

*На правах рукописи*

**Васильев Никита Георгиевич**

**КЛИНИКО-ПАТОГЕНЕТИЧЕСКИЕ МЕХАНИЗМЫ  
ВОСПРИЯТИЯ ОБЪЕКТА СЕКСУАЛЬНОГО ПРЕДПОЧТЕНИЯ  
ПРИ ПЕДОФИЛИИ**

3.1.17 – «Психиатрия и наркология»

**Автореферат**  
диссертации на соискание учёной степени  
кандидата медицинских наук

Москва – 2023

Работа выполнена в Федеральном государственном бюджетном учреждении «Национальный медицинский исследовательский центр психиатрии и наркологии имени В.П. Сербского» Минздрава России.

**Научный руководитель:** доктор медицинских наук, профессор Ткаченко Андрей Анатольевич.

**Официальные оппоненты:**

доктор медицинских наук, профессор Менделевич Владимир Давыдович – заведующий кафедрой психиатрии и медицинской психологии ФГБОУ ВО «Казанский государственный медицинский университет» Минздрава России;

доктор медицинских наук, профессор Алексеев Борис Егорович – профессор кафедры психотерапии, медицинской психологии и сексологии ФГБОУ ВО «Северо-Западный государственный медицинский университет» Минздрава России.

**Ведущее учреждение:** Федеральное государственное бюджетное научное учреждение «Научный центр психического здоровья», г. Москва.

Защита диссертации состоится ... в Федеральном государственном бюджетном учреждении «Национальный медицинский исследовательский центр психиатрии и наркологии имени В.П. Сербского» Минздрава России по адресу: 119034, г. Москва, Кропоткинский пер., 23.

С диссертацией можно ознакомиться в библиотеке ФГБУ «Национальный медицинский исследовательский центр психиатрии и наркологии имени В.П. Сербского» Минздрава России и на сайте организации: <https://serbsky.ru/>

Автореферат разослан «\_\_» \_\_\_\_\_ 2023 г.

Учёный секретарь  
диссертационного совета,  
доктор медицинских наук

М.В. Гиленко

## ОБЩАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА РАБОТЫ

**Актуальность темы исследования.** Диагноз «педофилия» у лица, совершившего правонарушение сексуального характера в отношении малолетних, свидетельствует о его общественной опасности и требует применения принудительных мер медицинского характера (п. «д» ч. 1 ст. 97; п. 2 ст. 99 УК РФ). Диагностика педофилии в ходе судебно-психиатрического экспертного обследования представляет собой сложную задачу, так как часто проводится в условиях недостатка информации, а также отсутствия самоописания аномальных сексуальных побуждений.

G.M. Reed и др. (2016) отмечают, что необычное сексуальное поведение, не отражающее стойкий, целенаправленный и интенсивный паттерн парафильного сексуального возбуждения, не может быть основанием для постановки диагноза. Одновременно признается неоднородность самой категории педофилии, которая характеризуется вариативностью клинических проявлений (МКБ-10, 1998; DSM, APA, 2013).

Ведущим критерием диагностики педофильного (как и любого другого аномального) сексуального предпочтения является стойкость идеаторной и поведенческой активности, отражающая сформированное аномальное влечение. Диагностически значимым подтверждением стабильности аномального предпочтения является способ восприятия нестандартного объекта эротической активности, опирающийся на опыт взаимодействия с ним и его особую значимость.

**Степень разработанности темы исследования.** Среди особенностей восприятия лицами с педофилией физических и психологических характеристик сексуального объекта приводятся внешние признаки незрелости, а также связанные с образом ребенка предметы, которые наделяются особым субъективным значением (Wilson G.D., Cox D.N., 1983; Радченко Н.А., 2002; Martijn F.M. и др., 2022). Показана значимость психологических качеств, характеризующих личность ребенка, его нужду в жизненном сопровождении, безобидность, сексуальность, а также черт, отличающих его от взрослых (Martijn F.M. и др., 2022). R.A. Knight, D.L. Carter и R.A. Prentky (1989) выделили типы восприятия

аномального объекта предпочтения у лиц, совершивших сексуальные действия с детьми: «межличностный», который характеризуется чувством равноправных отношений с ребенком, уверенностью во взаимном удовольствии, и «нарциссический», характеризующийся восприятием детей только в качестве «предметов» для самодовольствования, игнорированием их потребностей и запросов.

Субъективная значимость образа ребенка подтверждается результатами применения инструментальных психологических методов: выявлена более продолжительная по времени оценка сексуальной привлекательности изображений детей, а также более длительное решение задач на зрительное внимание при одновременной демонстрации изображений детей у лиц с педофильным поведением (Abel G.G. и др., 1994; Mokros A. и др., 2012; Schmidt A.F., Babchishin K.M., Lehmann R.J.B., 2017; Mokros A. и др., 2010; Poepl T.V. и др., 2011; Dombert V. и др., 2015). Применение теста скрытых ассоциаций показало статистически значимое преобладание ассоциативной связи понятий «ребенок» и «секс» у испытуемых с опытом сексуальных контактов с детьми (Gray N.S. и др., 2005; Brown A.S. и др., 2009; Hempel I.S. и др., 2013). Патопсихологический симптомокомплекс испытуемых, страдающих педофилией, включает восприятие детского образа как более приятного на фоне амбивалентного или отрицательного отношения к мужскому и женскому образам (Демидова Л.Ю., 2017).

Получены нейровизуализационные данные о выявлении фМРТ и ПЭТ признаков аномальной активации структур мозга, задействованных в различных нейронных сетях, при восприятии изображений детей: сети внимания (Dreßing H. и др., 2001, Habermeyer V. и др., 2013; Ristow I. и др., 2019), эмоционального реагирования (Sartorius A. и др., 2008), регуляции поведения и сексуального возбуждения (Schiffer V. и др., 2008; Ponseti J. и др., 2011; Fonteille V. и др., 2019). Также отмечена сниженная активация структур мозга у испытуемых с педофильным влечением при просмотре изображений взрослых людей (Poepl T.V. и др., 2011; Walter M. и др., 2006).

Результаты нейрофизиологических исследований показали, что применение метода регистрации вызванной активности с использованием энцефалографии позволяет выявить и оценить своеобразие динамики восприятия эротических стимулов при

педофилии, в том числе на этапе бессознательной обработки сенсорной информации (Anokhin A.P. и др., 2006; Knott V. и др., 2015; Rosburg T. и др., 2018; Krylova M. и др., 2020; Speer L. и др., 2021).

Таким образом, значение особенностей восприятия объекта при педофилии подтверждено в клинических, экспериментально-психологических, нейробиологических и электрофизиологических исследованиях. Им отводится роль важного дискриминирующего фактора, характеризующего фиксированность на аномальном сексуальном объекте, степень его преференции перед нормативным, а также его субъективную ценность и связанную с ним идеаторную и поведенческую активность.

**Целью исследования** являлось установление клинко-патогенетических механизмов восприятия объекта сексуального предпочтения для разработки комплексной модели диагностики педофилии.

**Задачи исследования:**

1. Уточнение клинических особенностей выбора объекта сексуального влечения при педофильном расстройстве.

2. Установление психологических признаков, характеризующих субъективный образ объекта сексуального влечения при педофилии.

3. Установление нейрофизиологических паттернов, характеризующих процесс восприятия эротических стимулов при педофилии.

4. Выделение критериев диагностики педофилии на основе взаимосвязи между клиническим, психологическим и нейрофизиологическим уровнями выявления эротической значимости аномального стимула при педофильном расстройстве.

**Научная новизна исследования.** Впервые разработана типология восприятия объекта педофильного влечения, описывающая три относительно однородных клинических варианта: идентифицирующийся, аутоэротический, манипулятивный. Подтверждена основополагающая роль феномена деперсонификации (обезличивания) как облигатного компонента педофильного расстройства. Предложен объяснительный принцип дизонтогенетических механизмов образования выявленных типов восприятия аномального объекта предпочтения на основе

представлений об этапах формирования Модели психического. Выявлены психологические признаки восприятия половозрастных образов и ассоциации с сексуальной сферой, подтверждающие деперсонификацию аномального объекта предпочтения, а также позволяющие оценить дизонтогенетическое своеобразие выделенных клинических типов. Впервые выделен общий нейрофизиологический признак восприятия эротических визуальных стимулов нормативного и педофильного содержания у лиц с педофилией в виде снижения префронтального этапа обработки стимула и межполушарной симметричности реагирования. Показаны различия в динамике обработки стимульной информации при разных клинических типах восприятия педофильного объекта.

#### **Теоретическая и практическая значимость исследования.**

Выделены значимые для диагностики педофилии признаки на основе выявления механизмов восприятия объекта предпочтения, что представляет собой актуальную клиническую и судебно-психиатрическую задачу. Представлена оригинальная клинко-онтогенетическая типология восприятия аномального объекта педофильного влечения. Выявлены психологические признаки, характеризующие деперсонифицированное восприятие объекта предпочтения при педофилии и нарушения полоролевой идентичности, релевантные для клинической типологии восприятия объекта при педофилии. Выявлены частотно-пространственные характеристики вызванных ритмов и параметры амплитуды и латентности вызванных потенциалов, отражающие аномальную организацию восприятия объекта при педофилии в целом и при её типологических формах. Полученные данные представляются перспективными для дальнейшей разработки дифференцированной оценки осознанно-волевой регуляции и персонифицированного терапевтического подхода в отношении педофильного расстройства. Теоретический материал может быть использован при подготовке обучающих модулей для ординаторов и курсантов, врачей сексологов и судебно-психиатрических экспертов, и клинических психологов.

**Методология и методы исследования.** В исследовании принял участие 131 мужчина, совершивший сексуальные действия с детьми и проходивший стационарную судебно-психиатрическую

экспертизу в период 2017-2020 гг. в ФГБУ «НМИЦ ПН им. В.П. Сербского» МЗ РФ.

**Критериями включения** в исследование являлись мужской пол и наличие аномального сексуального поведения в отношении детей препубертатного и раннего пубертатного возраста.

**Критерием невключения** являлось наличие выраженной органической патологии (F00-F03) и острой психотической симптоматики.

Все испытуемые были разделены на 2 группы: у 90 (68,7%) человек было установлено наличие сексуального влечения в отношении педофильного объекта (группа 1), у 41 испытуемых (31,3%) расстройств сексуального предпочтения выявлено не было (группа 2).

Для оценки сексуального онтогенеза и актуального психосексуального состояния, выявления клинических феноменов искажений выбора объекта, его осознания, связанной с ним активности применялись клинико-психопатологический и сексологический методы.

Для выявления психологических признаков, характеризующих субъективный образ объекта сексуального влечения, использовался Цветовой тест отношений (ЦТО), отражающий эмоциональное отношение к различным полоролевым образам и смысловые связи между ними (Эткинд А.М., 1980). Психологическое исследование проводилось совместно со старшим научным сотрудником, к. психол.н. Л.Ю. Демидовой.

Для выявления нейрофизиологических реакций, ассоциированных с восприятием эротических визуальных стимулов, использовалась электроэнцефалографическая система ЭЭГА-21/26 «Энцефалан-131-03». Для визуальной стимуляции использовался набор цветных слайдов нейтрального (изображения природы) и эротического содержания, которые, в свою очередь, включали нормативные (гетеросексуальные) и педофильные (гетеро- и гомосексуальные) стимулы. Нейрофизиологическое исследование проведено в сотрудничестве с Лабораторией клинической нейрофизиологии под руководством д.б.н. А.В. Киренской.

Дизайн исследования был рассмотрен и одобрен этическим комитетом ФГБУ «НМИЦ ПН им. В.П. Сербского» МЗ РФ (протокол №32/2 от 21 декабря 2020 г.).

### **Основные положения, выносимые на защиту:**

1. Стойкость идеаторной и поведенческой аномальной сексуальной активности, являющаяся основным диагностическим критерием педофильного расстройства, связана с деперсонифицированным восприятием нестандартного объекта влечения, характеризующимся его оценкой как пассивного объекта. Педофильное расстройство может быть представлено в виде трех интранозологических клинических типов. Идентифицирующийся тип отличается пристрастной идеализацией объекта, спаянностью сексуализированной активности и образа аномального объекта. Аутоэротический тип характеризуется фиксацией на самоудовлетворении путем инструментального использования объекта. При манипулятивном типе на первый план выходит подчинение объекта, имитация зрелого партнерского сексуального взаимодействия. Выделенная типология восприятия объекта при педофилии отражает дизонтогенетическую природу патологического формирования элементов модели психического, связанных с сексуальной сферой, и может быть представлена в виде континуума – от нарушений наиболее ранних возрастных периодов к более поздним.

2. На психологическом уровне реагирования при педофилии образ ребенка воспринимается как сексуализированный, пассивный и подчиняемый, а сексуальная сфера чаще имеет амбивалентную эмоциональную окраску и ассоциативные характеристики доминантных отношений, что подтверждает деперсонификацию аномального объекта предпочтения. Общим для лиц с педофилией является неприятие мужской половой роли и сохранение привязанности к образу матери. Особенности формирования полоролевой идентичности дифференцированы в соответствии с выделенными типами и согласуются с их клиническими механизмами: негативное отношение к женскому образу у идентифицирующегося типа сочетается с предпочтением гомосексуального аномального объекта; выраженное неприятие мужской половой роли у аутоэротического типа – с ее неудачной реализацией и отсутствием нормативных отношений; характерная для манипулятивного типа

амбивалентность восприятия стимулов сексуального содержания отражает трудности поддержания отношений со зрелым объектом.

3. Выявленные нейрофизиологические особенности подтверждают дифференцирующее значение восприятия объекта.

3.1. Восприятие сексуально привлекательного зрительного образа в норме и при педофилии различается по числу статистически значимых изменений вызванных ритмов и по их частотно-пространственному распределению. Общим нейрофизиологическим признаком педофилии является дефицитарный и малодифференцированный характер восприятия эротических стимулов нормативного и педофильного содержания в виде межполушарной симметричности реакций на стимулы и редукции фронтального этапа обработки стимула.

3.2. Типологические нейрофизиологические признаки, характеризующие восприятие визуальных стимулов, позволяют оценить характер восприятия при педофилии как дефицитарный. Аутоэротический тип восприятия визуальных стимулов в целом отличается меньшей реактивностью и меньшей дифференцированностью восприятия эротических стимулов, о чем свидетельствует сниженная амплитуда реакций вызванных потенциалов при восприятии эротических (N140) и нейтральных стимулов (P220), в сравнении с манипулятивным типом, который по тем же параметрам вызванных потенциалов приближается к группе сопоставления.

### **Реализация и внедрение результатов исследования**

Результаты исследования используются в работе отдела судебно-психиатрических экспертиз в уголовном процессе ФГБУ «НМИЦ ПН имени В.П. Сербского», отделении судебно-психиатрических экспертиз ГБУЗ «МНПЦ наркологии» ДЗМ, Центре судебно-психиатрической экспертизы ГБУЗ «Центральная клиническая психиатрическая больница им. Ф.А. Усольцева» МО.

### **Публикация и апробация результатов исследования**

Результаты исследования представлены на XVII Съезде психиатров России «Интердисциплинарный подход к коморбидности психических расстройств на пути к интегративному лечению» (г. Санкт-Петербург, май 2021 г.), Всероссийской конференции с международным участием «Молодые лидеры в медицинской науке»

(СибГМУ, г. Томск, 17-18 мая 2023 г.), Всероссийской конференции молодых ученых, посвященной памяти академика А.В. Снежневского (ФГБНУ «НЦПЗ», г. Москва, 23.05.2023 г.). Диссертация апробирована на проблемном совете ФГБУ «НМИЦ ПН им. В.П. Сербского» Минздрава России 24 мая 2023 г. По материалам диссертационного исследования опубликовано 8 работ, из которых 6 – в журналах, рекомендованных ВАК Минобрнауки РФ.

### **Объем и структура диссертации**

Диссертация изложена на 150 страницах машинописного текста и включает следующие разделы: введение, 6 глав, заключение, выводы, список использованной литературы (общее число библиографических источников – 120, из них – 24 отечественных, 96 иностранных). Иллюстративный материал диссертации включает 28 рисунков и 13 таблиц.

### **Основное содержание работы**

#### ***Клинические особенности восприятия объекта аномального сексуального предпочтения.***

По результатам клинического обследования испытуемых с педофильным влечением (1 группа, n=90) сформировано представление о трех клинических типах восприятия объекта при педофилии – идентифицирующемся, аутоэротическом и манипулятивном.

*Идентифицирующийся* тип (n=12, 13,3%) характеризуется пристрастной идеализацией объекта, спаянностью сексуализированной активности и образа аномального объекта.

*Аутоэротический* тип (n=44, 48,9%) использует стратегии эгоцентричного взаимодействия при достижении самоудовлетворения путем инструментального использования объекта.

*Манипулятивный* тип (n=34, 37,8%) устанавливает с аномальным объектом псевдопартнерские отношения, применяя манипулятивные стратегии.

В исследуемой выборке менее половины испытуемых (n=59, 45%) имели коморбидные психические расстройства, среди которых преобладали аномалии погранично-личностного уровня (F60, F61, F06.6, F07.08), в единичных случаях были выявлены параноидная шизофрения, шизотипическое расстройство и бредовое расстройство.

Однако, при сравнении групп по каждой из нозологических категорий статистически значимых различий выявлено не было.

Для выделения диагностически важных клинических признаков был выполнен поиск наиболее характерных представителей типов путем применения кластеризации по методам Уорда, дальнего соседа и средней связи (внутри групп) (мера близости – квадрат евклидова расстояния) в выборке испытуемых, страдающих педофилией. Результаты кластеризации были сопоставлены с разделением испытуемых на три типа восприятия объекта при педофилии и группу испытуемых без педофилии. Испытуемых, попавших в один и тот же кластер при всех использованных методах и в то же время отнесенных к одной клинической группе, считали наиболее типичными представителями этой группы. В результате была получена выборка из 64 испытуемых – ярких представителей каждой группы, из которых 8 представляли идентифицирующийся тип, 22 – аутоэротический тип, 10 – манипулятивный тип, 24 испытуемых не страдали педофильным расстройством.

Попарное сравнение каждого из трех типов восприятия объекта предпочтения при педофилии с группой испытуемых без педофилии выявило статистически значимые ( $p < 0,05$ ) различия.

Были выявлены общие характеристики испытуемых *без диагноза педофилии*, достоверно отличающие их от лиц с педофильным расстройством. Большинство представителей группы сопоставления совершали однократные аномальные сексуальные контакты (66,7%,  $n=16$ ,  $p \leq 0,013$ ), которые не воспроизводились в дальнейшем ни в поведенческой, ни в идеаторной активности (70,8%,  $n=17$ ,  $p \leq 0,001$ ). Также значимое большинство из них не сообщали о наличии какой-либо аномальной сексуальной идеаторной активности в отношении детей (41,7%,  $n=10$ ,  $p \leq 0,035$ ).

Общим параметром, достоверно отличающим лиц с педофилией, независимо от типа, стало *восприятие объекта как пассивного агента*: 75% испытуемых с восприятием объекта идентифицирующегося типа ( $p=0,021$ ), 66,7% испытуемых с аутоэротическим ( $p=0,011$ ) и 80% испытуемых с манипулятивным восприятием объекта ( $p=0,025$ ), и только 18,8% ( $n=3$ ) испытуемых без педофилии описали объект как «податливый, спонтанный». Под «податливостью» и «спонтанностью» понимались характеристики

объекта, обеспечивающие быстрый, легкий, беспрепятственный, не требующий особых усилий переход от встречи или знакомства к сексуализированному взаимодействию. При этом испытуемые не могли подробно описать потерпевших, обозначить их индивидуальные характеристики.

Феномен восприятия объекта как пассивного агента сопоставим с общей для парафилий характеристикой деперсонализации объекта, отражающей нарушения в системе субъект-субъектных отношений и определяющей лишение субъективности объекта, чья роль сводится к значению предмета, стимула для воспроизведения особого, для каждого случая своего, аффективного состояния либо воображения, реализации внутренних побуждений, связанных с приверженностью к определенным ситуациям (Ткаченко А.А., 1998). Данный феномен является клинко-онтогенетическим, указывая на связь аномального восприятия объекта с индивидуальным развитием, наиболее полно раскрывающейся при рассмотрении её в рамках Теории восприятия Другого или Модели психического (Theory of Mind) как способностей приписывать психические состояния как себе, так и другим; распознавать психические состояния по их внешним проявлениям в поведении; связывать эти психические состояния между собой для объяснения и прогнозирования поведения других людей (Сергиенко Е.А., Уланова А.Ю., Лебедева Е.И., 2020).

Помимо общих различий между испытуемыми с педофилией и без неё выявлены значимые различия при попарном сравнении между группами испытуемых с педофильным расстройством с разными типами восприятия объекта предпочтения и группой сопоставления (без педофилии), которые находятся в причинно-следственной связи с феноменом деперсонализации, являясь его производными: частота и форма аномальной сексуальной активности (как поведенческой, так и идеаторной), несексуального взаимодействия с объектом, характера связи с ним (родственной, дружеской, формального знакомства), наличие нормативных сексуальных отношений.

Для анализа межтиповых различий проведено сравнение выделенных групп испытуемых с педофильным влечением (n=90) в отношении каждого из клинических параметров. В результате

выделены специфические признаки, достоверно отличающие типы восприятия объекта при педофилии между собой ( $p < 0,05$ ).

При манипулятивном типе восприятия объекта производился выбор объекта, с которым была хотя бы формальная связь ( $p = 0,019$ ), что позволяло избежать трудностей инициации общения и одновременно создавало ограничение возможностей объекта обратиться за помощью. Стойкая регулярная сексуальная активность в отношении одного объекта ( $p = 0,048$ ) имела сходство с нормативным сексуальным поведением.

При аутоэротическом типе осуществлялся выбор незнакомых детей ( $p = 0,001$ ), которые воспринимались субъектом как достигшие подросткового возраста ( $p < 0,001$ ), аномальная сексуальная активность с ними имела преимущественно дистантный характер ( $p = 0,001$ ), почти отсутствовало взаимодействие с объектом вне сексуального контекста ( $p = 0,001$ ) и отсутствовали отношения со зрелым объектом ( $p = 0,036$ ).

Испытуемые с идентифицирующимся типом восприятия объекта чаще оценивали его как «искреннего» и «невинного» ( $p = 0,007$ ). Ребенок представлялся субъекту эмоционально близким, понятным, скорее вследствие незрелости, о чем говорила регрессивная сексуальность, выражавшаяся в гомосексуальном выборе объекта ( $p = 0,001$ ) и эротико-платоническом характере сексуализированных контактов ( $p = 0,002$ ), а также игровом взаимодействии ( $p = 0,001$ ).

Сопоставление нарушений восприятия Другого при педофилии в виде разных вариантов деперсонификации объекта сексуального предпочтения с пятиступенчатой шкалой формирования Модели психического (Wellman Н.М. и Liu D., 2004) показывает континуальный характер данного феномена аномальной сексуальности.

Для манипулятивного типа характерно нарушение пятой ступени формирования Модели психического – согласие объекта на сексуальное взаимодействие под действием манипуляций воспринималось как истинное, переживания объекта в рамках сексуальной стимуляции субъективно интерпретировались как положительные, с игнорированием манипулятивной, насильственной основы отношений, что также являлось причиной неудачи в нормативных отношениях.

Для аутоэротического типа характерно нарушение третьей ступени формирования Модели психического в виде неразделения информированности, включающей опыт и знания об эротических переживаниях и сексуальных отношениях: объект сексуальных притязаний казался субъекту столь же сексуально компетентным, как и он сам, по причине чего коммуникация с объектом максимально редуцировалась.

Идентифицирующийся тип демонстрирует нарушение формирования Модели психического с первой ступени – собственные желания и суждения приписывались объекту. Коммуникация со сверстниками в виду незрелости Модели психического была затруднена, референтной группой становились дети.

**Психологические механизмы восприятия объекта сексуального предпочтения при педофилии.** По результатам Цветового теста отношений (Эткинд А.М., 1980) между группами испытуемых с педофильным влечением и без него был получен ряд различий в частоте пересечений между стимулами, отражающими отношение к образам детей, подростков, женщин и мужчин, отца и матери, а также к стимулам с сексуальным значением. Анализировались как статистически значимые различия ( $p < 0,05$ ), так и тенденции к различиям ( $p < 0,075$ ).

У испытуемых без педофилии отмечались пересечения образов «ребенок», «мальчик-подросток» и «девочка-подросток» со словами «спокойствие», «решительность» и «уравновешенность» ( $p \leq 0,071$ ). Выявление подобных ассоциаций, семантически отражающих нейтральное эмоциональное отношение, с образами, характеризующими детей разного возраста и пола, показывает их равнозначность без выделения ребенка как фиксированного объекта предпочтения. Также были выявлены психологические признаки близости образа объекта сексуального предпочтения к условно нормативному в виде связи словосочетания «сексуальное удовлетворение» и образа «девочки-подростка» ( $p = 0,012$ ).

Лица с педофильным влечением отличались сексуализированным восприятием образа ребенка (пересечение «сексуальная удовлетворенность» – «ребенок»,  $p = 0,013$ ), он воспринимался как пассивный, подчиняемый объект (пересечения образа «мальчик» со словами «пассивность», «нерешительность», а

также образа «девочка» со словом «сочувствие»,  $p \leq 0,062$ ), сексуальная сфера чаще имела амбивалентную эмоциональную окраску и ассоциативные характеристики доминантных отношений (пересечения стимула «секс» со словами «власть», «успех», «решительность», «риск», «боль»,  $p \leq 0,062$ ). Также у данной группы были выявлены психологические признаки неприятия мужской половой роли (образы «мужчина», «отец» пересекались с ассоциациями «злоба», «неуспех», «непривлекательность»,  $p \leq 0,061$ ) и сохранения привязанности к матери (связь слов «мать» и «друг», «сочувствие», «успех», «доброжелательность», «приятный человек»,  $p \leq 0,071$ ). Указанные психологические особенности подтверждают клинические данные о деперсонификации объекта предпочтения при педофилии, а также более полно раскрывают онтогенетические нарушения, выявляя инфантильную зависимость от образа матери и конфликтную интериоризацию мужской половой роли.

Для *идентифицирующегося* типа было характерно более негативное эмоциональное отношение к взрослому и детскому образу женского пола («девочка» – «тревога», «горе»; «женщина» – «риск», «враги», «неприятный человек», «неудовольствие»; «девушка» – «опасность»; «мать» – «тревога»,  $p \leq 0,072$ ) при более положительной оценке подростковых образов («мальчик-подросток» – «тепло»,  $p = 0,029$ ), а также редкой положительной окраске сексуальных отношений. Для *аутоэротического* типа были характерны менее эмоциональная психологическая оценка детских и подростковых образов при большей идентификации с образом «мальчика-подростка», негативное отношение к мужским образам, нежелание идентифицироваться с отцовской фигурой (связи «мужчина» – «смерть», «зло», «горе», «неуспех»; «отец» – «неудовольствие», «избегаю быть таким»,  $p \leq 0,072$ ) и более положительная эмоциональная оценка сексуальной сферы (ассоциации «секс» – «удовольствие», «радость»,  $p \leq 0,069$ ). Для *манипулятивного* типа была характерна более выраженная эмоциональная привлекательность образа девочки-подростка («девочка-подросток» – «нежность», «праздник», «счастье»,  $p \leq 0,072$ ) при отсутствии какого-либо значимого отношения к образу маленького ребенка, мужской и женский образы реже наделялись негативным отношением, сексуальная сфера была окрашена эмоционально положительно

(«секс» – «удовольствие», «радость»,  $p \leq 0,069$ ) с элементами амбивалентности («секс» – «тревога»,  $p=0,065$ ; «сексуальное желание» – «злоба», «страх»,  $p \leq 0,065$ ).

**Электрофизиологические паттерны восприятия объекта аномального сексуального предпочтения.** Общие паттерны восприятия. Восприятие стимула, отражающего визуальный облик предпочтительного объекта сексуальной активности, в группе с педофильным влечением отличался от паттерна группы сопоставления по числу значимых изменений вызванных ритмов по отведениям и по частотно-пространственному их распределению и характеризовался различиями в виде:

- сниженной реактивности – малого количества достоверных изменений вызванных ритмов по отведениям;
- более низкой синхронизации реакций дельта- и тета-диапазона, ограниченной зоной зрительной коры, при сравнении реакций на эротические и нейтральные стимулы;
- синхронизации бета-ритма в лобных отделах.

Достоверные отличия нейрофизиологического паттерна визуального восприятия эротических стимулов группы испытуемых с педофильным влечением от группы сопоставления были представлены *вызванными потенциалами* N140 и N120. В группе с педофильным влечением было выявлено:

- менее выраженное увеличение амплитуды N140 в ответ на эротические стимулы в правом полушарии ( $p < 0,05$ ), в том числе в ответ на педофильный стимул в сравнении с нейтральным ( $p < 0,05$ );
- амплитуда N120 в ответ на педофильный стимул была выше в медиальном лобном отведении ( $p=0,035$ ).

С помощью дискриминантного анализа была создана классификационная модель для исследуемых групп (Wilks' Lambda=0,57,  $F(5,41)=6,11$ ,  $p < 0,0003$ ). Совокупность значимых предикторов составили показатели амплитуды N120 и латентности N140 пиков вызванных потенциалов. Чувствительность модели в среднем составила 87,23%.

*Паттерны восприятия в соответствии с клиническим типом: исследование вызванных потенциалов.* При сравнении групп с аутоэротическим и манипулятивным восприятием объекта при педофилии, а также группы сопоставления были выявлены

статистически значимые межгрупповые различия по реакциям в виде постцентральных компонентов N140 и P220:

- у группы с аутоэротическим восприятием в отведении P4 амплитуда N140 была меньше по сравнению с группой сопоставления при восприятии эротических стимулов ( $p < 0,05$ ), и в сравнении с группой с манипулятивным типом при восприятии стимула с изображением женщины ( $p < 0,08$ );

- испытуемые групп с педофильным влечением демонстрировали разнонаправленные отличия по амплитуде P220 относительно группы сопоставления при восприятии нейтрального стимула: амплитуда P220 при манипулятивном типе была выше относительно группы без аномального влечения, а при аутоэротическом типе – ниже ( $p < 0,05$ ).

При построении классификационной модели трех групп (2 группы с педофильным влечением и группа сопоставления) ( $Wilks' \Lambda = 0,38$ ,  $F(10,80) = 5,06$ ,  $p < 0,0001$ ), которую составили значения амплитуды компонентов N140 и P320, точность модели составила 83% (рисунок 1).

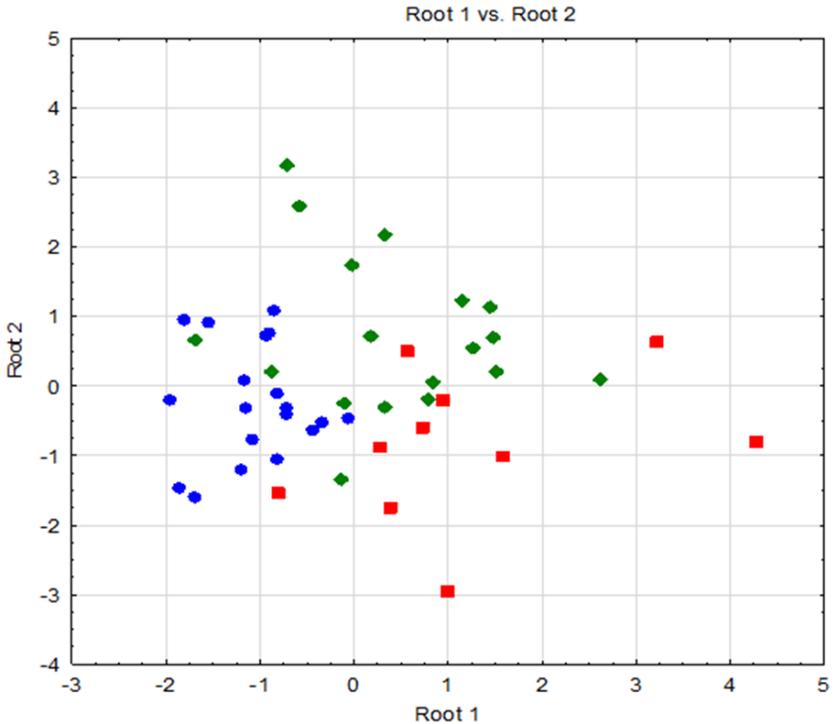


Рисунок 1. Диаграмма предикторов классификационной модели.

Примечания: синими точками отмечены испытуемые группы с аутоэротическим восприятием объекта, красными квадратами – испытуемые группы с манипулятивным восприятием объекта, зелеными ромбами – испытуемые без педофильного влечения.

**Судебно-психиатрическое значение типологических характеристик.** Выделенные типы восприятия объекта при педофилии обнаруживали клинические признаки разной степени нарушения/сохранности произвольности аномального сексуального поведения. Так, при аутоэротическом типе восприятия объекта статистически значимо чаще в сравнении с другими типами выявлялись обсессивно-компульсивный характер аномального влечения ( $p=0,001$ ) и эгодистоническое отношение к нему ( $p=0,002$ ), что свидетельствует о снижении контроля над аномальными

сексуальными побуждениями. Вместе с тем, испытуемые с идентифицирующимся типом восприятия объекта статистически значимо чаще повторно привлекались к уголовной ответственности за совершение общественно опасных аномальных сексуальных действий ( $p=0,031$ ), что может говорить о нарушении сохранности способности к критической оценке своего поведения у испытуемых этого типа.

Для каждого типа оказались характерны не только различная частота, кратность аномальной активности, но и ограниченный спектр предпочитаемых форм поведения, в том числе и несексуального, количества объектов, а также характеристик самого объекта сексуальных притязаний – пола, возраста, родственной связи, социальной роли, что создает предпосылки для дифференцированной прогностической оценки общественной опасности лиц, страдающих педофилией.

## **ВЫВОДЫ**

1. Своеобразие восприятия педофильного объекта позволяет выделить три клинических типа педофильного расстройства:

1.1. Идентифицирующийся тип отличается пристрастной идеализацией объекта, субъективными искаженными представлениями о нем, спаянностью сексуализированной активности и образа аномального объекта.

1.2. Аутоэротический тип характеризуется фиксацией на самоудовлетворении путем инструментального использования объекта с игнорированием его индивидуальных характеристик.

1.3. При манипулятивном типе на первый план выходит подчинение объекта, имитация зрелого партнерского сексуального взаимодействия.

2. Искажения восприятия объекта при педофилии отражают нарушения в формировании связанных с сексуальной сферой метакогнитивных способностей – элементов Модели психического, объединяющей когнитивные навыки социального познания. Идентифицирующийся тип характеризуется нарушением разделения собственных и приписываемых объекту эротических желаний и суждений о сексуальности. При аутоэротическом типе объект наделяется несвойственными ему знаниями и навыками в области сексуального взаимодействия. При манипулятивном типе согласие

объекта на сексуальное взаимодействие под действием манипуляций воспринимается как истинное, переживания объекта в рамках сексуальной стимуляции интерпретируются как положительные, насильственная основа отношений игнорируется.

3. Общим диагностическим критерием педофильного расстройства, определяющим стойкость идеаторной и поведенческой аномальной сексуальной активности, является деперсонифицированное восприятие нестандартного объекта влечения, характеризующееся его оценкой как пассивного объекта и отражающее аномальный опыт взаимодействия с ним и его особую субъективную значимость. Деперсонификация определяет выбор объекта сексуальной активности, тогда как частота и форма аномальной активности выполняют вторичную по отношению к ней роль.

4. Психологически образ ребенка при педофильном расстройстве воспринимается как сексуализированный, при этом – пассивный и подчиняемый, а сексуальная сфера чаще имеет амбивалентную эмоциональную окраску и ассоциативные характеристики доминантных отношений. Общими для педофилии являются психологические признаки неприятия мужской половой роли и сохранения привязанности к матери. Особенности формирования полоролевой идентичности дифференцированы в соответствии с типами и согласуются с их клиническими механизмами: негативное отношение к женскому образу у идентифицирующегося типа сочетается с клинически выявленным предпочтением гомосексуального аномального объекта, выраженное неприятие мужской половой роли у аутоэротического типа – с неудачной реализацией мужской роли, отсутствием нормативных отношений, тогда как характерная для манипулятивного типа амбивалентность восприятия стимулов сексуального содержания отражает трудности поддержания отношений со зрелым объектом.

5. Выявленные нейрофизиологические особенности подтверждают дифференцирующее значение восприятия объекта.

5.1. Восприятие сексуально привлекательного зрительного образа в норме и при педофилии различается по числу статистически значимых изменений вызванных ритмов и по их частотно-пространственному распределению. Общим нейрофизиологическим

признаком восприятия эротических стимулов нормативного и педофильного содержания, характерным для педофильного расстройства, является симметричная обработка эротических стимулов, преимущественно во фронтальных зонах коры, о чем свидетельствуют изменения постцентральных компонентов вызванных потенциалов N140 и N120. Данные особенности в целом характеризуют восприятие эротических стимулов в группе педофилов как дефицитное (в силу снижения префронтального этапа обработки стимула), и малодифференцированное (в виду отсутствия формирования доминирующего полушария в ходе реакции), в сравнении с группой сопоставления. Показатели амплитуды N120 и латентности N140 позволяют дискриминировать группы с точностью 87,2%.

5.2. Установлены типологические нейрофизиологические признаки, характеризующие восприятие визуальных стимулов при педофилии. Аутоэротический тип восприятия визуальных стимулов в целом отличается меньшей нейрофизиологической реактивностью и меньшей дифференцированностью восприятия эротических стимулов, о чем свидетельствует сниженная амплитуда реакций вызванных потенциалов N140 при восприятии эротических и P220 при восприятии нейтральных стимулов, в сравнении с манипулятивным типом, который по тем же параметрам вызванных потенциалов приближается к группе сопоставления. Показатели амплитуды пиков N140 и P320 позволяют дискриминировать группы с учетом типологии с точностью 83%.

6. Проведенная типологизация педофильного расстройства создает предпосылки для более обоснованной его диагностики за счет повышения полноты учитываемых клинических признаков, производных от стержневого феномена своеобразия восприятия объекта сексуальных предпочтений. Его ведущая диагностическая роль определяется тесной связью со стойкостью паттерна педофильного сексуального возбуждения, являющегося ключевым для диагноза педофилии.

Вариативность клинических проявлений педофильного расстройства служит основой для дифференцированной экспертной оценки произвольности аномального поведения, а также прогностической оценки риска повторных опасных действий.

## СПИСОК РАБОТ, ОПУБЛИКОВАННЫХ ПО ТЕМЕ ДИССЕРТАЦИИ

### Статьи в рецензируемых журналах, рекомендованных ВАК

1. Бочкарев В.К., Васильев Н.Г., Киренская А.В. и др. Нейрофизиологические корреляты эротической визуальной стимуляции при педофилии // Российский психиатрический журнал. – 2019. – № 4. – С. 42-49. – DOI 10.24411/1560-957X-2019-11935.
2. Введенский Г.Е., Каменсков М.Ю., Демидова Л.Ю., Яковчик А.Ю., Васильев Н.Г. Методологические проблемы оптимизации диагностики педофилии // Российский психиатрический журнал. – 2020. – № 5. – С. 67-73. – DOI 10.24411/1560-957X-2020-10507.
3. Васильев Н.Г., Ткаченко А.А. Фиксация реакций на эротические стимулы при педофилии // Российский психиатрический журнал. – 2021. – № 1. – С. 53-64. – DOI 10.47877/1560-957X-2021-10106.
4. Бочкарев В.К., Васильев Н.Г., Киренская А.В., Ткаченко А.А. Нейрофизиологические корреляты педофилии: исследование вызванных ритмов ЭЭГ // Журнал неврологии и психиатрии им. С.С. Корсакова. – 2021. – Т. 121, № 6. – С. 52-58. – DOI 10.17116/jnevro202112106152.
5. Васильев Н.Г., Ткаченко А.А. Особенности восприятия аномального объекта как основа типологии педофильного расстройства // Социальная и клиническая психиатрия. – 2022. – Т. 32, № 2. – С. 33-42.
6. Васильев Н.Г., Ткаченко А.А. Клинико-онтогенетическая дифференциация педофильного расстройства // Российский психиатрический журнал. – 2022. – №6. – С. 14-25. – DOI 10.47877/1560-957X-2022-10602.

### Другие печатные публикации

7. Каменсков М.Ю., Демидова Л.Ю., Введенский Г.Е., Васильев Н.Г. Интердисциплинарная диагностика педофильного расстройства // Интердисциплинарный подход к коморбидности психических расстройств на пути к интегративному лечению: Сборник тезисов, Санкт-Петербург, 15–18 мая 2021 года. – Санкт-Петербург: Национальный медицинский исследовательский центр психиатрии и неврологии им. В.М. Бехтерева, 2021. – С. 1628-1629.
8. Шпорт С.В., Каменсков М.Ю., Введенский Г.Е., Демидова Л.Ю., Васильев Н.Г., Ткаченко А.А. Педофилия: социально-правовые и медицинские аспекты // Общественное здоровье. – 2022. – Т. 2, № 4. – С. 45-57. – DOI 10.21045/2782-1676-2022-2-4-45-57.