

Предболезненные состояния (предполье) (лат. praе — находящийся впереди чего-либо предшествующего) — субклинические, эпизодические и слабо выраженные психические расстройства, характеризующие начальную стадию болезни в период от появления первых патологических отклонений до продрома (т. е. до появления первых признаков манифестации болезни) включительно. Вслед за этим болезненные расстройства становятся вполне определенными, свидетельствующими о дебюте или манифестации болезни.

Вопрос о П. с. наиболее полно разработан применительно к шизофрении. Однако предболезненные психические расстройства описываются не только при шизофрении. Так, в случае маниакально-депрессивного психоза речь идет о личностном преморбидном складе циклоидного (чаще гипертимного) типа, с активностью, деловитостью, эмоциональностью, добросердечием. В рамках униполярной депрессии преморбидный склад личности описывается как вынужденно-принудительное (компульсивное) стремление к упорядоченности, аккуратности, постоянству со склонностью к педантизму; в общении такие люди характеризуются повышенной требовательностью к себе, совестливостью, некоторой замкнутостью с чувством постоянной неудовлетворенности из-за чрезмерности задач, которые они ставят перед собой, с ощущением вины перед собой и другими; в отношении к труду у них господствует прилежание, добросовестность, надежность; это люди долга с чрезмерно высокими претензиями к себе в отношении количества и качества работы; лица, предпочитающие профессии, требующие точности.

При неврозах говорят о преневротических состояниях. При психопатиях речь идет о препсихопатических состояниях, при паранойе — о гипопаранойальной конституции К. Кляйста (K. Kleist, 1917) (обидчивость, раздражительность, недоверчивость, сниженная возможность к адаптации в связи с прямолинейностью и ригидностью).

Предболезненные психические состояния описаны также при иных психических заболеваниях (эпилепсия, алкоголизм, др.). При эпилепсии говорят о лицах эпилептоидного склада. При хроническом алкоголизме — об эпизодическом и привычном пьянстве, когда еще нет абстинентных явлений, но наблюдается более частая интоксикация спиртными напитками, повышение толерантности, амнестические формы опьянения, потеря контроля — чаще возникают у лиц психопатического (особенно истерического, неустойчивого и шизоидного) склада.

В. Я. Гиндикин, Н. С. Лейтес