



Кафедра: Интернатура және резидентура бойынша психиатрия мен наркология

## Тақырып. Соматоформды бұзылыстар



**Қабылдаған:**

**Орындаған: Келес Т.Ж**

**Тобы: 601-2**

**Факультет: ЖТД**

**Алмата 2015 жыл**

- ▶ 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



# Соматоформды бұзылыстын симптомдары

- ▶ С.Б науқастар әр түрлі шағыммен келуі мүмкін.
- ▶ Жүрек, асқазан тұсында ауру сезімі
- ▶ Бас ауру
- ▶ Ішінде кескен тәрізді ауру сезімі
- ▶ Тыныс алудын жиілеуі
- ▶ Бұлшықетте, буында ауру сезімі
- ▶ Аяқ - қолда әлсіздік

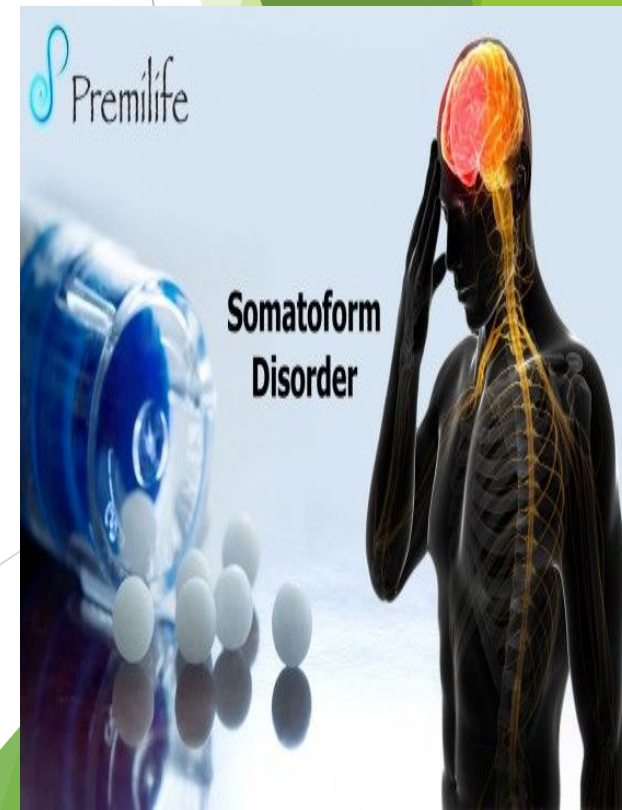


# Классификация

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

# Соматизирленген 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 созылмалы.



# Соматоформды вегетативті дисфункция

- ▶ 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

# Созылмалы соматоформды ауру сезімді бұзылыс

- ▶ 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





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/somatofornnoe-rasstrojstvo-prichiny-simptomu-lechenie.html>