

УДК 378.4

**Иванова Александра Михайловна**

кандидат психологических наук,  
заместитель начальника кафедры педагогики и  
психологии, полковник полиции,  
Санкт-Петербургский университет МВД России  
ivanova\_alex@mail.ru

**Нимировская Юзефа Казимировна**

кандидат педагогических наук,  
доцент кафедры педагогики и психологии,  
Санкт-Петербургский университет МВД России  
[yuzefa\\_nimirovskaya@mail.ru](mailto:yuzefa_nimirovskaya@mail.ru)

**Alexandra M. Ivanova**

candidate of psychological sciences,  
Deputy Head of the Department of Pedagogy and Psychology  
Police Colonel,  
St. Petersburg University of the Ministry of Internal Affairs of Russia  
ivanova\_alex@mail.ru

**Jozefa K. Nimirovskaya**

candidate of pedagogical sciences,  
associate professor of pedagogy and psychology,  
St. Petersburg University of the Ministry of Internal Affairs of Russia  
[yuzefa\\_nimirovskaya@mail.ru](mailto:yuzefa_nimirovskaya@mail.ru)

**Предупреждение аномального поведения: актуальные вопросы  
в социальной психологии**

**Anomalous Behavior Prevention: Topical Issues  
in social psychology**

*Аннотация.* В последнее время актуальность проблемы психических заболеваний обоснована проблемой глобального бремени болезней[6]. Растущее число жертв людей с аномальным поведением требует более тщательного анализа, который бы препятствовал этой аномалии в поведении. В статье рассматривается принципиально значимая проблема для правильного понимания причин аномального поведения. Освещаются психогенетические механизмы, лежащие в основе биологической природы неадаптивных форм развития. Обоснована связь генетических факторов с расстройствами настроения. В рамках статьи анализируются причины, лежащие в основе психических аномалий у человека.

*Ключевые слова:* аномальное поведение, депрессия, алкоголизм, наследственность.

***Abstract.** Recently, the urgency of the problem of mental illness is justified by the problem of the global burden of disease[6]. The growing number of victims of people with abnormal behavior requires more careful analysis to prevent this anomaly in behavior. The article discusses a crucial problem for a correct understanding of the causes of abnormal behavior. The psychogenetic mechanisms underlying the biological nature of non-adaptive forms of development are highlighted. The association of genetic factors with mood disorders is justified. Within the framework of the article, the causes underlying mental anomalies in a person are analyzed.*

***Keywords:** abnormal behavior, depression, alcoholism, heredity.*

Согласно данным Всемирной Организации Здравоохранения (ВОЗ), каждый 10 ребенок, проживающий в развитых странах мира, является носителем какой-нибудь девиации. По данным ВОЗ, в 2020 году психические заболевания составили 12 % глобального бремени болезней. В последнее время актуальность проблемы психических заболеваний обоснована проблемой глобального бремени болезней[6]. Растущее число жертв людей с аномальным поведением требует более тщательного анализа, который бы препятствовал этой аномалии в поведении, поэтому, чтобы сократить эти цифры, необходимо использовать все меры, в том числе понимание психогенетических механизмов лежащих в основе биологической природы аномальных или неадаптивных форм развития.

Следует обратить внимание на то, что в ближайшие годы ожидается резкое и непропорциональное увеличение психически больных людей среди молодежи, особенно, в развивающихся странах. Известно, что наиболее уязвимыми с точки зрения подверженности психическим расстройствам оказываются группы населения, находящиеся в трудной жизненной ситуации и наименее обеспеченные ресурсами. Предполагаемый ущерб, который нанесут психические расстройства мировой экономике в период с 2011 по 2030 год, оценивается экспертами ВОЗ в 16,3 триллионов долларов[6].

Согласно современным представлениям, в социальной психологии депрессия представляет собой комплекс психических нарушений, связанных с эмоциональной сферой. Это расстройство характеризуется длительным чувством тоски, вины, тревоги, избеганием общения и привычных развлечений. Человек может испытывать ангедонию, т. е., утрату способности переживать удовольствие, или апатию — эмоциональную отрешенность, когда позитивные и негативные эмоции не ощущаются. Люди с депрессией быстро утомляются, им трудно выполнять повседневные задачи, сохранять концентрацию, их преследуют мрачные мысли о себе и собственном окружении. Могут присутствовать и физиологические проявления: нарушения сна, неправильная работа кишечника, проблемы в сексуальной сфере, неприятные ощущения в теле.

Установлено, что депрессия может проявляться:

- на физиологическом уровне: нарушения в обмене нейромедиаторов, таких как серотонин;

- на психологическом уровне: нарушение самооценки и самоуважения, проблемы в близких отношениях, резкие изменения в образе жизни.

Принимая во внимание современный уровень научных знаний, легче понять, что в современном представлении в основе процесса депрессии лежат социальные причины: через средства массовой информации и воспитание насаждается культ успеха и благополучия. В результате, человек принимает критерии - часто это определенный перечень достижений, соответствием которым автоматически делает его «достойным членом общества». Если, сравнивая себя с другими людьми, человек обнаруживает несоответствие этому образу, это становится предпосылкой для депрессивного состояния, в связи с чем, существует необходимость пересмотреть некоторые фундаментальные представления об истинной причине депрессии.

Следует сказать, что предрасположенность к развитию депрессивных расстройств определяется наследственными факторами. Так, в 2016 году американскими исследователями[5] удалось обнаружить ген, отвечающий за склонность к депрессии. Выборка исследования составила сотни тысяч человек, а основным методом анализа послужило GWAS-тестирование, т.е., полигеномный поиск ассоциаций. В результате этих масштабных исследований, ученые смогли идентифицировать 15 геномных областей, которые содержат 17 независимых однонуклеотидных замен (SNPs), вероятно, непосредственно связанных с депрессией. Некоторые из этих SNPs оказались расположены в генах (или возле генов), участвующих в развитии мозга. Заметное влияние на понимание проблемы оказали работы группы ученых, из Китая и Великобритании, обнаруживших новый, не менее важный, факт. Стало известно, в какой именно части мозга «прячется» депрессия. Для этого почти тысячу человек исследовали с помощью технологии нейровизуализации. В результате высокоточных МРТ-исследований выяснилось, что в ходе депрессии затрагивается орбитофронтальная кора - область мозга в префронтальной коре, которая отвечает за оповещение об ожидаемых наградах или наказаниях в определенных ситуациях. Медиальная, или срединная, часть префронтальной коры отвечает за вознаграждение, тогда как латеральная, или боковая часть, ответственна как раз за невознаграждение [3, с.6].

У людей, страдающих депрессией, работа «позитивной» медиальной области несколько снижается, тогда как работа «негативной» латеральной части остается на том же уровне. Поэтому, вероятно, человек с депрессией ощущает чувство потери и разочарования, связанное с отсутствием вознаграждения — этим объясняется угнетенное и подавленное состояние пациента. Орбитофронтальная кора также связана с предклиньем — частью мозга, которая, помимо прочего, отвечает за самоощущение и чувство собственного «я». Если наблюдаются изменения в орбитофронтальной коре, то, возможно, они отрицательно влияют и на работу предклинья, что

потенциально может приводить к мысли о личной утрате и низкой самооценке. Также, выяснилось, что во время депрессии ослабевает связь между «позитивной» медиальной областью и системами памяти в мозге, что объясняет снижение радостных чувств от приятных воспоминаний у пациентов.

Не должно быть места в современном обществе и алкоголизму. При алкоголизме, который представляет собой хроническое неинфекционное заболевание, ведущими расстройствами являются патологическое влечение к алкоголю и абстинентный синдром при прекращении его приема. Заболеванию сопутствует развитие соматоневрологических и социальных осложнений.

По данным официальной статистики, в России наиболее высокие показатели распространенности алкоголизма отмечаются в трудоспособных возрастах: 20–39 лет и 45–59 лет. При этом уровень распространенности достигает 2–3% населения этих возрастных групп. У мужчин в возрастной группе 40–59 лет этот показатель еще более высок, он составляет около 6% [4, с. 69].

Еще в 1910 г. отечественный психиатр О.Е. Рыбаков, проведя изучение 2000 случаев алкоголизма, пришел к выводу о том, что «для того, чтобы сделаться пьяницей, нужно, прежде всего, им родиться» [2, с.13]. В дальнейшем, многочисленные клиничко-генеалогические исследования продемонстрировали большую роль врожденной предрасположенности в развитии алкоголизма. Близнецовые исследования выявили высокую конкордантность по алкоголизму как у монозиготных (до 70%), так и у дизиготных (40–45%) близнецов [1, с. 268]. Эти результаты доказывают значение генетического фактора в предрасположенности к злоупотреблению психоактивными веществами.

Однако, несмотря на то, что в большинстве случаев уровень мотивации к употреблению алкоголя и риск развития синдрома зависимости генетически детерминированы, они могут быть изменены под влиянием различных внешних факторов, таких как:

- увеличение добровольного употребления алкоголя в условиях стресса;
- замедление развития синдрома зависимости при помощи химических и растительных веществ;
- подавление влечения условиями микросоциальной среды.

Одним из ключевых факторов в развитии алкоголизма является нейромедиатор дофамин, который, по-видимому, связан со всем, что доставляет удовольствие, в том числе при приеме алкоголя. Если дофаминовая система работает плохо, то это побуждает человека употреблять дополнительные стимуляторы в виде алкоголя или наркотиков. Именно ответственные за сбой системы гены и считают виновными в наследственном алкоголизме. Также, в ряде исследований, посвященных генетике алкоголизма, показана ассоциация между аллельными вариантами генов-маркеров катехоламиновой системы и возрастом возникновения

заболевания. Получены результаты, свидетельствующие о существовании популяционных различий в формировании алкогольной зависимости среди представителей разных национальностей.

Расширение научных представлений о природе человеческого поведения и положительные изменения в нашей культуре позволят выяснить истинные причины поведения человека, который нездоров. Учитывая серьезный и обширный характер этого феномена, человечество учится разделять личность самого человека и потенциалы действия, беспорядочно возникающие у него в мозге по причине аномалии.

#### **Литература:**

1. Каплан Г.И., Сэдок Б.Дж. *Клиническая психиатрия: в 2 т.* – М.: Медицина. 1994. Т. 1. – 672 с.

2. Рыбаков О.Е. *Наследственность и алкоголизм // Журн. неврологии и психиатрии.* 1910. Т. 2. № 3. – С. 1–13.

3. Сергеев Д. Н. *Ответственность за манипуляции с геномом человека (дело Хэ Цзянькуя) // Электронное приложение к «Российскому юридическому журналу».* 2019. № 5.- С. 6.

4. Юрьев Е.Б., Бердина Л.М., Хуснутдинова Э.К. *Генетические аспекты алкоголизма // Учен. зап. Казан. ун-та. Сер. Естеств. науки.* - 2007. - №2. URL: <https://cyberleninka.ru/article/n/geneticheskie-aspekty-alkogolizma> (дата обращения: 04.06.2021).

5. Wei Cheng, Edmund T. Rolls, Jiang Qiu, Wei Liu, Yanqing Tang, Chu-Chung Huang, et al.. (2016). *Medial reward and lateral non-reward orbitofrontal cortex circuits change in opposite directions in depression.* *Brain.* 139, 3296-3309.

6. URL: <https://eulaw.edu.ru> *Международная классификация болезней (International classification of diseases)* (дата обращения: 11.07.2021).

#### **Literature:**

1. Kaplan G. I., Sadok B. J. *Clinical psychiatry: in 2 vols.* - M.: Medicine. 1994. Vol. 1 – - 672 p.

2. Rybakov O. E. *Heredity and alcoholism // Journal of Neurology and Psychiatry.* 1910. Vol. 2. No. 3. - pp. 1-13.

3. Sergeev D. N. *Responsibility for manipulations with the human genome (the case of He Jiankui) // Electronic appendix to the "Russian Legal Journal".* 2019. No. 5. - p. 6.

4. Yuryev E. B., Berdina L. M., Khusnutdinova E. K. *Genetic aspects of alcoholism. Kazan. un-ta. Ser. Natures. science.* - 2007. - No. 2. URL: <https://cyberleninka.ru/article/n/geneticheskie-aspekty-alkogolizma> (accessed: 04.06.2021).

5. Wei Cheng, Edmund T. Rolls, Jiang Qiu, Wei Liu, Yanqing Tang, Chu-Chung Huang, et al.. (2016). *Medial reward and lateral non-reward orbitofrontal cortex circuits change in opposite directions in depression.* *Brain.* 139, 3296-3309.

6. URL: <https://eulaw.edu.ru> *International classification of diseases*  
(accessed: 11.07.2021).