

ПРОБЛЕМА КОМОРБИДНОСТИ И КЛИНИЧЕСКОГО МНОГООБРАЗИЯ ДЕПРЕССИЙ НА ПРИМЕРЕ ПАЦИЕНТОВ ЭНДОКРИНОЛОГИЧЕСКОГО ОТДЕЛЕНИЯ КРАСНОДАРСКОЙ ГОРОДСКОЙ БОЛЬНИЦЫ.

Мартусенко А.В.

Кубанский государственный медицинский университет, кафедра психиатрии, г. Краснодар.

Цель работы: попытаться разграничить латентные и завуалированные формы депрессивных расстройств, встречающиеся в общесоматической практике, на примере пациентов эндокринологического отделения.

На базе эндокринологического отделения Городской больницы № 1 города Краснодара нами было проведено исследование, в которое включено 20 пациентов с диагнозом сахарный диабет II типа: 10 женщин и 10 мужчин в возрасте от 52 до 76 лет (средний возраст – 65 лет). Использовались шкалы Гамильтона для оценки депрессии и тревоги: средний бал – 13,7 и 7,8 соответственно.

Среди опрошенных 20 человек, у 11 - выявлено постоянное волнение, с дефицитом побуждений; у 3 пациентов - состояние мрачного настроения с оттенком раздражения, постоянным недовольством; у 5 человек - снижение настроения сопровождается явлениями физического бессилия. Указанные симптомы связаны с длительным и тяжелым течением сахарного диабета. Негативное влияние депрессий на течение сахарного диабета может быть связано с тем, что аффективные расстройства способствуют формированию у пациентов дезадаптивного локуса контроля в болезни, предусматривающего отказ от активного участия в процессе лечения. Не оставляет сомнений значительная распространенность депрессивных расстройств у больных сахарным диабетом, а также неблагоприятное влияние аффективных расстройств на течение заболевания. Однако игнорирование или недооценивание отношения формы и содержания привело к патогенетически необоснованному расчленению клинической категории депрессивных расстройств на множество форм, рассматриваемых как коморбидные. Концепции психосоматических соотношений, соматоформных нарушений, отнюдь не способствовали разграничению рамок депрессий, и усложнили понимание сути аффективности и аффективной патологии. В контексте депрессивных нарушений особого внимания заслуживают проблема тревоги и концепция коморбидности. Так как депрессивные и обсессивные феномены являются производными одного психопатологического ряда, отражая нарастание тяжести депрессии; притом, что в современных классификациях тревожные и депрессивные расстройства представлены в разных нозологических рубриках.

Депрессия, тревога, страх, боль имеют единое эволюционное развитие, в основе их проявления лежат одни и те же метаболические процессы, клинически они проявляются сходными симптомами, имеют общие характеристики, и, наконец, все они подлежат и поддаются антидепрессивной терапии. Любой из этих феноменов может выступать не только как самостоятельное расстройство, но и как сопутствующий симптом другого заболевания.

Между тем такие диагнозы, как “астеническое состояние”, “астено-невротическое состояние”, “астено-депрессивное состояние”, не имеющие четких диагностических дефиниций, широко используются наряду с длительным назначением бензодиазепиновых препаратов без участия психиатров, что противоречит рекомендациям ВОЗ.

Решение проблемы возможно при интегративных усилиях интернистов и психиатров по диагностике и терапии депрессивных расстройств современными безопасными и эффективными антидепрессантами, а также специальными методами психотерапии.

ЛИТЕРАТУРА

1. Сборник научных тезисов и статей «Здоровье и образование в XXI веке», Москва, 2011. Т.13.
2. Сборник научных тезисов и статей «Здоровье и образование в XXI веке», Москва, 2010. Т.12.
3. Сборник научных тезисов и статей «Здоровье и образование в XXI веке», Москва, 2009. Т.11.
4. Сборник научных тезисов и статей «Здоровье и образование в XXI веке», Москва, 2008. Т.10.
5. Сборник научных тезисов и статей «Здоровье и образование в XXI веке», Москва, 2007. Т.9.
6. Сборник научных тезисов и статей «Здоровье и образование в XXI веке», Москва, 2006. Т.8.
7. Сборник научных тезисов и статей «Здоровье и образование в XXI веке», Москва, 2005. Т.7.
8. Сборник научных тезисов и статей «Здоровье и образование в XXI веке», Москва, 2004. Т.6.
9. Сборник научных тезисов и статей «Здоровье и образование в XXI веке», Москва, 2003. Т.5.
10. Сборник научных тезисов и статей «Здоровье и образование в XXI веке», Москва, 2002г. . Т.4.
11. Сборник научных тезисов и статей «Здоровье и образование в XXI веке», Москва, 2001г. . Т.3.
12. Сборник научных тезисов и статей «Здоровье и образование в XXI веке», Москва, 2000г. . Т.2.
13. Электронный сборник научных трудов «Здоровье и образование в XXI веке». 2011. Т.13.
14. Электронный сборник научных трудов «Здоровье и образование в XXI веке». 2010. Т.12.
15. Электронный сборник научных трудов «Здоровье и образование в XXI веке». 2009. Т.11.
16. Электронный сборник научных трудов «Здоровье и образование в XXI веке». 2008. Т.10.
17. Электронный сборник научных трудов «Здоровье и образование в XXI веке». 2007. Т.9.
18. Электронный сборник научных трудов «Здоровье и образование в XXI веке». 2006. Т.8.
19. Электронный сборник научных трудов «Здоровье и образование в XXI веке». 2005. Т.7.

20. Электронный сборник научных трудов «Здоровье и образование в XXI веке». 2004. Т.6.
21. Электронный сборник научных трудов «Здоровье и образование в XXI веке». 2003. Т.5.
22. Электронный сборник научных трудов «Здоровье и образование в XXI веке». 2002. Т.4.
23. Электронный сборник научных трудов «Здоровье и образование в XXI веке». 2001. Т.3.
24. Электронный сборник научных трудов «Здоровье и образование в XXI веке». 2001. Т.2.