

КОММЕНТАРИИ

Статья С.П.Елшанского и соавт. «Депрессия и позитивные личностные феномены. Есть ли отрицательные корреляции?» представляет несомненный интерес в силу применения исследовательского подхода, альтернативного широко распространенным в современных исследованиях поискам связей психической патологии, в частности депрессии, с исходными проявлениями личностной уязвимости. В качестве таковых чаще всего выявляются алекситимия и перфекционизм. Между тем обычно игнорируется позиция выдающихся отечественных психологов (Б.В.Зейгарник) и психиатров (Г.Е.Сухарева, Д.Е.Мелехов), отстаивавших важную роль компенсаторных возможностей личности при психических заболеваниях. В исследовании ставится задача выявления сопряженности (в плане отрицательных корреляций) ряда «позитивных» личностных качеств (уровень эмоциональной зрелости, склонность к любознательности и исследованию, уровень стремления к личностному росту, мотивация к поиску смысла жизни и др.), измеряемых соответствующими тестами. Как установили авторы работы, практически все показатели позитивных личностных феноменов имели отрицательные корреляции с депрессией (в параметрах самоопросника депрессии А.Бека). Безусловно, это важный факт, дающий дополнительную информацию о соотношении депрессии и нивелируемых ею позитивных личностных качеств и уста-

новок. Между тем, вряд ли стоит переоценивать эти данные, придавая им клинический смысл, как это склонны делать авторы статьи. Самоопросник депрессии А.Бека был создан в рамках когнитивистской модели депрессии и выполняет прагматическую функцию – выделения мишеней, в частности «негативных мыслей», для проведения когнитивно-бихевиоральной терапии. Применительно к клинической оценке депрессии опросник А.Бека может иметь сугубо вспомогательное значение: в силу высокой чувствительности при недостаточной специфичности данные опросника А.Бека могут регистрировать значительное число ложно-положительных результатов.

При продолжении исследований в избранном авторами, действительно перспективном, направлении представляется целесообразным использовать наряду с самоопросниками, ту или иную клиническую шкалу оценки депрессии, например, шкалу Монтгомери-Асберг или шкалу депрессии Гамильтона. Оправданным было бы для этой цели включение психиатра в состав исследовательской группы.

*Профессор В.Н. Краснов
Московский научно-исследовательский
институт психиатрии –
филиал ФГБУ «ФМИЦПН им. В.П. Сербского»
Минздрава России*