

Глобализация автобиографической памяти — когнитивный фактор риска возникновения и хронификации депрессивных расстройств

(обзор литературы)

О.Д. Пуговкина

Национальный медицинский исследовательский центр психиатрии и наркологии имени В.П. Сербского Минздрава РФ, Москва, Россия

РЕЗЮМЕ.

В течение последних лет в зарубежной литературе широко обсуждается роль глобализации автобиографической памяти как фактора риска возникновения и хронификации депрессивных расстройств. В статье дано описание взаимосвязи нарушений структуры и содержания автобиографической памяти, а также взаимосвязи симптомов и проявлений депрессии; рассмотрены проявления глобализации воспоминаний и методические приемы ее оценки. Показано, что глобализация автобиографической памяти как затруднения при актуализации эпизодов конкретных событий связана с действием комплекса когнитивных дисфункций – руминативным мышлением, избеганием и снижением исполнительского контроля (регуляторных функций). Приведено краткое описание программы тренинга повышения специфичности автобиографической памяти. Сформулированы направления дальнейшего изучения феномена глобализации автобиографической памяти у больных депрессиями.

КЛЮЧЕВЫЕ СЛОВА: депрессивные расстройства, хронификация депрессии, когнитивные факторы, когнитивная психотерапия, глобализация, автобиографическая память

КОНТАКТ: olgapugovkina@yandex.ru

Связь дисфункций автобиографической памяти и депрессии

Нарушения процессов переработки информации и их роль в возникновении и хронификации депрессивных расстройств находятся в центре внимания исследователей (психологов, психотерапевтов) уже несколько десятилетий [1]. Первые систематические описания специфических когнитивных нарушений при депрессии были получены в когнитивной психотерапии, развиваемой А. Беком. В его работах эти нарушения были подробно описаны с точки зрения содержания мышления и ведущих дисфункциональных убеждений в известной формуле негативной депрессивной триады: негативное отношение к себе, к миру и к будущему [2]. Данная триада является отражением самоидентичности больных депрессиями, которая, в свою очередь, тесно связана с содержанием и структурой их автобиографической памяти.

Клинические наблюдения и результаты исследований свидетельствуют о том, что в отличие от обычной тенденции вспоминать преимущественно хорошее, при депрессии легче и чаще актуализируются негативные воспоминания [3]. Вместе с тем было показано, что эта тенденция не связана с большей частотой неприятных событий в жизни больных депрессиями или большей вовлеченностью пациентов в эти события [4, 5]. В процессе поиска объяснения этого факта исследователи обратили внимание на другую особенность воспоминаний больных депрессиями: склонность приводить глобальные описания прошлого опыта (образы повторяющихся событий (на-

пример, уроки музыки) или описания событий, продолжающихся более одного дня (отпуск в Европе). Пациенты часто испытывают существенные затруднения при извлечении из памяти эпизодов конкретных событий (т. е. событий, которые точно определены конкретным местом и временем и продолжаются не более одного дня, например вручение диплома).

Данный феномен, отражающий не только содержательный, но и динамический аспект функционирования памяти, получил название глобализации автобиографической памяти – *overgeneral autobiographical memory* [5–7].

Каким образом содержание и структура автобиографической памяти связаны с риском возникновения и хронификации депрессии? В теории принято выделять три домена функций автобиографической памяти – основу самоидентичности, коммуникативную и регуляторную функции. Иными словами, содержание автобиографических воспоминаний используется для поддержания и развития собственной Я-концепции и переработки опыта, для понимания себя и других и построения отношений, а также для планирования будущего [8, 9].

С точки зрения поддержания и развития самоидентичности качество и содержание автобиографических воспоминаний определяют самоотношение человека, его субъективное чувство благополучия и удовлетворенности собой. Коммуникативная функция заключается в обмене воспоминаниями с другими людьми, который является основой для построения близких отношений и понимания партнера. Регуляторная функция автобиографической памяти обусловлена извлечением уроков прошлого опыта, их использованием для решения текущих проблем и прогнозирования будущего.

Соотнесение перечисленных функций автобиографической памяти с ключевыми затруднениями в жизни пациентов и проявлениями депрессии – негативным образом себя [2], затруднениями в сфере межличностного общения [10], пассивностью и снижением способности решать повседневные задачи [11] – свидетельствует об их прямой содержательной взаимосвязи.

Глобализация как когнитивный фактор риска возникновения и хронификации депрессии

В течение последних десятилетий в литературе наблюдается всплеск интереса к изучению феномена глобализации как психологического конструкта и как мишени клинических психотерапевтических интервенций [1, 7, 11–13].

О склонности к глобализации в переработке информации как одной из ведущих дисфункциональных черт когнитивного стиля больных депрессиями пишут разные исследователи. Идея глобального стиля мышления задействована в концепции депрессивного атрибутивного стиля при описании склонности пациентов обобщать и относить к себе причины всех негативных событий [14], в клинико-психологических исследованиях аффективно-когнитивного стиля (особенностей переработки информации и регуляции эмоций) пациентов с высоким риском суицидального поведения [15], а также в психотерапевтических подходах, специализирующихся на лечении депрессивных расстройств [2, 11].

А. Бек использует термин «глобализация» для описания типичного для пациентов искажения автоматической оценки происходящих событий или склонности пациентов делать широкие, часто негативные выводы и обобщения на основании частных, случайных фактов [2].

В психотерапевтических подходах, акцентирующих роль нарушений в межличностной сфере, подчеркивается негативная роль глобализации в переработке опыта общения, а хронификация депрессивных расстройств напрямую связывается с генерализацией стресса в межличностных отношениях [13]. Специфика переживания интерперсонального стресса у больных депрессией описывается посредством понятия перетекания или распространения негативных переживаний (так называемый *spillover-эффект*). Распространение (или глобализация) негативных переживаний, склонность переживать интерперсональный стресс более интенсивно и более длительно по сравнению с реакциями на другие повседневные стрессы, не связанные с общением, непосредственно связаны с трудностями когнитивной переработки стресса.

Еще глубже в анализе проявлений и психологических механизмов глобализации идет Дж. Мак-Каллоу [11]. Основываясь на большом опыте лечения пациентов с хронической депрессией, он отводит глобализации одну из ключевых ролей в формировании неблагоприятного течения расстройства. Именно глобальное, далекое от конкретных обстоятельств

видение проблем, по его мнению, мешает пациентам начать действовать и закрепляет пассивное поведение.

Во всех перечисленных подходах склонность к глобализации понимается как черта когнитивной уязвимости, затрудняющая переработку негативных эмоций и снижающая продуктивность пациента в решении повседневных проблем. Данные исследований позволяют отнести данную черту к разряду трансдиагностических метакогнитивных факторов риска расстройств, связанных с эмоциональной дисрегуляцией, – депрессивных расстройств, посттравматического стрессового расстройства, эмоционально-неустойчивого (пограничного) личностного расстройства [1, 16].

Проявления и диагностика склонности к глобализации автобиографической памяти

Как было указано выше, склонность к глобализации в переработке информации проявляется в разных сферах – оценке текущих событий, приписывании причин событий и др. Основным предметом, рассматриваемым в настоящей статье, служат проявления глобализации в функционировании автобиографической памяти. Феномен глобализации автобиографической памяти проявляется в том, что больные депрессией испытывают выраженные затруднения в том, чтобы извлекать из памяти эпизоды конкретных событий. В экспериментальных заданиях они с большей частотой, чем здоровые индивиды воспроизводят описания: 1) повторяющихся событий; 2) событий, которые длились в течение большого промежутка времени; 3) личных семантических ассоциаций, в которых не содержится ни одного реально произошедшего с пациентом события [17].

Для выявления особенностей функционирования автобиографической памяти можно использовать обычное интервью, а классическим специализированным приемом выявления глобализации автобиографической памяти является так называемый АМТ-тест (*Autobiographical Memory Test*) [18]. Согласно инструкции, испытуемый должен припомнить в ответ на называемое слово-стимул (например, «одинокий», «сожалеющий», «в безопасности») какое-то событие, которое произошло в определенном месте и длилось не более одного дня. Для актуализации воспоминаний дается по одной минуте на каждое слово-стимул; если приведенное воспоминание носит глобализированный характер, испытуемого просят подумать еще и вспомнить конкретное событие. Если по истечении минуты испытуемому не удается извлечь из памяти описание конкретного эпизода, переходят к следующему слову-стимулу.

Согласно проведенным исследованиям, больные депрессиями испытывают серьезные затруднения при выполнении данного теста. Его результаты могут служить предиктором неблагоприятного течения заболевания [19], причем неблагоприятный прогноз течения заболевания в большей степени связан с за-

труднениями при подборе конкретных воспоминаний на негативно окрашенные слова-стимулы. Затруднения при актуализации воспоминаний в ответ на положительно окрашенные стимулы в меньшей степени могут помочь в прогнозе заболевания.

АМТ-тест является надежным инструментом при использовании в клинических группах, однако его чувствительность при изучении групп риска (подростков, молодежи) снижается. В данных группах для выявления нарушений эпизодической памяти используют другой методический прием – тест незавершенных предложений SCEPT (The Sentence Completion for Events of the Past Test) [20]. Испытуемому предлагается придумать продолжение для стимульной части предложений, например «я до сих пор хорошо помню, как ...», «в прошлом году я ...» и др.

Помимо различий стимульного материала существуют и значительные различия в условиях реализации этих двух методик. При проведении АМТ-теста испытуемому в инструкции четко объясняется, какого рода воспоминания требуется воспроизвести. По мере подбора воспоминания экспериментатор дает испытуемому обратную связь и не принимает глобализированные описания. Ограничено также время, отведенное на работу с каждым словом-стимулом. Можно сказать, что АМТ-тест направлен на выявление принципиальной способности извлекать из памяти эпизоды конкретных событий. Выполнение теста незавершенных предложений SCEPT является более спонтанным: время работы испытуемого не ограничено, в инструкции предлагается завершить предложения любым способом, указаний на различие конкретных и глобальных воспоминаний нет. Тест SCEPT, таким образом, предназначен для оценки спонтанного стиля припоминания событий [17].

В таблице приведены примеры высказываний пациентов (больные рекуррентным депрессивным расстройством, текущий эпизод умеренной степени тяжести F 33.1), которые были собраны нами (совместно Ю.А. Давыдовой и М.Ю. Лопатиной) в ходе перевода и первичной адаптации методик и подго-

товки пилотажного эмпирического исследования глобализации автобиографической памяти у больных депрессиями в сравнении с ответами здоровых испытуемых.

Подобранные примеры демонстрируют различия испытуемых в выраженности тенденции к глобализации воспоминаний. Ответы больных депрессиями состоят из глобальных категорий и семантических ассоциаций. Важно отметить, что больные депрессиями обычно не замечают того, как по мере описания они все дальше уходят от инструкции, согласно которой им требуется вспомнить и описать событие (а не собственные обобщенные впечатления). Здоровые испытуемые в своих ответах ссылаются на конкретные события, обстоятельства, приводят примеры ситуаций, используют в описании чувственно окрашенные детали, придерживаются рамок инструкции.

Психологические механизмы глобализации автобиографической памяти

В ряде работ склонность к глобализации воспоминаний связывается с выраженностью других метакогнитивных дефицитов, например, со снижением осознанности (mindfulness) [6, 7, 21, 22], проявлениями ригидности и склонности к руминативной фиксации на отдельных темах негативных переживаний [7]. Разные авторы обращают внимание на связь глобализации автобиографической памяти с дисфункциональными стратегиями обращения и негативным содержанием жизненного опыта: руминациями, «подключением» к негативным эмоциям либо, наоборот, попытками подавления или избегания неприятных событий и чувств. Эти дисфункциональные стратегии образуют разнообразные «порочные круги»: например, пациент убежден в необходимости нахождения обобщенного ответа на свои вопросы, не понимая, что в действительности этот поиск только уменьшает его способности эффективно решать проблемы [23].

Таблица. Проявления глобализации автобиографической памяти у больных депрессиями

Вид испытания	Ответы больных депрессиями	Ответы здоровых испытуемых
АМТ-тест	На слово-стимул «сожалеющий»	
	...Не могу привести конкретного события, только выводы, которые делал ретроспективно	На встрече выпускников в прошлом году увидел, как постарели наши учителя. Защемило сердце
	На слово-стимул «одинокий»	
	Это очень тяжелое чувство, которое сопровождает почти постоянно и иногда пронизывает до отчаяния	...гору месяцев назад очень хотелось пойти на выставку, и вдруг поняла, что мне некого пригласить с собой
Интервью	Вопрос: «Опишите, пожалуйста, какое-нибудь неприятное событие, которое произошло с Вами во время учебы в школе или в институте»	
	Неприятные события начались, когда я потерял интерес к учебе, я скатился от хороших результатов к не очень хорошим, это было неприятно, неприятно было себя ощущать. Неспособность проявить свои лидерские качества, отсутствие у других моего авторитета	В пятом классе у нас училась одна маленькая девочка, очень вредная и противная, однажды она заложила нашу одноклассницу классному руководителю, а всем сказала, что это я, так как в тот момент я только пришла в эту школу и была «новенькой»...

Помимо этих отдельных работ и наблюдений психотерапевтов разработана комплексная иерархизированная концепция – Ca-R-Fa-X-модель [24, 25], которая объясняет феномен глобализации автобиографической памяти через конгломерат других когнитивных нарушений, а именно ряда исполнительских функций [6, 7].

С помощью Ca-R-Fa-X-модели можно объяснить глобализацию автобиографической памяти у больных депрессиями сочетанием трех дисфункций: руминаций, функционального избегания и снижением исполнительского контроля [24, 25]. Снижение исполнительских способностей (X, англ. *executive functions*, в данной концепции речь идет о функциях контроля) не дает пациентам возможности осознать непродуктивность своих мыслительных стратегий. Паттерн функционального (поведенческого) избегания (Fa, англ. *functional avoidance*) препятствует попыткам изменить непродуктивный образ действий, заставляет пациента сопротивляться любым активным действиям, требует от него пассивного избегания любой возможности столкновения с неприятными эмоциями. Привычка к многократному проигрыванию руминативных мыслительных цепочек (R, англ. *ruminatation*) приводит к закреплению этой когнитивной схемы (Ca, англ. *capture*).

Пациент, таким образом, остается «схваченным» на уровне глобализованного воспоминания-представления и не переходит на уровень более частных отдельных эпизодов событий. Перечисленный комплекс когнитивных дефицитов делает невозможным и осознание непродуктивности такого мышления, и коррекцию негативных обобщений, которые содержатся в глобализованных образах.

Глобализация автобиографической памяти как предиктор возникновения и хронификации депрессивных расстройств

Многочисленные клиничко-психологические исследования свидетельствуют о значимом вкладе обсуждаемой когнитивной черты в риск возникновения и хронификации депрессивных расстройств. Показано, что глобализация автобиографической памяти является предиктором развития депрессии в подростковой [26] и молодежной популяциях. Склонность к глобализации в студенческой популяции сама по себе не сопровождается большей выраженностью симптомов эмоциональных расстройств, однако при взаимодействии с жизненными стрессовыми событиями повышает риск развития депрессии, иными словами, является чертой когнитивной уязвимости.

В исследованиях клинических групп больных депрессиями показано, что выраженность глобализации автобиографических воспоминаний является валидным предиктором хронификации заболевания. Видно, что выраженность склонности к глобализации автобиографической памяти не снижается при стан-

дартном лечении депрессии и остается в ремиссии в качестве фактора риска повторного эпизода. По надежности прогноза статуса пациента этот показатель опережает ряд других релевантных параметров, таких как тяжесть симптомов депрессии, руминации, уровень самооценки [27].

Затруднения в воспроизведении событий прошлого опыта снижают возможность решать повседневные задачи и прогнозировать результаты действий, а также препятствуют процессу психотерапии, а именно возможности переоценки негативного прошлого опыта и формируемых при этом дисфункциональных стратегий поведения [28].

Глобализация автобиографической памяти как мишень психотерапевтических интервенций

Как указывалось выше, глобализация воспоминаний затрудняет переработку текущего опыта и способствует укреплению дисфункциональных убеждений и когнитивных схем. В силу своей стабильности данная черта является постоянным фактором когнитивной уязвимости по отношению к риску развития повторного эпизода депрессии и, следовательно, ее необходимо учитывать при планировании интервенций, направленных на предупреждение этого риска. Еще одним обоснованием необходимости включения специфических интервенций, направленных на повышение специфичности автобиографической памяти, является то, что глобальный стиль переработки информации может затруднять процесс переоценки прошлого опыта и выработку новых стратегий психотерапии.

В качестве примера терапевтической программы, направленной на преодоление глобализации, можно привести одну из самых современных разработок – тренинг повышения специфичности автобиографической памяти MemFlex [29]. Тренинг предусматривает несколько сессий, на которых обсуждаются различные аспекты автобиографической памяти: 1) различие глобальных и конкретных воспоминаний и их роль в способности к разрешению текущих жизненных проблем; 2) различие позитивных и негативных воспоминаний и навыки поиска позитивных; 3) навыки укрепления и насыщения позитивных воспоминаний конкретными ситуативными деталями, такими, как телесные ощущения, подробное описание чувств и внутреннего опыта, деталей окружающей ситуации (присутствия других людей или других деталей события).

Цели тренинга включают развитие трех ключевых навыков обращения с автобиографическими воспоминаниями: баланс (*balancing*), исследовательскую позицию (*elaboration*), гибкость (*flexibility*). Первые исследования эффективности тренинга MemFlex в группе больных депрессиями показали значимое снижение выраженности ряда дисфункциональных когнитивных черт (когнитивного избегания, руминаций), а также выраженности симптомов депрессии у участников [30].

Заключение

Феномен глобализации автобиографической памяти вызывает интерес исследователей как одно из проявлений общей глобализации, особого когнитивного стиля больных депрессиями. В отношении автобиографической памяти склонность к глобализации способствует снижению способности больного депрессией к прогнозированию будущих событий и решению жизненных проблем, вызывает затруднения при интерперсональном взаимодействии. Глобализация автобиографической памяти служит важной когнитивной мишенью психотерапии депрессии, поскольку вместе с другими когнитивными дефицитами является существенной чертой когнитивной уязвимости в отношении риска хронификации расстройства. Изучение связи глобализации автобиографической памяти и течения депрессивных расстройств продолжается. И хотя в целом роль данного феномена как предиктора течения заболевания установлена, требуется дальнейшее изучение влияния ряда факторов: роли эмоциональной окрашенности воспоминаний, культуральных и демографических факторов (есть свидетельства о том, что глобализация автобиографической памяти в большей степени обуславливает уязвимость по отношению к риску развития депрессии в молодой европейской популяции и в меньшей степени – в группах пациентов старшего возраста, а также в среде афроамериканской культуры), связь с другими нарушениями исполнительских функций (в первую очередь, рабочей памяти).

фикации расстройства. Изучение связи глобализации автобиографической памяти и течения депрессивных расстройств продолжается. И хотя в целом роль данного феномена как предиктора течения заболевания установлена, требуется дальнейшее изучение влияния ряда факторов: роли эмоциональной окрашенности воспоминаний, культуральных и демографических факторов (есть свидетельства о том, что глобализация автобиографической памяти в большей степени обуславливает уязвимость по отношению к риску развития депрессии в молодой европейской популяции и в меньшей степени – в группах пациентов старшего возраста, а также в среде афроамериканской культуры), связь с другими нарушениями исполнительских функций (в первую очередь, рабочей памяти).

ЛИТЕРАТУРА

REFERENCES

1. Холмогорова А.Б., Пуговкина О.Д. Основные этапы и направления изучения когнитивных дисфункций при депрессиях // Медицинская психология в России: электрон. науч. журн. – 2015. – № 6 (35) [Электрон. ресурс]. – URL: <http://mprj.ru> [дата обращения: 12.09.2017].
2. Бек А., Раш А., Шо Э., Эмери Г. Когнитивная терапия депрессии. – СПб.; Питер, 2003. – 304 с.
3. Lloyd G.G., Lishman W.A. Effect of depression on the speed of recall of pleasant and unpleasant experiences // *Psychological Medicine*. – 1975. – Vol. 5. – P. 173–180.
4. Blaney P.H. Affect and memory: a review // *Psychological Bulletin*. – 1986. – Vol. 99. – P. 229–246.
5. Williams J.M.G., Broadbent K. Autobiographical memory in attempted suicide patients // *Journal of Abnormal Psychology*. – 1986. – Vol. 95. – P. 144–149.
6. Kuyken W., Brewin C.R. Autobiographical memory functioning in depression and reports of early abuse // *Journal of Abnormal Psychology*. – 1995. – Vol. 104. – P. 585–591.
7. Raes F., Hermans D., Mark J., Williams B.G., Demyttenaere K. et al. Is overgeneral autobiographical memory an isolated memory phenomenon in major depression? // *Memory*. – 2006. – Vol. 14. – P. 584–594.
8. Bluck S. Autobiographical memory: Exploring its functions in everyday life // *Memory*. – 2003. – Vol. 11, No. 2. – P. 113–123.
9. Harris C.B., Rasmussen A.S., Dorthe Berntsen D. The functions of autobiographical memory: An integrative approach // *Memory*. – 2014. – Vol. 22 (5). – P. 559–581.
10. Goddard L., Dritschel B., Burton A. Role of Autobiographical Memory in Social Problem Solving and Depression // *Journal of Abnormal Psychology*. – 1996. – Vol. 105, No. 4. – P. 609–616.
11. Мак-Каллоу Дж. Лечение хронической депрессии / пер. с англ. Н. Алексеевой, О. Исаковой. – СПб.: Издательство «Речь», 2003. – 368 с.
12. Пуговкина О.Д. Нарушения социального познания при депрессии: теоретические подходы, методы изучения и выделенные дефициты // Консультативная психология и психотерапия. – 2014. – № 4. – С. 80–97.
13. Gunther K.C., Cohen L.H., Butler A.C., Beck J.S. Depression and Next-day Spillover of Negative Mood and Depressive Cognitions Following Interpersonal Stress. Springer science + Business Media, Inc., 2007.
14. Peterson C. & Seligman M.E.P. Causal explanations as a risk factor for depression: theory and evidence // *Psychol Rev*. – 1984. – Vol. 91. – P. 347–374.
15. Соколова Е.Т., Коршунова А.Р. Аффективно-когнитивный стиль репрезентации отношений «Я – Другой» у лиц с суицидальными попытками // Вестн. Моск. ун-та. Сер. 14. Психология. – 2007. – № 4. – С. 48–63.
16. Jones B., Heard H., Startup M., Swales M., Williams J.M.G., Jones R.S.P. Autobiographical memory and dissociation in borderline personality disorder // *Psychological Medicine*. – 1999. – Vol. 29. – P. 1397–1404.
17. Griffith J.W., Sumner J.A., Raes F., Barnhofer T., Debeer E., Hermans D. Current psychometric and methodological issues in the measurement of overgeneral autobiographical memory // *Journal of Behavior Therapy and Experimental Psychiatry*. – 2012. – Vol. 43. – P. 521–531.
18. Williams J.M.G., Barnhofer T., Crane C., Hermans D., Raes F., Watkins E., et al. Autobiographical memory specificity and emotional disorder // *Psychological Bulletin*. – 2007. – Vol. 133. – P. 122–148.
19. Peeters F., Wessel I., Merckelbach H., Boon-Vermeeren M. Autobiographical Memory Specificity and the Course of Major Depressive Disorder // *Comprehensive Psychiatry*. – 2002. – Vol. 43, No. 5. – P. 344–350.
1. Kholmogorova A.B., Pugovkina O.D. Osnovnye etapy i napravleniya izucheniya kognitivnykh disfunktsii pri depressiyakh // *Meditsinskaya psikhologiya v Rossii: elektron. nauch. zhurn.* – 2015. – № 6 (35) [Elektron. resurs]. – URL: <http://mprj.ru> [data obrashcheniya: 12.09.2017].
2. Bek A., Rash A., Sho E., Emeri G. Kognitivnaya terapiya depressii. – SPb.; Piter, 2003. – 304 s.
3. Lloyd G.G., Lishman W.A. Effect of depression on the speed of recall of pleasant and unpleasant experiences // *Psychological Medicine*. – 1975. – Vol. 5. – P. 173–180.
4. Blaney P.H. Affect and memory: a review // *Psychological Bulletin*. – 1986. – Vol. 99. – P. 229–246.
5. Williams J.M.G., Broadbent K. Autobiographical memory in attempted suicide patients // *Journal of Abnormal Psychology*. – 1986. – Vol. 95. – P. 144–149.
6. Kuyken W., Brewin C.R. Autobiographical memory functioning in depression and reports of early abuse // *Journal of Abnormal Psychology*. – 1995. – Vol. 104. – P. 585–591.
7. Raes F., Hermans D., Mark J., Williams B.G., Demyttenaere K. et al. Is overgeneral autobiographical memory an isolated memory phenomenon in major depression? // *Memory*. – 2006. – Vol. 14. – P. 584–594.
8. Bluck S. Autobiographical memory: Exploring its functions in everyday life // *Memory*. – 2003. – Vol. 11, No. 2. – P. 113–123.
9. Harris C.B., Rasmussen A.S., Dorthe Berntsen D. The functions of autobiographical memory: An integrative approach // *Memory*. – 2014. – Vol. 22 (5). – P. 559–581.
10. Goddard L., Dritschel B., Burton A. Role of Autobiographical Memory in Social Problem Solving and Depression // *Journal of Abnormal Psychology*. – 1996. – Vol. 105, No. 4. – P. 609–616.
11. Mak-Kallou Dzh. Lechenie khronicheskoi depressii / per. s angl. N. Alekseevov, O. Isakovoi. – SPb.: Izdatel'stvo «Rech'», 2003. – 368 s.
12. Pugovkina O.D. Narusheniya sotsial'nogo poznaniya pri depressii: teoreticheskie podkhody, metody izucheniya i vydelennye defitsity // *Konsul'tativnaya psikhologiya i psikhoterapiya*. – 2014. – No. 4. – S. 80–97.
13. Gunther K.C., Cohen L.H., Butler A.C., Beck J.S. Depression and Next-day Spillover of Negative Mood and Depressive Cognitions Following Interpersonal Stress. Springer science + Business Media, Inc., 2007.
14. Peterson C. & Seligman M.E.P. Causal explanations as a risk factor for depression: theory and evidence // *Psychol Rev*. – 1984. – Vol. 91. – P. 347–374.
15. Sokolova E.T., Korshunova A.R. Afektivno-kognitivnyi stil' reprezentatsii otnoshenii «Ya – Drugoi» u lits s suitsidal'nymi popytkami // *Vestn. Mosk. un-ta. Ser. 14. Psikhologiya*. – 2007. – No. 4. – S. 48–63.
16. Jones B., Heard H., Startup M., Swales M., Williams J.M.G., Jones R.S.P. Autobiographical memory and dissociation in borderline personality disorder // *Psychological Medicine*. – 1999. – Vol. 29. – P. 1397–1404.
17. Griffith J.W., Sumner J.A., Raes F., Barnhofer T., Debeer E., Hermans D. Current psychometric and methodological issues in the measurement of overgeneral autobiographical memory // *Journal of Behavior Therapy and Experimental Psychiatry*. – 2012. – Vol. 43. – P. 521–531.
18. Williams J.M.G., Barnhofer T., Crane C., Hermans D., Raes F., Watkins E., et al. Autobiographical memory specificity and emotional disorder // *Psychological Bulletin*. – 2007. – Vol. 133. – P. 122–148.
19. Peeters F., Wessel I., Merckelbach H., Boon-Vermeeren M. Autobiographical Memory Specificity and the Course of Major Depressive Disorder // *Comprehensive Psychiatry*. – 2002. – Vol. 43, No. 5. – P. 344–350.

20. Raes F., Hermans D., Williams J.M., and Eelen P. A sentence completion procedure as an alternative to the autobiographical memory test for assessing overgeneral memory in non-clinical populations // *Memory*. – 2007. – Vol. 15. – P. 495–507.
21. Пуговкина О.Д. Mindfulness-based cognitive therapy: когнитивная психотерапия, основанная на осознанности в лечении хронической депрессии // *Современная терапия психических расстройств*. – 2014. – № 2. – С. 26–32.
22. Williams J.M.G. et al. Mindfulness-based cognitive therapy reduces overgeneral autobiographical memory in formerly depressed patients // *Journal of Abnormal Psychology*. – 2000. – Vol. 109. – № 1. – P. 150–158.
23. Nolen-Hoeksema S. The role of rumination in depressive disorders and mixed anxiety/depressive symptoms // *Journal of Abnormal Psychology*. – 2000. – Vol. 109. – P. 504–511.
24. Sumner J.A. The mechanisms underlying overgeneral autobiographical memory: An evaluative review of evidence for the CaR-FA-X model // *Clinical Psychology Review*. – 2012. – Vol. 32. – P. 34–48.
25. Sumner J.A., Griffith J.W., Mineka S. Examining the mechanisms of overgeneral autobiographical memory: Capture and rumination, and impaired executive control // *Memory*. – 2011. – Vol. 19, No. 2. – P. 169–183.
26. Hipwell A.E., Sapotichne B., Klostermann S., Battista D. & Keenan K. Autobiographical Memory as a Predictor of Depression Vulnerability in Girls // *Journal of Clinical Child & Adolescent Psychology*. – 2011. – Vol. 40, No. 2. – P. 254–265.
27. Hermansa D., Vandrommea H., Debeera E., Raesa F., Demyttenaere K., Brunfautb E., Williams J.M.G. Overgeneral autobiographical memory predicts diagnostic status in depression // *Behaviour Research and Therapy*. – 2008. – Vol. 46. – P. 668–677.
28. Watson L.A., Berntsen D. *Clinical Perspectives on Autobiographical Memory*. – Denmark: Aarhus Universitet, 2015. – 402 p.
29. Hitchcock C., Hammond E., Rees C., Panesar I., Watson P., Werner-Seidler A., Dalgleish T. Memory Flexibility training (MemFlex) to reduce depressive symptomatology in individuals with major depressive disorder: Study protocol for a randomised controlled trial // *Trials*. – 2015. – DOI: 10.1186/s13063-015-1029-y.
30. Hitchcock C., Mueller V., Hammond E., Rees C., Werner-Seidler A., Dalgleish T. The effects of autobiographical memory flexibility (MemFlex) training: An uncontrolled trial in individuals in remission from depression // *Journal of Behavior Therapy and Experimental Psychiatry*. – 2016. – Vol. 52. – P. 92–98.
20. Raes F., Hermans D., Williams J.M., and Eelen P. A sentence completion procedure as an alternative to the autobiographical memory test for assessing overgeneral memory in non-clinical populations // *Memory*. – 2007. – Vol. 15. – P. 495–507.
21. Pugovkina O.D. Mindfulness-based cognitive therapy: kognitivnaya psikhoterapiya, osnovannaya na osoznannosti v lechenii khronicheskoi depressii // *Sovremennaya terapiya psikhicheskikh rasstroistv*. – 2014. – No. 2. – S. 26–32.
22. Williams J.M.G. et al. Mindfulness-based cognitive therapy reduces overgeneral autobiographical memory in formerly depressed patients // *Journal of Abnormal Psychology*. – 2000. – Vol. 109. – No. 1. – P. 150–158.
23. Nolen-Hoeksema S. The role of rumination in depressive disorders and mixed anxiety/depressive symptoms // *Journal of Abnormal Psychology*. – 2000. – Vol. 109. – P. 504–511.
24. Sumner J.A. The mechanisms underlying overgeneral autobiographical memory: An evaluative review of evidence for the CaR-FA-X model // *Clinical Psychology Review*. – 2012. – Vol. 32. – P. 34–48.
25. Sumner J.A., Griffith J.W., Mineka S. Examining the mechanisms of overgeneral autobiographical memory: Capture and rumination, and impaired executive control // *Memory*. – 2011. – Vol. 19, No. 2. – P. 169–183.
26. Hipwell A.E., Sapotichne B., Klostermann S., Battista D. & Keenan K. Autobiographical Memory as a Predictor of Depression Vulnerability in Girls // *Journal of Clinical Child & Adolescent Psychology*. – 2011. – Vol. 40, No. 2. – P. 254–265.
27. Hermansa D., Vandrommea H., Debeera E., Raesa F., Demyttenaere K., Brunfautb E., Williams J.M.G. Overgeneral autobiographical memory predicts diagnostic status in depression // *Behaviour Research and Therapy*. – 2008. – Vol. 46. – P. 668–677.
28. Watson L.A., Berntsen D. *Clinical Perspectives on Autobiographical Memory*. – Denmark: Aarhus Universitet, 2015. – 402 p.
29. Hitchcock C., Hammond E., Rees C., Panesar I., Watson P., Werner-Seidler A., Dalgleish T. Memory Flexibility training (MemFlex) to reduce depressive symptomatology in individuals with major depressive disorder: Study protocol for a randomised controlled trial // *Trials*. – 2015. – DOI: 10.1186/s13063-015-1029-y.
30. Hitchcock C., Mueller V., Hammond E., Rees C., Werner-Seidler A., Dalgleish T. The effects of autobiographical memory flexibility (MemFlex) training: An uncontrolled trial in individuals in remission from depression // *Journal of Behavior Therapy and Experimental Psychiatry*. – 2016. – Vol. 52. – P. 92–98.

Overgeneral Autobiographical Memory is a Cognitive Risk Factor of Depressive Disorders' Occurrence and Chronification

O.D. Pugovkina

Serbsky's National medical research center of psychiatry and neurology, Ministry of health of Russian Federation, Moscow, Russia

SUMMARY:

Over recent years, the autobiographical memory's globalization role as a risk factor for the occurrence and chronicification of depressive disorders has been widely discussed in foreign literature. The article describes the relationship between the structure and content of autobiographical memory violations on one side, and the symptoms and manifestations of depression, on the other; describes the manifestation of the memories' globalization and the methods of its investigations. It is shown that the autobiographical memory globalization as a difficulty in actualizing specific events is related to the complex of cognitive dysfunctions – ruminative thinking, functional avoidance and reduction of executive control (regulatory functions). A brief description of MemFlex – a training program for increasing the specificity of autobiographical memory is given. There are formulated research directions of the further phenomenon of autobiographical memory globalization in patients with depression.

KEY WORDS: depressive disorders, chronicification of depression, cognitive factors, globalization, autobiographical memory, overgeneral autobiographical memory, cognitive psychotherapy.

CONTACT: olgapugovkina@yandex.ru