



---

Кафедра: Интернатура және резидентура бойынша психиатрия мен наркология

## Тақырып. Соматоформды бұзылыстар

**Қабылдаған: Ашимов А.А**

**Орындаған: Токиева Қ.Т**

**Тобы: 613-01**

\* Соматоформды бұзылыс әр түрлі шағымдармен көрініс беретін, бірақ медициналық тексеріс кезінде аурудың анықталмауымен жүретін психосоматикалық бұзылыс.





# Этиологиясы



\* Стресс

\* Өмірдегі жағымсыз оқиғалар

\* Қандайда бір жанжалдар, ұрыс керістер



\* С.Б науқастар әр түрлі шағыммен келуі мүмкін.

\* Жүрек, асқазан тұсында ауру сезімі

\* Бас ауру

\* Ішінде кескен тәрізді ауру сезімі

\* Тыныс алудың жиілеуі

\* Бұлшықетте, буында ауру сезімі

\* Аяқ - қолда әлсіздік

\* **Соматоформды бұзылыстың  
симптомдары**



# \*Классификация

1. Соматизирленген бұзылыс
2. Ипохондриялық бұзылыс
3. Соматоформды вегетативті дисфункция
4. Созылмалы соматоформды ауру сезімді бұзылыс
5. Дифференцияланбаған соматоформды бұзылыс

- \* Науқаста дененің бөліктерінде сезімталдықтың бұзылыстары
- \* Қимыл - қозғалыстың координацияның бұзылыстары
- \* Жүйе бойынша: кеуде тұсында ауру сезімі, жүктемесіз ендігу. Асқазан ішек жүйесі: жүрек айну, құсу, іштің керілуі, іштің өтуі. Соматизирленген бұзылыс көбіне стресс кезінде немесе стресстен кейін пайда болады. Ағымы ~~ж~~ созылмалы.

# Соматизирленген бұзылыс



- \* Науқастар спецификалық емес немесе ауыспалы шағымдар айтады.
- \* Жоғары терлегіштік
- \* Аяқ - қолдың дірілдеуі
- \* Терінің қызаруы
- \* Жүректің қағуы
- \* Белгілі бір ағзалардың ауруымен байланыстырады.
- \* Бірақ объективті тексеріс кезінде анықталмайды



# **Соматоформды вегетативті дисфункция**

- \* Ауырсыну сезімі орны бойынша тұрақты, интенсивті спонтанды түрде басталады. Ауырсыну сезімінің уақыты жарты жылдан бірнеше жылға созылады

## Ипохондриялық бұзылыс

- \* Емі жоқ дерттің бар екеніне сенімділік. Қатерлі ісік, ЖИА. Осының әсерінен әртүрлі фобиялар пайда болады



- \* **Созылмалы соматоформды ауру сезімді бұзылыс**





# \*ЕМІ

1. Бірінші науқасқа психикотерапиялық көмек. Науқастын ойын, әлемге көз қарасын, өзінің ауруына, қоғамға адаптациялануына көмек беру.
2. Дәрілік препараттар
  - \* Транквилизаторы (феназепам, элениум) – эти препараты обладают противотревожным, успокаивающим действием, помогают справиться с навязчивыми мыслями, страхами, повышенной мнительностью. Транквилизаторы рекомендуют назначать короткими курсами (до 1,5 недель).
  - \* Антидепрессанты (циталопрам, флувоксамин, amitриптилин) устраняют сниженное настроение, эмоциональную заторможенность, способствуют повышению работоспособности.
  - \* Нейролептики, обладающие противотревожным действием (сонапакс, труксал). К применению этих препаратов прибегают при неэффективности транквилизаторов, при выраженной тревоге, сочетающейся с возбуждением.
  - \* Бета-блокаторы (атенолол, пропранолол) назначают для лечения вегетативных симптомов, таких как повышенная потливость, учащенное сердцебиение, дрожь.
  - \* Препараты, стабилизирующие настроение (карбамазепин), могут назначаться при хроническом течении заболевания, наличии у пациентов выраженных перепадов настроения, при нарушениях вегетативной регуляции.
  - \* Лечение соматоформных расстройств должно проводиться длительно (не менее месяца), с постепенным переходом на поддерживающую дозу и плавной отменой препаратов. При кратковременном лечении и быстрой отмене препаратов симптомы заболевания могут быстро возобновиться.



## \* Пайдаланылған әдебиетер

1. Психиатрия Жариков Н.М Алматы 2010 ж
2. Психиатрия и наркология Н.Н Иванец
3. <http://psi-doctor.ru/nevrozy-i-psixosomaticheskie-rasstrojstva/somatoformnoe-rasstrojstvo-prichiny-simptomy-lechenie.html>