

ارتباط بین سیستم‌های مغزی - رفتاری و اختلال شخصیت وسوس افسوس فکری - عملی

سمیه شریفی^{*}، دکتر سید علی محمد موسوی^{**}، دکتر عبدالحسین صادقی مرشت^{***}

خلاصه

در این پژوهش رابطه سیستم‌های مغزی - رفتاری و اختلال شخصیت وسوس افسوس فکری - عملی با هدف وارسی بنیادهای زیستی این اختلال بر اساس نظریه شخصیتی گری مورد بررسی قرار گرفت. ۳۱۷ نفر از دانشجویان دانشگاه بین‌المللی امام خمینی شامل ۲۰۳ دختر و ۱۱۴ پسر، نمونه این پژوهش را تشکیل می‌دادند. داده‌های حاصل از پرسش‌نامه شخصیتی گری ویلسون و پرسش‌نامه اختلال شخصیت وسوس افسوس فکری - عملی مادزلی با روش‌های آماری رگرسیون چند متغیری و مستقل تجزیه و تحلیل گردید. نتایج نشان داد اختلال در عملکرد سیستم‌های مغزی - رفتاری، پیش‌بینی کننده اختلال شخصیت وسوس افسوس فکری - عملی است. افراد دچار این اختلال، سیستم بازداری رفتاری و سیستم ستیز - گریز فعال تر و سیستم فعال ساز رفتاری ضعیف تری دارند.

واژه‌های کلیدی: سیستم فعال ساز رفتاری، سیستم بازداری رفتاری، سیستم ستیز - گریز، اختلال شخصیت وسوس افسوس فکری - عملی.

مقدمه

اختلال وسوس - بی اختیاری یا اختلال وسوس افسوس فکری - عملی^۱ اختلال اضطرابی است که بر اساس دو مفهوم مهم توضیح داده می‌شود. مفهوم نخست، وسوس افسوس فکری است. در خلال این پدیده، افکار، تکانه‌ها و تصاویر غیر منطقی و غیر قابل کنترل به طور ناخواسته وارد ذهن می‌شوند. مفهوم دوم، وسوس عملی است. در جریان این پدیده، فرد وادار می‌شود تا عملی

* دانشجوی کارشناسی ارشد روان‌شناسی، دانشکده علوم اجتماعی دانشگاه بین‌المللی امام خمینی

** دکترای روان‌شناسی، عضو هیأت علمی گروه روان‌شناسی دانشگاه بین‌المللی امام خمینی

*** دکترای علوم اعصاب شناختی، عضو هیأت علمی گروه روان‌شناسی دانشگاه بین‌المللی امام خمینی

¹ obsessive compulsive disorder

را انجام دهد و به این وسیله، ناراحتی و فشار روانی ایجاد شده در اثر بروز افکار وسوسی را کاهش دهد (دیویسون و نیل، ۲۰۰۱).

اختلال شخصیت وسوس فکری - عملی^۱ با اختلال وسوس فکری - عملی متفاوت است. اختلال شخصیت وسوس فکری عملی به وسیله علامت هایی از قبیل محدودیت هیجانی، نظم و ترتیب، سماجت، سرخشنی، دشواری در تصمیم گیری، مشخص می شود. ویژگی اساسی این اختلال وجود یک الگوی گستره کمال گرایی و عدم انعطاف است. هر عاملی که رونهٔ فعالیت‌ها و زندگی افراد مبتلا به این اختلال را در معرض تغییر قرار دهد، آنان را دچار اضطراب می نماید. این افراد به دلیل ترس و واهمه از انجام اشتباه، در تصمیم گیری با دشواری رو به رو هستند. تشخیص این اختلال، زمانی مطرح می شود که فعالیت‌ها و روابط اجتماعی و شغل فرد دچار پریشانی و آسیب معنادار شود. این بیماران معمولاً نسبت به اختلال خود، آگاهی دارند و بنا بر خواست خودشان به درمان روى می آورند (садوک و سادوک، ۲۰۰۷).

بررسی ها نشان داده است عالیم اختلال شخصیت وسوس فکری - عملی معمولاً با آسیب و یا بدکارکردی بیزان گانگلیا، شیار سینگولیت و قشر اوربیتوفرونتال همراه است (گید، ۱۹۹۵، رابینسون ، ۱۹۹۵؛ به نقل از کارلسون، ۲۰۰۵). این مناطق که مدارمغزی استریاتال - تالامیک نامیده می شوند، به تصفیه اطلاعات نامربوط و منحرف ساختن توجه مربوط هستند و بدکارکردی آنها می تواند به نشانه های اختلال وسوس فکری - عملی منجر شود (روزنها و سلیگمن، ۱۳۸۴).

همچنین مطالعات PET نشان داده است فعالیت لب فرونتمال و هسته دم دار^۲ در بیماران با اختلال وسوس فکری - عملی افزایش می یابد (کارلسون، ۲۰۰۵). ساکسن و همکاران در پژوهشی فعالیت مغزی بیماران با اختلال وسوس فکری - عملی را قبل و بعد از درمان موفقیت آمیز دارویی اندازه گیری کردند و به این نتیجه رسیدند که بهبود بیماران با کاهش فعالیت هسته دم دار و قشر اوربیتو فرونتمال همبستگی دارد (کارلسون، ۲۰۰۵). کسیرز نیز بیان می کند عملکرد بیشتر سیستم بازداری رفتاری اختلال‌های شخصیتی گروه C (اضطرابی) را از

¹ obsessive compulsive personality disorder

² caudate nucleus

بیماران با دیگر اختلال‌های شخصیت، یا افرادی بدون اختلال‌های شخصیت، متمایز می‌کند (کسیرز و همکاران، ۲۰۰۱).

گری جهت تبیین ارتباط بین رگه‌های شخصیتی و فرایندهای مغزی ضمن تأکید بر تفاوت‌های فردی در کارکرد سیستم‌های مغزی - رفتاری، فعالیت این سیستم‌ها را زمینه ساز تفاوت‌های شخصیتی، حالات هیجانی مختلف، خلق و خو و بروز رفتار در افراد می‌داند (کامبورپولس، ۲۰۰۴).

نظریه حیاتیت تقویت گری (۱۹۹۱)، گری و مک‌ناتون (۲۰۰۰) یک الگوی شخصیتی با مبنای زیست شناختی و شامل سه سیستم مغزی - رفتاری است. سیستم نخست، سیستم فعال ساز رفتاری است که رفتارهای مبتنی بر پاداش را فعال می‌کند و به عنوان سیستم تکانشی نیز نام گرفته است (گری و پیکرینگ، ۱۹۹۹ به نقل از هونت، ۲۰۰۸). این سیستم با بیشتر رگه‌های روی آوری از قبیل برون‌گرانی، تکانش‌گری، جستجوی تازگی و عاطفه مثبت تداعی شده است (رول، ۲۰۰۶). با فعال شدن سیستم فعال ساز رفتاری انتظار می‌رود رفتار روی آورد، فعالیت حرکتی، احساسات سرخوشی، تمایل و امید افزایش پیدا کند (دپو و زالد، ۱۹۹۳؛ به نقل از جانسون و همکاران، ۲۰۰۳). انتظار رویدادهای مثبت، مدارهای عصبی‌ای را فعال می‌کند که از انتقال دهنده عصبی دوپامین استفاده می‌کنند. ساز و کار عاطفه مثبت که با این مسیرهای عصبی مرتبط است به رفتار گرایشی کمک می‌کند (ریو، ۱۳۸۵). بر اساس نظریه گری (۱۹۸۷) سامانه دوپامینزیک در سیستم روی آورد رفتاری نقش دارد (ریوترا و همکاران، ۲۰۰۶). دومین سیستم، سیستم بازداری رفتاری است که به مُحرک‌های جدید و مُحرک‌های شرطی تنبیه‌ی پاسخ می‌دهد و به علت فراخوانی اضطراب، بازداری، بر انگیختگی و اجتناب منفعل به عنوان سیستم اضطرابی نام گرفته است (گری، ۱۹۹۱؛ به نقل از هونت، ۲۰۰۸). احتمال وقوع پیشامدهای نامطلوب، مدارهای عصبی مرتبط با انتقال دهنده‌های عصبی سروتونین و نورآدرنالین را فعال می‌کند (ریو، ۱۳۸۵). نوروآناتومی سیستم بازداری رفتاری نظام جداری هیپوکامپی است (ریوترا و همکاران، ۲۰۰۶). سیستم سوم، سیستم ستیز + گریز است که موجب اجتناب و فرار از مُحرک‌های بیزاری آور شرطی و غیرشرطی می‌شود و هیجان ترس را به وجود می‌آورد (هونت، ۲۰۰۸؛ و از لحاظ ساختاری، به وسیله آمیگدال و ساخت‌های هیپوتالاموسی فعال می‌گردد (ریوترا و همکاران، ۲۰۰۶).

داماسیو فرضیه‌ای در ارتباط با هیجان و سیستم لیمیک ارایه داده است. بر اساس این فرضیه، هیجان نقشی محوری و مهم در هدایت شناخت دارد. اثرگذاری هیجان بر فرایندهای

شناختی از طریق تعامل سیستم لیمیک و سیستم های حافظه کاری لب فرونتال حاصل می شود (گازانیگا و همکاران، ۱۹۹۸).

پژوهش ها نشان داده اند برخی از اختلال های نوروتیک از جمله اختلال وسوس فکری - عملی ، افسردگی، و اضطراب مزمن با اختلال عملکردی سیستم لیمیک ارتباط دارند (پروس و همکاران، ۲۰۰۱). آسیب های دو سویه کرتکس سیننگولیت که بخشی از سیستم لیمیک را تشکیل می دهد، موجب تغییر وضعیت هیجانی عاطفی در بیمار می شود که در این حالت، بیمار نمی تواند نسبت به شرایط و رویدادها پاسخ هیجانی طبیعی داشته باشد (استوارد، ۲۰۰۰). برخی مطالعات نشان می دهند افراد اطلاقات و محرک های هیجانی را که با حالت خلقی اخیرشان (فرضیه همخوانی خلقی) و یا با رگه های شخصیتی شان (فرضیه همخوانی رگه) همخوانی دارد پردازش می کنند. بر اساس نظریه گری فرضیه همخوانی رگه این احتمال را به وجود می آورد که رگه های شخصیت با سیستم های فعل ساز و بازداری رفتاری مرتبط باشد (گمز و همکاران، ۲۰۰۴).

با توجه به مطالب پیشین، از آن جایی که اختلال در کارکرد سیستم های مغزی - رفتاری به صورت افزایش و یا کاهش فعالیت، فرد را به سوی اختلال های روانی سوق می دهد، بررسی علل پدیدآیی اختلال شخصیت وسوس فکری - عملی می تواند به شناسایی روش ها و تکنیک های درمانی مناسب منجر شود. این پژوهش گامی برای بررسی بیشتر بنیادهای زیستی این اختلال و پاسخ به سوال های زیر است:

۱- آیا کارکرد نابهنجار سیستم های مغزی - رفتاری می تواند اختلال شخصیت وسوس فکری - عملی را پیش بینی کند؟

۲- آیا عملکرد سیستم های مغزی - رفتاری و اختلال شخصیت وسوس فکری - عملی در دو گروه دختر و پسر تفاوت دارد؟

روش

پژوهش حاضر نوعی مطالعه بنیادی بود، جامعه آماری آن را کلیه دانشجویان مقطع کارشناسی مشغول به تحصیل در سال تحصیلی ۱۳۸۷ - ۸۸ دانشگاه بین المللی امام خمینی، تشکیل می دادند. از بین آنها ۳۱۷ نفر به عنوان نمونه (۲۰۳ نفر دختر و ۱۱۴ نفر پسر) با استفاده از روش نمونه گیری خوشه ای چند مرحله ای (بر مبنای خوشه های دانشکده، رشته تحصیلی و کلاس) انتخاب شدند. نمونه گیری در سه مرحله به صورت تصادفی انجام گرفت، در مرحله

اول تعداد چهار دانشکده از مجموع شش دانشکده، و در مرحله دوم نه رشته تحصیلی مربوط به آن دانشکده ها انتخاب شدند، سپس تعداد ۱۳ کلاس از بین رشته های تحصیلی گزینش شده انتخاب شدند. آزمودنی ها در کلاس به صورت گروهی، پرسشنامه شخصیتی گری- ویلسون و پرسشنامه اختلال شخصیت وسوسات فکری - عملی مادزلی را تکمیل نمودند.

ابزارهای پژوهش

پرسشنامه شخصیتی گری - ویلسون به وسیله ویلسون، بارت و گری در سال ۱۹۸۹ طراحی شده است و دارای ۱۲۰ سؤال است که برای بررسی فعالیت هر یک از سیستم های فعال ساز رفتاری، بازداری رفتاری و سیز - گریز، ۴۰ ماده در نظر گرفته شده است. سیستم فعال ساز رفتاری شامل مؤلفه های روی آورد و اجتناب فعال است. سیستم بازداری رفتاری شامل مؤلفه های اجتناب منفعل و خاموشی، سیستم سیز - گریز شامل مؤلفه های سیز و گریز است که به هر یک از مؤلفه ها ۲۰ ماده تعلق می گیرد. برای هر یک از مواد پرسشنامه سه گزینه بلی، خیر و "؟" وجود دارد. آزمودنی گزینه "؟" را در صورتی انتخاب می کند که به هیچ صورت نتواند یکی از گزینه های بلی یا خیر را انتخاب کند. پاسخ ها به صورت مثبت یا منفی نمره گذاری می شوند؛ به هر ماده با علامت مثبت برای پاسخ بلی دو نمره، علامت سؤال یک نمره و خیر صفر تعلق می گیرد. به هر ماده با علامت منفی، برای پاسخ خیر دو نمره، علامت سؤال یک نمره و بلی صفر، تعلق می گیرد. ثبات درونی پرسشنامه حدود ۰/۶ تا ۰/۷ گزارش شده است (آزاد فلاخ و دادستان، ۱۳۷۸). تجزیشی (۱۳۸۶) ضریب آلفای کرونباخ این پرسشنامه را بین ۰/۶۵ تا ۰/۷۲ به دست آورد که کمترین مقدار مربوط به مؤلفه اجتناب فعال و بیشترین مقدار مربوط به مؤلفه خاموشی بود (تجزیشی، ۱۳۸۶).

پرسشنامه اختلال شخصیت وسوسات فکری - عملی مادزلی که برای ارزیابی پدیده های وسوسی طراحی شده است حاوی ۳۰ سؤال است که به صورت بلی یا خیر پاسخ داده می شوند. طراحی این پرسشنامه به گونه ای بوده است که یک فرد کاملاً وسوسی، دقیقاً به نیمی از سؤال ها پاسخ مثبت و به نیم دیگر پاسخ منفی بدهد.

نتایج

به منظور تجزیه و تحلیل داده ها از روش گام به گام رگرسیون چند متغیری، جهت پیش بینی اختلال شخصیت وسوسات فکری - عملی بر اساس سیستم های مغزی - رفتاری استفاده شد. همچنین برای مقایسه فعالیت سیستم های مغزی - رفتاری و اختلال شخصیت وسوسات فکری

- عملی در دو گروه دختر و پسر از آزمون t مستقل استفاده گردید و نتایج آن در جدول های زیر ارایه شده است.

جدول شماره ۱: نتایج تجزیه و تحلیل رگرسیون گام به گام برای پیش بینی اختلال شخصیت و سواس فکری - عملی بر اساس سیستم های مغزی - رفتاری در گروه دختران

متغیر پیش بین	R	R ₂	تعدیل شده	R ₂ /	F	درجه آزادی	سطح F معناداری	B	t	سطح t معناداری
گام اول اجتناب منفعل	۰/۳۵	۰/۱۲	۰/۱۱	۲۸/۱۴	۲۰۱	۱	۶/۳۲	۵/۳۰	۷/۷۹	۰/۰۰
	۰/۴۱	۰/۱۷	۰/۱۶	۲۰/۹۲	۲۰۰	۲	۴/۰۷	۴/۶۶	۳/۹۸	۰/۰۰
	۰/۴۱	۰/۱۷	۰/۱۶	۲۰/۹۲	۲۰۰	۲	۴/۰۷	۳/۴۸	۴/۶۶	۰/۰۰۱
گام دوم اجتناب منفعل ستيز	۰/۳۵	۰/۱۲	۰/۱۱	۲۸/۱۴	۲۰۱	۱	۶/۳۲	۵/۳۰	۷/۷۹	۰/۰۰
	۰/۴۱	۰/۱۷	۰/۱۶	۲۰/۹۲	۲۰۰	۲	۴/۰۷	۴/۶۶	۳/۹۸	۰/۰۰
	۰/۴۱	۰/۱۷	۰/۱۶	۲۰/۹۲	۲۰۰	۲	۴/۰۷	۳/۴۸	۴/۶۶	۰/۰۰۱

در گام اول تجزیه و تحلیل رگرسیون برای پیش بینی اختلال شخصیت و سواس فکری - عملی بر اساس سیستم های مغزی - رفتاری، اجتناب منفعل بیشترین همبستگی (۰/۳۵) را با اختلال شخصیت و سواس فکری - عملی دارد، و ۱۱ درصد این اختلال را پیش بینی می کند. در گام دوم تجزیه و تحلیل رگرسیون مؤلفه ستیز بیشترین همبستگی را با این اختلال داشته است، به طوری که اجتناب فعال و ستیز مشترکاً ۱۶ درصد اختلال شخصیت و سواس فکری - عملی را پیش بینی می کند. ضریب مثبت این دو مؤلفه نشانگر رابطه مثبت آنها با اختلال شخصیت و سواس فکری - عملی است.

معادله رگرسیون برای پیش بینی اختلال شخصیت و سواس فکری - عملی بر اساس سیستم های مغزی - رفتاری در دختران عبارت است از:

$$(ستیز) ۰/۱۶ + (اجتناب منفعل) ۰/۲۰ + ۰/۰۷ = \text{اختلال شخصیت و سواس فکری - عملی}$$

جدول شماره ۲: نتایج تجزیه و تحلیل رگرسیون گام به گام برای پیش‌بینی اختلال شخصیت و سواسفکری – عملی بر اساس سیستم‌های مغزی – رفتاری در گروه پسران

متغیر پیش‌بین	R	R ²	تعدیل شده	F	درجه آزادی	سطح معناداری F	B	t	سطح معناداری t
گام اول اجتناب فعال	۰/۴۰	۰/۱۶	۰/۱۶	۲۲/۵۰	۱۱۲	۱/۱۱	-۰/۳۰	۱۷/۷۰	-۴/۷۴
	۰/۴۰	۰/۱۶	۰/۱۶	۰/۱۶	۱۱۳	۱/۱۱			
گام دوم اجتناب فعال اجتناب منفعل	۰/۴۷	۰/۲۲	۰/۲۰	۱۵/۷۰	۱۱۱	۲/۰۰	-۰/۲۴	۱۳/۶۳	۶/۵۶
	۰/۴۷	۰/۲۲	۰/۲۰	۰/۲۰	۱۱۳	۲/۰۰	-۳/۷۰	-۰/۲۴	۰/۰۰۳
	۰/۵۰	۰/۲۵	۰/۲۳	۱۲/۵۸	۱۱۰	۰/۰۰	۰/۱۷	۲/۷۵	۰/۰۰۷
	۰/۵۰	۰/۲۵	۰/۲۵	۰/۲۵	۱۱۳	۰/۰۰	۰/۱۵	۲/۷۰	۳/۹۹
گام سوم اجتناب فعال اجتناب منفعل ستیز									

در گام اول تجزیه و تحلیل رگرسیون برای پیش‌بینی اختلال شخصیت و سواسفکری – عملی بر اساس مؤلفه‌های سیستم‌های مغزی – رفتاری، اجتناب فعال بیشترین همبستگی (۰/۴۰) را با اختلال شخصیت و سواسفکری – عملی دارد، و ۱۶ درصد این اختلال را پیش‌بینی می‌کند. در گام دوم تجزیه و تحلیل رگرسیون مؤلفه اجتناب منفعل بیشترین همبستگی را با این اختلال داشته است، به طوری که اجتناب فعال و اجتناب منفعل مشترکاً ۲۰ درصد اختلال شخصیت و سواسفکری – عملی را پیش‌بینی می‌کنند. در گام سوم تجزیه و تحلیل رگرسیون مؤلفه سیز بیشترین همبستگی را با این اختلال دارد، به طوری که مؤلفه‌های اجتناب فعال، اجتناب منفعل و سیز مشترکاً ۲۳ درصد اختلال شخصیت و سواسفکری – عملی را پیش‌بینی می‌کنند. ضریب مثبت مؤلفه‌های اجتناب منفعل و سیز نشانگر رابطه مثبت آنها و ضریب منفی مؤلفه اجتناب فعال نشانگر رابطه منفی آن با اختلال شخصیت و سواسفکری – عملی است. معادله رگرسیون برای پیش‌بینی اختلال شخصیت و سواستی بر اساس سیستم‌های مغزی – رفتاری در پسران عبارت است از:

(ستیز)۱۵+۰+(اجتناب منفعل)۱۶+۰+(اجتناب فعال)۲۱-۰= اختلال شخصیت و سواسفکری – عملی

جدول شماره ۳: مقایسه آزمودنی ها در فعالیت مؤلفه های سیستم های مغزی - رفتاری و اختلال

شخصیت وسوس فکری - عملی

مؤلفه ها	گروه ها	میانگین	انحراف معیار	درجه آزادی	t	سطح معناداری
روی آورد	دختر	۱۸/۳۱	۵/۳۳	۳۱۵	-۲/۸۴	۰/۰۰۵
	پسر	۲۰/۰۷	۵/۲۷			
اجتناب فعال	دختر	۲۳/۸۷	۶/۴۷	۳۱۵	۱/۹۰	۰/۰۵
	پسر	۲۲/۴۶	۶/۰۴			
اجتناب منفعل	دختر	۱۷/۴۳	۶/۲۹	۳۱۵	۲/۱۹	۰/۰۲
	پسر	۱۵/۸۰	۶/۳۹			
خاموشی	دختر	۱۷/۵۸	۶/۳۸	۳۱۵	۱/۰۳	۰/۳۰
	پسر	۱۶/۸۵	۵/۳۲			
ستیز	دختر	۱۶/۸۰	۵/۷۷	۳۱۵	-۱/۴۴	۰/۱۰
	پسر	۱۷/۷۶	۵/۵۴			
گریز	دختر	۲۰/۲۰	۶/۶۹	۳۱۵	۲/۸۱	۰/۰۰۵
	پسر	۱۶/۹۳	۱۳/۹			
وسواس	دختر	۱۰/۳۸	۴/۱۷	۳۱۵	۰/۸۹	۰/۳۰
	پسر	۱۰/۸۳	۴/۵۲			

در مقایسه فعالیت سیستم های مغزی - رفتاری بین دو گروه مشاهده می شود که در چهار مؤلفه روی آورد، اجتناب فعال، اجتناب منفعل و گریز بین دو گروه تفاوت معناداری وجود دارد. به این صورت که در مؤلفه روی آورد نمره های پسران بیشتر است و در مؤلفه اجتناب فعال، اجتناب منفعل و گریز نمره های دختران بیشتر است. یعنی پسران روی آوری بیشتر و دختران گریز، اجتناب فعال و من فعل بیشتری دارند. اما در مؤلفه های خاموشی و ستیز بین دو گروه تفاوت معناداری وجود ندارد. همچنین در مقایسه اختلال شخصیت وسوس فکری - عملی بین دو گروه تفاوت معناداری مشاهده نشد.

بحث و نتیجه گیری

در تبیین احتمالی یافته ها می توان گفت با توجه به شواهد نوروپیولوزی مبنی بر افزایش عملکرد مناطق مغزی درگیر در بازداری رفتاری شامل قشر اوریتوفرونتال جانبی، هسته های دمی و قشرسینگولیت قدامی، در افراد مبتلا به اختلال وسوس فکری - عملی (باکستر، ۱۹۹۰، راچ و همکاران، ۱۹۹۹، شوارتر و همکاران، ۱۹۹۶ ساکستا و همکاران، ۱۹۹۹؛ به نقل از ایوانز، ۲۰۰۴) افزایش فعالیت سیستم بازداری رفتاری یکی از عوامل دخیل در اختلال شخصیت وسوس فکری - عملی است. آسیب های وارد شده به جسم مخطط پیشین در بیزار

گانگلیا موجب عدم بازداری پاسخ های نامناسب، تحریک پذیری و رفتارهای ناپایدار می شود که در نوروپیولوژی اختلال وسوس افکری - عملی وجود دارد (رمین و همکاران، ۲۰۰۶؛ به نقل از اشماهمن و پاندیا، ۲۰۰۸).

هسته دم دار نیز نقش مهمی در تعديل عملکردهای حرکتی به عهده دارد. مطالعات آناتومیک و تصویربرداری عصبی عملکردی^۱، کاهش فعالیت در هسته دم دار را با رفتار وسوس افکری و عملی مرتبط دانسته اند. هسته دم دار در زمان عملکرد درست و طبیعی مانند یک دربان^۲ عمل می کند، به این صورت که فقط به آن دسته از حرکاتی که هدفمند^۳ هستند، اجرا اجرا شدن در سیستم حرکتی را می دهد. اگر فرایند کنترلی هسته دم دار در سیستم حرکتی با اختلال رو برو شود، حرکات اضافی و نامرتب همانند آنچه در رفتار وسوس افکری و عملی روی می دهد، ایجاد می شوند (садوک و سادوک، ۲۰۰۷).

همچنین عملکرد ضعیف تو سیستم فعال ساز رفتاری نیز می تواند به دلیل رفتارهای اجتنابی و پیش گیرانه افراد مبتلا به این اختلال باشد. کلونینگر (۱۹۸۷) اجتناب از آسیب را به عنوان بعدی از شخصیت تعریف کرده است که با بازداری رفتاری در پاسخ به مُحرک آزارنده مرتبط شده است. این بعد، تفاوت های فردی در عملکرد سیستم بازداری سروتونرژیک را منعکس می کند (کسیرز و همکاران، ۲۰۰۳).

سیستم بازداری رفتاری، سیستم ارزیابی، سنجش خطر و آشکار کننده تعارض است. هنگام تعارض زیاد و برانگیختگی پس آیند آن، این سیستم، افراد را به سمت بازداری از رفتار هدایت می کند (هیم و همکاران، ۲۰۰۸)؛ و در صورت مواجه شدن با عالیم شرطی شدّه تنبیهی و مُحرک جدید، پاسخ های بازداری و اجتناب را به صورت احساسات اضطراب و برانگیختگی فعال می کند (جانسون و همکاران، ۲۰۰۳). در سیستم بازداری رفتاری پیش فعال شده، گرایش بیشتری به پردازش نشانه های تنبیه وجود دارد. زمانی که فرد با مُحرکی شرطی رو به رو می شود، تمایل بیشتری به بازداری دارد. بنابراین آزمودنی های مضطرب بسیاری از مُحرک ها را "آزارنده" می پنداشند و توانایی بیشتری، در پیش بینی وقوع رویدادهای آزارنده دارند (آویلا، ۲۰۰۶). گری بیان می کند افراد نوروپیک، بر اساس فعالیت ویژه سازوکارهای

¹ anatomical and functional neuroimaging studies

² gatekeeper

³ goal-directed

مغزی خود، نسبت به تنبیه پاسخ‌گوئی بوده و به همین دلیل شادی کمتری در مقایسه با افراد بروون‌گرا تجربه می‌کنند (آرگایل، ۲۰۰۲).

بر اساس شواهد نوروپیولوژی، نورون‌هایی در ناحیه اوربیتوفرونتال یافت شده‌اند که صرف نظر از کیفیات ادراری، مسأله پاداش آور بودن مُحرک‌ها را بررسی می‌کنند (فاستر، ۱۹۹۷؛ مارکوویچ، ۱۹۸۸؛ رولز، ۲۰۰۰). یکی از کارکردهای قشر اوربیتوفرونتال ایجاد ارتباط‌های جدید بین پاداش و تقویت و بازداری ارتباط‌های پاداش- تقویتی است که از قبل آموخته شده‌اند ولی در حال حاضر دیگر ارتباط‌های مفید و سودمندی به شمار نمی‌آیند (رولز، ۲۰۰۰، اندروز، ۲۰۰۱). این توانش بسیار مهم است، زیرا با کنار گذاشتن پاسخ‌های کم فایده یا بی فایده، پاسخ‌های جدیدتر و کارآمدتری برای اجرا انتخاب می‌کند، و از این طریق، موجب انعطاف پذیری پاسخ‌ها می‌شود. احتمال داده شده قشر اوربیتوفرونتال برای ایجاد تغییرات در وضعیت پاسخ‌ها، بر اساس پاسخ هیجانی ما به مُحرک‌ها عمل می‌کند. در بیمارانی که دچار آسیب در بخش اوربیتوفرونتال هستند، سود زیادی از پسخورد هیجانی به دست نمی‌آید و در نتیجه رفتار قدیمی ادامه پیدا می‌کند (فاستر، ۱۹۹۷؛ مارکوویچ، ۱۹۸۸؛ رولز، ۲۰۰۰). ناحیه اوربیتوفرونتال در فرایند پیمانه بندی توجه نیز تأثیر مهمی ایجاد می‌کند. تأثیر بر سیستم انتقال دهنده کولینرژیک از طریق نورون‌های هسته قاعده‌ای مینرت^۱ در این فرایند اهمیت بالایی دارد. این سیستم انتقال دهنده عصبی در تعديل نئوکراتکس، هیپوکامپوس، و سینگولیت مؤثر است (مزولام، ۱۹۸۸؛ اندروز، ۲۰۰۱). این مطلب می‌تواند نقش اوربیتوفرونتال را در سیستم بازداری رفتاری که مسؤول برپایی و افزایش توجه به مُحرک‌های محیطی است توجیه کند.

یافته دیگر این پژوهش حاکی از ارتباط مثبت بین سیستم ستیز-گریز و اختلال شخصیت وسوس افسوس- عملی است. این یافته با شواهدی مبنی بر این که فعالیت پایین سیستم ستیز- گریز منجر به اجتناب ناکافی به صورت ستیز یا فرار می‌شود، و فعالیت بالای آن منجر به اجتناب ثابت و عدم توانایی برای هر نوع رویارویی مناسب است (رولا، ۲۰۰۶) همخوانی دارد. جهت تبیین ارتباط مغزی-رفتاری این یافته نیز می‌توان به نظریه گری و مکناتون (۲۰۰۰) اشاره کرد. رویارویی با مُحرک تهدید آمیز واقعی و قابل اجتناب می‌تواند منجر به فعالیت آمیگدال شده و به صورت واکنش ستیز همراه با ترس دنبال شود. در حالی که

^۱ nucleus basalis of Meynert

رویارویی با مُحرّک بالقوه تهدید آمیز و قابل اجتناب می تواند منجر به فعالیت سینگولیت شود که با پیش بینی خطر به صورت وسواس فکری دنبال می گردد.
به این ترتیب بدکارکردی سیستم های مغزی - رفتاری یکی از عوامل دخیل در اختلال شخصیت وسواس فکری - عملی است.

منابع

- آزاد فلاح، پ و دادستان، پ (۱۳۷۸)، تئیدگی، فعالیت مغزی - رفتاری و تغییرات ایمونوگلوبولین ترشحی A، مجله روان شناسی، دوره ۳، شماره ۹، صفحات ۳-۱۲
- پورمحمد رضای تجربی، م و میرزمانی بافقی، س. م (۱۳۸۶)، ارتباط بین فعالیت سیستم های مغزی - رفتاری، حمایت اجتماعی و افسردگی، فصلنامه رفاه اجتماعی، سال هفتم، شماره ۲۶
- روزنهان، دیوید ال و سلیگمن، مارتین ای. پی (۱۳۸۴)، آسیب شناسی روانی، جلد اول، ترجمه سید محمدی، ی، تهران: نشر ساواستان، چاپ پنجم
- ریو، جان مارشال (۱۳۸۵). انگیزش و هیجان، ترجمه سید محمدی، ی. تهران: نشر ویرایش.

- Andrewes, D. G. (۲۰۰۱). *Neuropsychology, from theory to practice*. Psychology Press.
- Argyle, M. (۲۰۰۲). *The Psychology of Happiness*. Routledge, Taylor and Francis Group.
- Avila, C and Torrubia, R (۲۰۰۶). Personality differences in suppression of behavior as a function of the probability of punishment. *Personality and Individual Differences*, volume ۴۱, issue ۲, pp. ۲۴۹-۲۶۰
- Carlson, Neil .R (۲۰۰۵). *Foundations of physiological psychology* , USA : ۶th ed
- Caseras, X , Avila, C & Torrubia, R. (۲۰۰۳). The measurement of individual differences in behavioural Inhibition and Behavioural Activation systems: a comparision of personality scales. *Personality and Individual Differences*, (۳۴), pp. ۹۹۹-۱۰۱۳

- Caseras, X & Torrubia, R & Farre, J.M (2001) Is the behavioural inhibition system the core vulnerability for cluster C personality disorders? *Personality and Individual Differences*, Volume 31, issue 3, p 349-359
- Davison, G.C., and Neale, J.M. (2001). *Abnormal Psychology*. Eighth edition. John Wiley & Sons, Inc.
- Evans, D.W & Lewis, M & Lobst, E (2004) The role of the orbito frontal cortex in normally developing compulsive- like behaviors and obsessive- compulsive disorder, *Brain and Cognition*. volume 55, issue 1, p 220-234
- Fuster, J. M. (1997). *The prefrontal cortex*. Third Edition. New York: Raven Press.
- Gazzaniga, M. S., Ivry, R. B. & Mangun, G. R. (1998). *Cognitive Neuroscience, the biology of the mind*. W.W.Norton and Company.
- Gomez, R , Cooper, A , Ormond, R & Tatlow, S. (2004). Gray's reinforcement sensitivity theory: comparing the separable and joint subsystems Hypotheses in the predictions of pleasant and unpleasant emotional information processing. *Personality and Individual Differences*, Volume 37, issue 1, p. 289-300
- Gray, J.A. & McNaughton, N (2000). *The neuropsychology of anxiety: An enquiry into the functions of septo-hippocampal system*. Oxford University Press.
- Heym, N , Ferguson, E & Lawrence, C. (2008). An evaluation of the relationship between Gray's revised RST and Eysenck's PEN: distinguishing BIS and FFFS in Carver and Whites BIS/BAS scales. *Personality and Individual Differences*, Volume 45, issue 1, p. 709-710
- Hundt, N. E & kimbrel ,N. A & Nelson-Gray .M (2008) High BAS ,but not low BIS predicts externalizing symptoms in adults, *personality and individual differences* , Volume 45, issue 3, p 565-575

- Johnson, Sh.L , Turner, R & Iwata, N. (۲۰۰۳). BIS/BAS levels and psychiatric disorder: an epidemiological study. *Journal of Psychopathology and Behavioral Assessment* volume ۲۵, No, ۱
- Kambouropoulos, N & Staiger, P. (۲۰۰۴). Personality and responses to appetitive and aversive stimuli: the joint influence of behavioural approach and behavioural inhibition systems. *Personality and Individual Differences*, Volume ۳۷, issue ۶, p. ۱۱۵۳-۱۱۶۵
- Markowitsch, H.J. (۱۹۸۸). Anatomical and functional organization of the primate prefrontal cortical system. In H.D. Steklis & J. Erwin (Eds).Comparative primate biology: Vol ۴. *Neuroscience*.pp.۴۴-۱۵۳.New York: Alan R. Liss.
- Mesolam, M.M. (۱۹۸۸). Central Colinergic pathways: Neuroanatomy and some behavioral implications. In M. Avoli, T.A. Reader, R.W. Dykes, & P. Gloor (Eds), Neurotransmitters and cortical functions: From molecules to mind, pp. ۲۳۷-۲۶۰. New York: Plenum.
- Purves, D., Augustine , G. J., Fitzpatrick, D., Katz, L. C., Lamantia, A.S., McNamara, J. O., Williams, S. M.(۲۰۰۱). *Neuroscience*. Second Edition. Sinauer Associates, Inc.
- Reuter, M , Schmitz, A , Corr, Ph , Hennig, J. (۲۰۰۹). Molecular genetics support Gray's personality theory: the interaction of COMT and DRD۱ polymorphisms predicts the behavioural approach system. *International journal of neuropsychopharmacology*, volume ۹, p. ۱۵۵-۱۶۹
- Revelle, W. (۲۰۰۶). The contribution of Reinforcement Sensitivity Theory to Personality Theory. In P. Corr (Ed) Reinforcement sensitivity Theory of Personality, Cambridge University Press
- Rolls, E.T. (۲۰۰۰). The orbitofrontal cortex and reward. *Cerebral Cortex*, ۱۰, ۲۸۴-۲۹۴.
- Sadock, B. J. & Sadock, V. A. (۲۰۰۵). *Kaplan & Sadock's Synopsis of psychiatry*. Tenth Edition. Lippincott Williams & Wilkins.

- Schmahmann, J.D , Pandya, D.N. (۱۹۸۷). Disconnection syndromes of basal ganglia, thalamus, and cerebrocerebellar systems. *Cortex*, volume ۲۴, issue ۳, p. ۱۰۳۷-۱۰۶۹
- Steward, O. (۱۹۹۰). *Functional Neuroscience*. Springer.

Archive of SID