

© 1997

Иванов Д.А.

## НЕКОТОРЫЕ ОСОБЕННОСТИ МЫШЛЕНИЯ У БЛИЗНЕЦОВ, СТРАДАЮЩИХ ПСИХИЧЕСКИМ ИНФАНТИЛИЗМОМ

Проведены исследования особенностей физиологии и мышления однояйцевых и разнаяйцевых близнецов, страдающих психическим инфантилизмом. Во всех парах однояйцевых близнецов наблюдалось не только определенное тождество клинических проявлений психического инфантилизма, но и полное сходство соционических типов. Высказано предположение о преобладающей роли генетического фактора в формировании типа информационного метаболизма над факторами окружающей среды и воспитания.

*Ключевые слова:* однояйцевые близнецы, разнаяйцевые близнецы, психический инфантилизм, соционика, тип информационного метаболизма.

Давний метод исследования близнецов (Siemens, 1924) для выявления роли наследственности в возникновении заболеваний не только не утратил своего значения, но и получил дальнейшее совершенствование. Накопленные знания позволили выделить отдельную область науки под названием геммелология. Возможность сопоставления и оценки влияния генетики и окружающей среды составляет исключительную ценность исследования близнецов при пограничной психопатии.

Имелась возможность исследовать пограничные расстройства в форме психического инфантилизма у 16 пар близнецов в возрасте от 17 до 25 лет. Для изучения данного заболевания близнецы представляют особый интерес потому, что генетическое тождество однояйцевых близнецов (ОБ) позволяет подойти к правильной оценке наследственных факторов, а генетические различия разнаяйцевых близнецов (РБ) дают возможность правильно оценить эмбриологические условия, воздействие окружающей среды, а также порядковый номер родов, возраст, состояние здоровья родителей и т.д., что никакими другими способами оценить невозможно. Принадлежность близнецов к тому или другому типу (монозиготность или гетерозиготность) определялась общепринятым полисимптоматическим методом сходства (Siemens, 1924; В.В.Бунак, 1926), включающим сравнение близнецов по совокупности различных признаков: группа и факторы крови, окраска кожи, распределение пигмента ("рисунка") радужной оболочки глаз, форма глаз, форма волос, кожный рельеф кончиков пальцев ("дактилоскопические узоры"), особенности расположения, цвета и формы зубов, форма носа, особенности формы губ, ушных раковин, частей лица, рост, объем головы, и т.д. Из литературы известно, что с помощью данного метода можно установить тип близнецов почти всегда достоверно, об этом свидетельствовали его многочисленные проверки (Vershuer, 1932; С.Н.Ардашников и др., 1936; Gedda, 1951; П.Б.Гофман-Кадошников, 1973 и др.).

Установление типности у обследованных 7 пар однояйцевых и 9 пар разнаяйцевых близнецов сомнений не вызывало.

**Табл. 1. Распределение пар близнецов.**

| Тип близнецов | Количество пар | Конкордантность по клинике психического инфантилизма | Примечание                             |
|---------------|----------------|------------------------------------------------------|----------------------------------------|
| ОБ            | 7              | 7                                                    | Больны 14 человек из 14 обследованных  |
| РБ            | 9              | --                                                   | Здоровы 17 человек из 18 обследованных |

Помимо сопоставления большого количества внешних признаков и результатов лабораторных исследований для более глубокого изучения высшей нервной деятельности у близнецов было проведено исследование электроэнцефалограммы. Для наглядности приводятся фотография, дактилоскопические узоры больших пальцев левых рук, данные электроэнцефалограммы одной из пар однояйцевых близнецов (табл.2, фото 1 и 2).

**Табл. 2. Сравнение записей электроэнцефалограммы однояйцевых близнецов М-ых, страдающих психическим инфантилизмом.**

| ФИО<br>возраст         | Частота<br>альфа-<br>волн | Альфа<br>индекс | Амплитуда<br>альфаволн                        | Реакция<br>десинхронизации на свет  | Реакция<br>десинхронизации на звук | Частота<br>сердечного<br>ритма    | Примечания                                                                                      |
|------------------------|---------------------------|-----------------|-----------------------------------------------|-------------------------------------|------------------------------------|-----------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------|
| М-в<br>С.А.<br>22 года | 10,5 в с.                 | >90%            | 40-50 мкв<br>в затылоч-<br>ном отве-<br>дении | Сильная<br>(депрессия<br>альфаволн) | Слабая<br>быстро-<br>затухающая    | RR=0,8-1,0<br>66 ударов<br>в мин. | Некоторая<br>дизритмия<br>ЭЭГ актив-<br>ности в<br>лобных от-<br>ведениях<br>(больше<br>справа) |
| М-в Б.А.<br>22 года    | 10,5 в с.                 | >90%            | до 40 мкв<br>в затылоч-<br>ном отве-<br>дении | Сильная<br>(депрессия<br>альфаволн) | Слабая<br>быстро-<br>затухающая    | RR=0,8<br>75 ударов<br>в мин.     | Альфаволны<br>d>5 в заты-<br>лочной обл.                                                        |

Исследования показали, что по всем перечисленным признакам среди однояйцевых близнецов существует четкое внутрипарное сходство. Интересно отметить одинаковость аномального расположения зубов в одной паре и полную конкордантность заболеваний зубов в двух других парах однояйцевых близнецов.

Внутри каждой пары однояйцевые близнецы обнаруживали полное сходство и по своим психическим свойствам, т.е. по чертам характера, вкусам, склонностям, диагнозу -- психический инфантилизм, а также по структуре проявления заболевания.

В дальнейшем проводилось сопоставление соционических типов близнецов. Обнаружено полное внутрипарное совпадение социотипов у всех однояйцевых близнецов при полном расхождении их у всех разнояйцевых близнецов (табл. 3).

**Табл. 3. Конкордантность и дискордантность соционических типов в близнецовых парах.**

| Тип<br>близнецов | Количество<br>пар | Конкордантные<br>социотипы в близнец.<br>парах                               | Дискордантные<br>социотипы в близнец.<br>парах                                                                                                               | Примечания<br>(интертипные<br>отношения)                                                                                         |
|------------------|-------------------|------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>ОБ</b>        | 7                 | ЭИИ/ЭИИ - 4 пары<br>ИЭИ/ИЭИ - 1 пара<br>ИЛЭ/ИЛЭ - 1 пара<br>ИЭЭ/ИЭЭ - 1 пара | --                                                                                                                                                           | Во всех случаях<br>отношения<br>тождественные                                                                                    |
| <b>РБ</b>        | 9                 | --                                                                           | СЭЭ/ЭСИ - 2 пары<br>ИЭЭ/ЭИИ - 1 пара<br>СЭИ/ЭИЭ - 1 пара<br>ЛИИ/ИЭЭ - 1 пара<br>ЛСЭ/ЭИИ - 1 пара<br>СЭЭ/ИЭИ - 1 пара<br>ЭСЭ/ИЭЭ - 1 пара<br>ЭИЭ/ЭСИ - 1 пара | Зеркальные - 3 пары<br>Ревизные - 2 пары<br>Дуальные - 1 пара<br>Полудуальные-1 пара<br>Соц.заказа - 1 пара<br>Миражные - 1 пара |

Отметим, что внутри пары у однояйцевых близнецов с диагнозом психический инфантилизм чаще встречался соционический тип -- **этико-интуитивный интроверт** (в 4-х парах из 7).

Общность мышления показана в приведенном для иллюстрации кратком описании пары однояйцевых близнецов М-ых Сергея и Бориса, страдающих психическим инфантилизмом. У обоих выявлен соционический тип -- **интуитивно-этический экстраверт**.

Близнецы Сергей и Борис, 22 года, работают официантами в баре. Жалоб не предъявляют. Дети-близнецы от второй беременности, в которой имел место токсикоз II половины. Мать была здоровой, ей было 30 лет, отцу - 37 лет. Отец с семьей не проживал. Родились на 8-м месяце беременности. Роды протекали нормально. Новорожденные закричали сразу. Вес Сергея был 3150 г, Бориса -- 2850 г. Ходить начали в 12 месяцев. Говорить начали в возрасте 3-х лет. Впоследствии отмечалась задержка развития речи. Перенесли корь, ветряную оспу одновременно. Ночное недержание мочи наблюдалось до 8 лет у обоих. Ушибов головы, припадков не было. Воспитывались в интернатных дошкольных учреждениях. В 1-м классе по общей программе обучения значительно отставали. В дальнейшем учились также плохо.

В бытовых вопросах ориентировались слабо. Спали и питались достаточно. Астено-диспластического телосложения. Соматическое состояние без патологических сдвигов. Симптомов поражения центральной нервной системы не выявлено.

В настоящее время сознание не помрачено. У обоих интеллект парциально недоразвит, мышление образное, суждения наивные, по-детски незрелые. Больные эмоционально лабильные, эгоцентричны со склонностью к примитивным разрядам. Борис от Сергея несколько отличается яркостью, живостью и порывистостью аффектов, склонностью к фантазированию. Для обоих характерны жажда новых впечатлений, стремление быть в центре внимания. Свойственна истощаемость нервных процессов из-за незрелости психических функций. Волевая установка снижена, поступки совершаются по первому побуждению при повышенной внушаемости и легкой переключаемости. Интересы узкие, непостоянные, односторонние. Критика своих действий, поведения в целом чаще отсутствует. Из-за слабости психических функций, легкой астенизации у больных адаптация к окружающим условиям затруднена. Планы на будущее расплывчаты, непостоянны из-за легкой увлекаемости, частой смены разных привязанностей. Бредовых идей и обманов восприятия не обнаружено.

Результаты проведенного исследования позволяют сделать следующие **выводы**:

- во всех парах однояйцевых близнецов наблюдается не только определенное тождество клинических проявлений психического инфантилизма, но и полное сходство соционических типов, что указывает на существенную роль генетического влияния на их формирование;
- тождество соционических типов может являться весьма ценным дополнительным критерием в диагностике близнецовости.

#### Л и т е р а т у р а :

1. Бунак В.В. О морфологических особенностях одно- и двужайцевых близнецов. //Русск. евген. журн.. 1926. Т.4. Вып.1. С.23-51.
2. Гофман-Кадошников П.Б. Возможность вероятностной оценки диагноза зиготности близнецов, устанавливаемого методом подобия. //Генетика. 1973. Т.9. N 1. С.156-161.
3. Ardashnikov S.N., Lichtenstein E.A., Martynova R.P., Soboleva G.V. & Postnikova E.N. The diagnosis zygozity in twins. J.Hered. 1936, 27: 465-468.
4. Gedda L. Studio dei gemeli. Roma. 1951. I-XVI+I-1384.
5. Siemens H. Die Zwillingspathologie.Ihre Bedeutung, ihre Methodik, ihre bisherige Ergebnisse. Berlin, 1924.