

СОМАТОФОРМНЫЕ РАССТРОЙСТВА В ПРАКТИКЕ  
УЧАСТКОВОГО ТЕРАПЕВТА

Ш.У. НЕСИПБАЕВА

Городская поликлиника №21, г. Алматы

**П**одавляющая часть амбулаторных больных с различными жалобами соматического плана получают медицинскую помощь в первичном звене медицинской службы. Именно на поликлиническую службу возлагается основная задача по оказанию медицинской помощи населению, что отражается в проводимой политике здравоохранения [1]. При этом нередко участковому врачу-терапевту приходится сталкиваться с пациентами, которые, несмотря на соматические жалобы, не нуждаются в помощи врача-терапевта или иного специалиста соматического профиля. Речь идет о больных с соматоформными расстройствами. Таким названием в медицине принято обозначать группу функциональных неспецифических расстройств, проявляющихся соматическими симптомами, которые нельзя объяснить известными патофизиологическими механизмами и которые не имеют органической основы, но обусловлены психическими механизмами.

Исследования показывают значительную (до 25-30%) распространенность данных расстройств среди пациентов, обращающихся к врачам общей практики [2].

Соматоформные расстройства вызывают большие диагностические и терапевтические сложности, в первую очередь из-за того, что долгое время не диагностируются, и, соответственно, больные не получают необходимого лечения. Диагностические сложности связаны с особенностями клиники этой патологии. Клиника соматоформных расстройств может быть представлена в виде болевых (алгических) симптомов (кардиалгии, абдоминалгии, миалгии), различных сенестопатий (неприятные, дискомфортные ощущения в различных частях тела) и вегетативных дисфункций. Среди последних в практике терапевта наибольшее значение имеют вегетативные расстройства сердечно-сосудистой, дыхательной, желудочно-кишечной, мочеполовой сфер.

Соматическая симптоматика может быть чрезвычайно разнообразной в виде множественных жалоб или моносимптома. Больные обычно наблюдаются как пациенты с сердечной, желудочной, неврологической патологиями. Однако, лечение, направленное на соматические симптомы, не приносит результата. Больные проходят многочисленные обследования, которые не выявляют объективных признаков патологии со стороны каких-либо органов. Тем не менее, пациенты продолжают упорно предъявлять жалобы, испытывают страдания от своих ощущений и добиваются все новых обследований. Как правило, такие пациенты могут годами наблюдаться у врачей различных специальностей в различных медицинских учреждениях, безрезультатно, получая амбулаторное и стационарное (включая даже оперативное) лечение.

В широком понимании соматоформные расстройства (или соматизированные расстройства) включают психические расстройства, которые проявляются в основном жалобами соматического плана. Такая трактовка отличается от диагностической категории, выделяемой в МКБ-10. В таком понимании жалобы пациента той или иной локализации могут быть проявлениями целого ряда психических заболеваний: психогенных реакций и неврозов, психопатий и патологических развитий личности, аффективных расстройств не психотического уровня, вялотекущей шизофрении и неманифестных периодов манифестных форм шизофрении, органических поражений головного

мозга. В формирование соматоформных расстройств задействованы, помимо конституционально-личностной предрасположенности, влияния психотравмирующих воздействий (конфликты в семье, социальные конфликты, ухудшение материального положения, производственные конфликты, утрата родственников и близких [3]).

Очевидно, что диагностическая помощь таким пациентам должна включать участие соответствующего специалиста (психиатра, психотерапевта). Терапия соматоформных расстройств требует применения антидепрессантов, транквилизаторов, а также психотерапии. Соответственно и лечение данных пациентов наиболее оптимально у врача-психиатра или врача-психотерапевта. Особенно это связано с тем, что многие врачи общесоматического профиля плохо ориентируются в особенностях психотропных препаратов и нюансах их клинического применения [4, 5].

Таким образом, пациенты с соматоформными расстройствами являются особым контингентом среди потребителей медицинских услуг первичного звена, которые нуждаются в особом диагностическом подходе, участия специалистов психиатрического профиля в диагностических и лечебных мероприятиях.

## ЛИТЕРАТУРА:

1. Государственная программа развития здравоохранения Республики Казахстан «Саламатты Қазақстан» на 2011-2015 годы [Электронный ресурс] / Официальный сайт Министерства здравоохранения. – Режим доступа: <http://www.mz.gov.kz>; 2. Михайлова А.А. Диагностика и комплексная коррекция психосоматических и соматоформных расстройств: дисс. ... д.м.н. – Тула, 2003. – 230 с.; 3. Курченко Т.Л. Соматоформная вегетативная дисфункция (особенности клинических проявлений, варианты течения, лечение): дисс. ... д.м.н. – Томск, 2005. – 162 с.; 4. Гиндикин В.Я. Справочник: соматогенные и соматоформные психические расстройства (клиника, дифференциальная диагностика, лечение). – М.: «Триада-Х», 2000. – 256 с.; 5. Смулевич А.Б. Депрессии в общей медицине. – М.: МИА, 2001. – 256 с.

## ТҰЖЫРЫМ

## УЧАСКЕЛІК ТЕРАПЕВТІҢ ТӘЖІРИБЕСІНДЕГІ СОМАТОФОРМДЫ БҰЗЫЛЫСТАР

Ш.У. Несипбаева

№21 қалалық емхана, Алматы қ.

Мақалада учаскелік терапевтің тәжірибесіндегі соматоформды бұзылыстардың мәселесі талқыланады. Соматоформды бұзылыстар бар науқастар психиатриялық бағдар маманы қатысуымен ерекше диагностикалық және ем шараларын қажетсінеді.

**Негізгі сөздер:** соматоформды бұзылыстар, соматланған бұзылыстар.

## SUMMARY

## SOMATOFORM DISORDERS IN THE PRACTICE OF THE DISTRICT PHYSICIAN

Sh.U. Nesipbaeva

№21 city polyclinic, Almaty c.

The article discusses the problem of somatoform disorders in the practice of the district physician. Patients with somatoform disorders require special diagnostic and therapeutic interventions involving mental health professionals.

**Key words:** somatoform disorders, somatisation disorders.