ПЕРВЕРЗНАЯ ПСИХОПАТИЯ

Автор: словарь
07.03.2009 22:16 -

Перверзная психопатия (парафилии) (греч. para — рядом, вблизи, philia — любовь, склонность) — половые извращения (сексуальные перверзии). В этом случае речь идёт о патологии полового чувства, при котором сексуальное удовлетворение достигается неестественным (противоестественным) способом или в сочетании с дополнительными раздражителями.

Предполагалось, что эти расстройства обусловлены конституционально, в связи с чем и рассматривались как одно из проявлений психопатий — несмотря на то, что собственно личностная изменённость могла быть и незаметной. Однако в дальнейшем выяснилось, что сексуальные перверзии могут иметь место и у психопатизированных личностей (психопатоподобные или псевдопсихопатические расстройства вследствие шизофрении, органических поражений ЦНС), при глубокой деменции и других психических расстройствах, но также и у лиц, не имеющих психических расстройств — при половой импотенции, при отсутствии возможности естественных половых сношений.

В том случае, если половое влечение постоянно реализуется извращённым способом, замещает нормальную половую жизнь и предоставляет единственную возможность полового удовлетворения, перверзии называют истинными; в случаях, когда удовлетворение сексуальных влечений извращённым путём происходит лишь из-за объективных препятствий, речь идёт о псевдоперверзиях.

В этиологии и патогенезе сексуальных перверзий значимы как наследственно-конституциональные, биологические (в том числе эндокринные), так и психогенные и социальные факторы. В рамках "Расстройств зрелой личности и поведения у взрослых" в настоящее время (Международная классификация болезней /10-й пересмотр/ СПб, 1994) выделяют: 1) психологические и поведенческие расстройства, связанные с сексуальным развитием и ориентацией, 2) расстройства половой идентификации, 3) расстройства сексуального предпочтения (парафилии).

В первую из этих групп входят: а) расстройство полового созревания (пациент страдает от сомнений в собственной половой принадлежности или сексуальной ориентации, что приводит к тревоге или депрессии), б) эго-дистоническая сексуальная ориентация (пациент не удовлетворён своей половой принадлежностью или сексуальным предпочтением и может искать лечение с целью его изменения), в) расстройство сексуальных отношений (нарушения половой принадлежности или сексуального предпочтения вызывают трудности в формировании или обеспечении отношений с сексуальным партнёром).

Во вторую группу входят: а) транссексуализм (желание жить и быть принятым в качестве лица противоположного пола, длящееся не менее двух лет); б) трансвестизм двойной роли (ношение одежды противоположного пола с целью получения удовольствия от временного ощущения своей принадлежности к противоположному

полу); в) расстройство половой идентификации у детей, впервые появляющиеся в раннем детстве, характеризующиеся постоянной интенсивной неудовлетворённостью по поводу зарегистрированного пола вместе с настойчивым желанием принадлежать или убеждённостью в принадлежности к противоположному полу; чаще это расстройство отмечается у мальчиков. Откровенное женское поведение может уменьшаться в период ранней юности, но в 1/3—2/3 наблюдений в юношеском возрасте и позже у мальчиков с расстройством половой идентификации проявляется гомосексуальная ориентация. Большинство девочек после достижения юношеского возраста отказывается от преувеличенной настойчивости в мужских видах деятельности и одежде, но у некоторых из них сохраняется мужская идентификация и может проявиться гомосексуальная ориентация.

В третью группу включаются: а) фетишизм (использование какого-либо неодушевлённого предмета в качестве стимула для сексуального возбуждения и сексуального удовлетворения, встречающееся почти исключительно у мужчин); б) фетишистский трансвестизм (надевание одежды противоположного пола для достижения сексуального возбуждения); в) эксгибиционизм (периодическая или постоянная наклонность к демонстрации собственных половых органов незнакомым людям; обычно, но не всегда во время демонстрации имеет место половое возбуждение, которое часто сопровождается мастурбацией); г) вуайеризм (периодическая или постоянная наклонность тайком наблюдать за занимающимися сексом или раздевающимися; обычно это приводит к половому возбуждению и оргазму); д) педофилия (сексуальное предпочтение детям, преимущественно встречающееся у мужчин, в том числе и у тех, которые, предпочитая взрослых сексуальных партнёров, из-за постоянных фрустраций при установлении соответствующих контактов, привычно обращаются к детям, своим или чужим, в качестве замены); е) сходная с педофилией по модусу сексуального поведения эфебофилия (влечение к подросткам, наблюдающееся у лиц как мужского, так и женского пола); ж) садо-мазохизм (предпочтение сексуальной активности, включающей в себя причинение боли или унижение; если индивидуум предпочитает быть подверженным такого рода стимуляции, это называется мазохизмом — пассивной алколагнией; если же он предпрочитает быть её источником — садизмом — активной алколагнией; часто индивидуум получает сексуальное удовлетворения как от садистической, так и мазохистической активности (при этих извращениях возможны как гетеро-, так и гомосексуальная направленность, сочетание с другими парафилиями — педофилией, зоофилией); з) множественные расстройства сексуального предпочтения (наиболее частое сочетание фетишизма, трансвестизма и садо-мазохизма); и) в числе других расстройств сексуального предпочтения рассматриваются фроттеризм (прикосновение к людям и трение о них в многолюдных общественных местах для сексуальной стимуляции); к) скотоложество (зоофилия — сексуальные действия с животными в большинстве случаев оказывающаяся псевдоперверзией); л) некрофилия (половое влечение к трупам, формирующееся главным образом у психически больных или лиц с тяжёлыми врождёнными психическими аномалиями); м) нарциссизм (аутофилия, аутоэротизм, аутомоносексуализм) — половое влечение к собственному телу, самовлюблённость.

Лечение сексуальных перверзий имеет целью формирование нормального полового

влечения и дифференцируется в зависимости от типа и причин парафилии. Лечение комплексное, включающее социально-педагогические мероприятия, различные виды психотерапии, а при необходимости медикаменты и другие виды лечебного воздействия

В. Я. Гиндикин