

Анализируя данные, приведенные в табл. 1, можно отметить, что у женщин, которые отнесены в группу СДВНС, на протяжении всей беременности средние величины АД, показатели индекса времени и вариабельности АД не имеют статистических отличий от величин АД, полученных у женщин с физиологически протекающей беременностью и пациенток с артериальной гипертензией. В связи с этим, существование гипертензивного компонента у СДВНС является сомнительным.

Выводы. В Международной статистической классификации болезней и состояний, связанных с нарушением здоровья ВОЗ X пересмотра СДВНС, включая синдром нейроциркуляторной дистонии, относится к Классу V «Психические расстройства и расстройства поведения» (рубрика F 45.3), чего следует придерживаться и в практическом здравоохранении, т.к. гипертензивный компонент СДВНС не имеет обоснованного существования.

Ключевые слова: соматоформная дисфункция вегетативной нервной системы, беременность.

Key words: dysfunction of the autonomic nervous system, pregnancy.

УДК 616

*Рукавишников Г.В., Леденцова С.С.,
Петрова Н.Н., Смирнова И.О.*

ВОПРОСЫ ПСИХИЧЕСКОГО ЗДОРОВЬЯ У ПАЦИЕНТОВ ДЕРМАТОЛОГИЧЕСКОЙ ПРАКТИКИ¹

Санкт-Петербургский государственный университет, Медицинский факультет, Кафедра психиатрии и наркологии, Кафедра инфекционных болезней, эпидемиологии и дерматовенерологии, grigory_v_r@mail.ru

Дерматология является специальностью с высокой распространенностью коморбидной психической патологии. Целью исследования было изучить частоту и структуру коморбидных дерматологическим заболеваниям психических рас-

¹Rukavishnikov G.V., Ledentsova S.S., Petrova N.N., Smirnova I.O. The Issues of mental health in patients of dermatological practice.

стройств.

Материалы и методы: Обследовано 70 пациентов в возрасте от 14 до 75 лет, амбулаторно наблюдавшихся у врача-дерматолога. 65 случаев были представлены хроническими дерматозами (акне, розацеа, розацеаподобный дерматит, витилиго) различной степени тяжести. В 5 случаях объективных данных за дерматологическое заболевание выявлено не было. Обследование носило комплексный междисциплинарный характер, представленный клинико-психопатологическим, клинико-дерматологическим и психометрическим методами. Все пациенты с их добровольного согласия были консультированы врачом-психиатром. Изучалась самооценка пациентов: на сколько их беспокоит состояние их кожи в целом, выраженность высыпаний и ощущений, связанных с кожным заболеванием. Оценка проводилась по визуально-аналоговой шкале в пределах от «0» до «10» баллов, где «0» обозначал «совсем не беспокоит», а «10» - «крайне беспокоит».

Результаты: По результатам клинической беседы и данным анамнеза в соответствии с классификацией МКБ-10 были выявлены следующие типы патологии: «Генерализованное тревожное расстройство» F41.1 (7 пациентов), «Смешанное тревожное и депрессивное расстройство» F41.2 (4 пациента), «Смешанная тревожная и депрессивная реакция» F43.22 (3 пациента). У 2-х пациентов был диагностирован «Умеренный депрессивный эпизод» F32.1 и у одной пациентки «Тяжелый депрессивный эпизод» F32.2. У 3-х пациентов было выявлено «Соматоформное расстройство» F45.0. В целом, психическая патология была диагностирована в 28,5% случаев. В клинической картине преобладали жалобы на недовольство своим внешним видом, снижение настроения, постоянную тревогу, неспособность расслабиться, нарушения ночного сна. Объективно у пациентов с патологией психического здоровья обращали на себя внимание повышенная эмоциональная лабильность, взвинченность, большое число как соматических, так и психологических жалоб. Согласно данным ВАШ, пациентов в меньшей степени беспокоили ощущения (зуд, жжение и т.п.), связанные с состоянием кожи ($5,1 \pm 0,86$ балла), при этом значительно большее беспокойство вызывало состояние кожи в целом – $7,8 \pm 0,73$ балла и преимущественно выраженность высыпаний - $8,0 \pm 0,48$ балла. При этом значимых корреляций с объективной выраженностью кожного заболевания выявлено не было.

Выводы: Патология психического здоровья представлена как соматоформными, так и тревожно-депрессивными расстройствами. Обращает на себе внимание

преобладание жалоб, касающихся преимущественно психологических, эстетических аспектов заболевания (внешний вид высыпаний), в то время как субъективные ощущения (боли, зуд) беспокоят пациентов в значительно меньшей степени.

Ключевые слова: психодерматология, хронические дерматозы, акне, розацеа, тревожные расстройства, депрессия.

Key words: psychodermatology, chronic dermatoses, acne, rosacea, anxiety disorders, depression.

УДК 616.33-002-036.12-053.8(571.13)

Л.Б.Рыбкина

ЗАБОЛЕВАЕМОСТЬ ХРОНИЧЕСКИМ ГАСТРИТОМ ВЗРОСЛОГО НАСЕЛЕНИЯ В ГОРОДЕ ОМСКЕ¹

*ГБОУ ВПО «Омская государственная медицинская академия» МЗ РФ,
Омск, lbrybkina@mail.ru*

Введение. Несмотря на внедрение современных методов диагностики и лечения пациентов с хроническими воспалительными заболеваниями желудка, одной из актуальных проблем гастроэнтерологии в силу высокой распространенности остается хронический гастрит, на долю которого приходится примерно 80-90% случаев патологии желудка [1,2].

Материал и методы. Цель нашего исследования – определить заболеваемость хроническим гастритом взрослого населения в г. Омске с 2007 по 2011 гг. Для решения поставленной задачи мы проанализировали статистические данные по г. Омску с 2007 по 2011 гг. и установили, что истинную частоту развития *хронических воспалительных изменений слизистой оболочки желудка* определить трудно в силу ряда причин. Так, поскольку диагноз «хронический гастрит» – это диагноз **морфологический** и протекает чаще всего бессимптомно. Кроме того, по требованиям Модифицированной Сиднейской системы для того, чтобы правильно интерпретировать состояние слизистой оболочки желудка,

¹Rybkina L.B. Morbidity of chronic gastritis of adults in the city of Omsk.