

УДК 159.92

**ОСОБЕННОСТИ ПРОЯВЛЕНИЙ АГРЕССИИ У ЛИЦ,
СТРАДАЮЩИХ ПТСР, В ЗАВИСИМОСТИ ОТ
ВИДА ТРАВМАТИЧЕСКОЙ СИТУАЦИИ**

НУРИСЛАМОВ Рустам Равилевич

магистрант

Научный руководитель: **ХАБИБУЛЛИНА Индира Рашитовна**

кандидат биологических наук, доцент

Уфимский университет науки и технологии

г. Уфа, Россия

В статье поднимается вопрос проявления агрессии у лиц с диагнозом ПТСР. Рассматривается зависимость вида травматической ситуации, повлекшей посттравматическое расстройство и индивидуально-психологических особенностей лиц, проявляющих агрессию. Приводятся особенности проявлений агрессии у комбатантов и лиц, переживших бытовое насилие.

Ключевые слова: посттравматическое стрессовое расстройство, комбатанты, бытовое насилие, агрессия.

Существует огромное количество исследований связи манифестации ПТСР в зависимости от различных типов травмирующих событий. Так, установлена взаимосвязь манифестации ПТСР после ДТП в зависимости от пола: женщины гораздо чаще приобретают ПТСР после автокатастрофы с их участием, чем мужчины [1, с. 26]. Если брать гендерный признак, то получается, что мужчины значительно менее восприимчивы к получению ПТСР после любого рода физиче-

ского насилия. Женщины, напротив, демонстрируют меньшую степень психологической защищенности, в результате значительно чаще получают ПТСР после сексуализированного или физического насилия [3, с. 93].

Установлена генетическая предрасположенность к ПТСР, т.е. склонность к ПТСР может передаваться по наследству и даже выявлен ген, который связывают с предрасположенностью к ПТСР - FKBP5 [5, с. 16].

Однако, исследования связи между именно проявлениями ПТСР в зависимости от вида травмирующего события, то есть не вопрос манифестации, а вопрос течения заболевания уже после диагностирования ПТСР, не имеют очень широкой научной базы.

В частности, отсутствуют сравнительные исследования особенностей проявления агрессии у лиц, переживших бытовое насилие, и комбатантов (по крайней мере, автор на момент проведения настоящего исследования не обнаружил таковых).

Если научный интерес к комбатантам и проявлениям их ПТСР перманентно высокий в связи с постоянным проведением военных действий в разных странах, то исследования проявлений ПТСР у лиц, переживших во взрослом возрасте бытовое насилие, практически отсутствуют.

Как известно и неоднократно описывалось в литературе и трудах, агрессивные реакции выражаются по-разному. У лиц с посттравматическим стрессовым расстройством проявляются приступы агрессии, что, несомненно, является негативным последствием такого состояния. И чаще всего агрессия направляется на людей, окружающих лицо, страдающее ПТСР.

Трудно переоценить степень негативных последствий неконтролируемых всплесков агрессивного поведения травмированных лиц. Это влияет не только на межличностные, внутрисемейные отношения, но и на деловую карьеру, усугубляют переживание травмирующего события и значительно снижают скорость естественного выздоровления от ПТСР.

Становится вполне очевидно, почему изучение особенностей проявления агрессии у лиц с посттравматическим расстройством представляет собой такой колоссальный научный интерес. Как отмечалось выше, проявление агрессии у комбатантов и лиц, перенесших бытовое насилие, имеют существенные различия. Изучение этих различий в разрезе специфики получения ПТСР приведет к лучшим результатам как на стадии диагностирования, так и в выборе наиболее эффективного лечения.

Сложно переоценить помощь, которую оказывает использование Шкалы оценки влияния травматического события (табл. 1) [4, с. 158].

Указанная клиническая методика позволяет оценить степень выраженности симптомов ПТСР, что, в свою очередь, позволит выявить особенности влияния травматического события на пострадавших, в том числе, основываясь на гендерной принадлежности и других деталях.

Для такой оценки было проведено отдельное исследование, в рамках которого опрошены две группы респондентов. Общее число респондентов – 57 человек.

Первая группа респондентов состояла из участников боевых действий в различных регионах. Общее количество респондентов – 29 человек, мужчины. Респонденты не имели ранений любой тяжести и оценивались только на основании пережитого психологического опыта участия в боевых действиях. Обращалось внимание на причину увольнения, а именно истечение срока контракта, что являлось необходимым условием. Возрастные границы опрошенных от 20 до 46 лет.

Вторая группа респондентов состояла из лиц, переживших бытовое насилие. Общее количество респондентов – 28 человек, мужчины. В выборку не попали лица, пережившие сексуализированное насилие. Ни один из эпизодов пережитого насилия не имел место в детском возрасте. Как и в первой категории, физические травмы не рассматривались в данной выборке. Возрастные границы от 22 до 45 лет.

Подборка респондентов проводилась методом систематической выборки (по гендерной принадлежности). Респонденты различаются семейным положением, возрастом и уровнем образования.

В подборке не проводился опрос респондентов, не переживших стрессорных событий, но склонных к ПТСР. В проведенном исследовании рассматривались исключительно психологические травмы, ставшие причиной возникновения посттравматического стрессового расстройства.

Исследование проводилось на базе Государственного бюджетного учреждения здравоохранения Республики Башкортостан Республиканская клиническая психиатрическая больница в отношении лиц с установленным в соответствии с МКБ-10 диагнозом посттравматического стрессового расстройства (F43.1).

Полученные результаты оценки выраженности симптомов постстрессовых нарушений отражены в таблице 1.

Таблица 1.

Результаты исследования

Шкалы оценки влияния травматического события [4]

Шкала	Средний коэффициент	
	Лица, пережившие бытовое насилие	Комбатанты
Вторжение	15,66	22
Избегание	14	26,33
Возбудимость	9,66	17,33

Для интерпретации результатов приняты следующие критерии:

- 0 - 20 низкий уровень;
- 21 - 40 пониженный уровень;
- 41 - 60 средний уровень;
- 61 - 80 повышенный уровень;
- 81 - 100 высокий уровень.

Исходя из представленных результатов, несмотря на выявление в целом низкого или пониженного уровня влияния травматического стресса на респондентов, всё же можно отследить статистически значимую повышенную степень

влияния травматического стресса на комбатантов по каждой субшкале по сравнению с лицами, переживших бытовое насилие.

Изложенное выше позволяет сделать вывод: комбатанты и лица, переживших бытовое насилие, имеют статистически различные степени влияния травматического опыта.

Для изучения особенностей проявления агрессии у лиц, страдающих ПТСР, также применён Опросник диагностики агрессии Басса-Перри (табл. 2) [2, с. 30].

Таблица 2.

Результаты исследования
Опросника диагностики агрессии Басса-Перри [2]

Шкала	Средний коэффициент	
	Лица, пережившие бытовое насилие	Комбатанты
Физическая агрессия	15,2	29,9
Гнев	16,8	17,1
Враждебность	21,1	21,3

В результате проведенного опроса выявлены значительно более высокие показатели физической агрессии у комбатантов, тогда как показатели субшкал «гнев» и враждебность» не показали значимых различий.

Необходимым условием для выводов будет являться и такой критерий, как время, прошедшее после травмирующего события. Известно, что ПТСР может являться затяжной (либо отложенной) реакцией. Таким образом, произошедшая ситуация могла иметь наложения на ранее возникшие травматические ситуации, что могло привести к более ярко выраженной реакции либо проявлению симптомов. Данная гипотеза должна стать темой отдельных исследований.

В то же время не стоит «сбрасывать со счетов» длительные стрессовые ситуации. Одним из возможных, хотя и не обязательных, последствий становится посттравматическое стрессовое расстройство, что также не рассматривается в рамках настоящей статьи.

Отмечаем практическую значимость обнаруженных закономерностей, которые могут лечь в основу последующих исследований.

Таким образом, гипотеза о наличии индивидуально-психологической особенности в виде проявления физической формы агрессии у комбатантов, в отличие от агрессии лиц, подвергшихся бытовому насилию, подтвердилась.

Для развития подтвержденной гипотезы необходимо провести дальнейшие исследования по углубленному изучению видов проявляемой агрессии у комбатантов по сравнению с видами проявляемой агрессии у лиц, переживших бытовое насилие.

ЛИТЕРАТУРА

1. Агарков В.А. Диссоциация как механизм психологической защиты в контексте последствий психической травмы: автореф. дис. ... канд псих наук. – М., 2002. – 201 с.
2. Лобаскова М.Н., Адамович Т.В., Исмагуллина В.И., Маракшина Ю.А., Малых С.Б. Психометрический анализ опросника агрессивности Басса-Перри // Теоретическая и экспериментальная психология. – 2021. – №4. – С. 28-32.
3. Мелкумян Э.Х., Мурылев В.Ю. Базовые аспекты посттравматического стрессового расстройства // Достижения науки и образования. – 2020. – №.16(70). – С. 93-98.
4. Тарабрина Н.В. Клиническая психология посттравматического стресса. – М.: Когито-центр, 2009. – 391 с.
5. Фаустова А.Г., Юров И.Ю. Эпигенетические и геномные механизмы в патогенезе посттравматического стрессового расстройства (обзор) // Научные результаты биомедицинских исследований. – 2022. – №. 1. – С. 15-21.

FEATURES OF AGGRESSION MANIFESTATIONS IN PERSONS SUFFERING FROM PTSD, DEPENDING ON THE TYPE OF TRAUMATIC SITUATION

NURISLAMOV Rustum Ravilevich

Master's student

Scientific supervisor: **KHABIBULLINA Indira Rashitovna**

Candidate of Sciences in Biology, Associate Professor

Ufa University of Science and Technology

Ufa, Russia

In the article, the author analyzes the features of aggression in people with a diagnosis of PTSD depending on the type of traumatic situation. The author examines the characteristics of aggression in combatants and people who have experienced domestic violence.

Keywords: post-traumatic stress disorder, combatants, domestic violence, aggression.

© Р.Р. Нурисламов, 2025