



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>