

женщин с ИБС статистически значимо выше средний и очень высокий уровни тревожности, в то же время у мужчин с ИБС статистически значимо выше незначительный уровень тревожности.

ЛИТЕРАТУРА

1. Патологическая физиология: учебник / Ф. И. Висмонт [и др.]; под ред. проф. Ф. И. Висмонта. — 2-е изд., стер. — Минск: Выш. шк., 2019. — 640 с.
2. Гаврилова, Е. С. Распространенность тревоги и депрессии среди студенческой молодежи и ее ассоциации с основными факторами риска хронических неинфекционных заболеваний / Е. С. Гаврилова, Д. А. Яшин, Л. М. Яшина // Современные проблемы науки и образования. — 2015. — № 5. — С. 185.
3. Уровень депрессии и тревоги среди студентов, обучающихся в медицинском университете Украины / И. В. Гусакова [и др.] // *Juvenis scientia*. — 2017. — № 2. — С. 13–15.
4. Исследование показателей выраженности тревожности и депрессии у студентов-медиков / Н. Н. Маслова [и др.] // Смоленский медицинский альманах. — 2015. — № 2. — С. 92–95.
5. Тревожно-депрессивные расстройства в медицинской студенческой среде / В. А. Стрижев [и др.] // Кубанский научный медицинский вестник. — 2016. — № 2. — С. 126–131.

УДК 616.89-008.442.3

ПСИХОФИЗИОЛОГИЧЕСКИЕ АСПЕКТЫ ПАРАФИЛЬНЫХ РАССТРОЙСТВ

Капляк А. И., Синицкая Е. С.

Научный руководитель: м.м.н., старший преподаватель *А. В. Провалянский*

Учреждение образования

«Гомельский государственный медицинский университет»

г. Гомель, Республика Беларусь

Введение

Термин «парафилия» сексологи используют вместо слов «перверсия» или «извращение». Парафилия — это виды сексуального поведения, направленного на получение оргазма, который достигается с запрещенными в данном обществе партнерами [3].

Цель

Изучение структурно-динамических закономерностей парафильных расстройств как модели аддиктивного поведения.

Материал и методы исследования

Исследование профессиональной литературы по выбранной тематике с целью систематического изучения представлений о проблеме и аналитической обработки полученных результатов.

Результаты исследования и их обсуждение

В Диагностическом и статистическом руководстве по психическим расстройствам (DSM) парафильные расстройства в большинстве случаев неправильно понимаются как общее определение любого нестандартного сексуального поведения. В предстоящем пятом издании книги DSM-5 группа по проблемам сексуальных и гендерных расстройств пыталась провести линию между необычным поведением и поведением человека, которая вызывает психическое расстройство у человека или делает человека серьезной угрозой для психологических и физическое благополучие других людей [1].

Глава о парафильных расстройствах включает в себя восемь состояний:

- эксгибиционистское расстройство (воздействие гениталий на незнакомцев);
- фетишистское расстройство (использование неодушевленных предметов);
- фроттиристическое расстройство (трогание, протирание против несогласного человека);

- педофильное расстройство (сексуальная ориентация на детей);
- расстройство полового мазохизма (будучи униженным или вынужденным страдать);
- расстройство сексуального садизма (причиняющий унижение или страдание);
- трансвестическое расстройство (участие в сексуально возбуждающем перекрестке);
- вуайеристское расстройство (наблюдение за частной деятельностью незнакомых жертв).

Изменение в диагностических критериях связано с трансвестическим расстройством, идентифицирующее людей, которые сексуально возбуждаются, одеваясь как противоположный пол, но которые испытывают значительные трудности или нарушения в своей жизни из-за их поведения. DSM-IV ограничивал это поведение гетеросексуальными мужчинами; DSM-5 не имеет такого ограничения, открывая диагноз женщинам или геям, у которых есть этот сексуальный интерес [1].

Парафилия считается расстройством, когда парафилия вызывает дистресс или угрожает причинить кому-то вред.

Психоаналитики теоретизируют, что человек с парафильными расстройствами возвращается к сексуальной привычке, которая возникла на ранней стадии жизни.

Модели компенсации свидетельствуют о том, что люди с парафильными расстройствами лишены нормальных социальных половых контактов и, таким образом, ищут удовлетворения за счет менее социально приемлемых средств. Физиологические модели сосредоточены на связи между гормонами, поведением и центральной нервной системой с особым интересом к роли агрессии и мужских половых гормонов.

Некоторые сексуальные действия, которые кажутся нестандартными для другого человека или практикующего врача, не представляют собой парафильное расстройство просто потому, что они необычны. У людей могут быть парафильные интересы, но они не отвечают критериям парафильного расстройства [2].

Характер нарушенного эротического возбуждения обычно довольно хорошо развит до полового созревания. При этом задействовано не менее 3 процессов: стресс, тревога или ранняя эмоциональная травма создают преграду для нормального психосексуального развития; Стандартная картина возбуждения заменяется другим образом, иногда через раннее воздействие высоко заряженных сексуальных переживаний, которые усиливают опыт сексуального удовольствия человека.

Модель сексуального возбуждения часто приобретает символические и обуславливающие элементы [3].

Выводы

В большинстве культур парафилии гораздо чаще встречаются среди мужчин. Причины парафилических сексуальных предпочтений у людей остаются неясными, хотя постоянно растущий объем исследований в этой области указывает на возможные зависимости, возникающие в пренатальный период.

ЛИТЕРАТУРА

1. Regier, D. A. The DSM-5: Classification and criteria changes / D. A. Regier, E. A. Kuhl, D. J. Kupfer // *World Psychiatry*. — 2013. — Vol. 12, № 2. — P. 92–98.
2. Нейрофизиологические механизмы нарушений самосознания у лиц с сексуальным аддиктивным поведением / М. Ю. Коменсков [и др.] // *Российский психиатрический журнал*. — 2016. — № 4. — С. 39–48.
3. Расстройства сексуального предпочтения // *Психиатрия: национальное руководство* / А. А. Ткаченко [и др.]. — М.: ГЭОТАР-Медиа, 2009. — С. 606–607.