

## Психосоматические нарушения

Психосоматическими нарушениями принято обозначать, как правило, две группы заболеваний: такие, при которых возникают функциональные нарушения без возникновения болезненного состояния внутренних органов: например, у кого-либо возникают боли в определённой области тела, но повреждение или нарушение функции этого региона установить не представляется возможным.

С другой стороны, психосоматическими называются такие заболевания, при которых психические процессы ведут к функциональным нарушениям органов и заболеваниям – например, хроническое психическое напряжение может привести к бернаут – синдрому в психологическом аспекте, и к органной патологии – возникновению гипертонической болезни (повышенное артериальное давление) в аспекте физическом.

В настоящее время принято говорить о соматоформных нарушениях и соматизированных психических нарушениях.

## Симптомы

Симптомы соматоформных нарушений:

- пациент жалуется на боли, не поддающиеся лечению
- несмотря на многочисленные отрицательные результаты обследований, он настаивает на проведении новых обследований, даже если врачи убеждены, что его симптомы не являются признаками заболеваний внутренних органов
- несоразмерно выраженные страдания и сильные психические компоненты даже при безобидных заболеваниях или нарушениях .



## Симптомы соматизированных нарушений:

- разнообразные, часто меняющиеся симптомы заболеваний внутренних органов в течение как минимум двух лет
- часто: длительные истории заболеваний с пребыванием в различных медицинских учереждениях и специализированных клиниках, преимущественно с большим числом разнообразных обследований, в том числе и болезненных диагностических процедур вплоть до диагностических операций
- хроническое течение болезни с оказанием продолжительного негативного давления на семейное и социальное окружение.

## Терапия

- На основании анализа предварительных результатов обследований вырабатывается понимание реакций собственного организма, разрушается чувство неуверенности в отношении к своему организму.
- С пациентом индивидуально прорабатывается тезис о том, что жалобы на проблемы с внутренними органами являются реакцией на различные психосоциальные вызовы, обсуждаются функция и значение этих жалоб.
- Разработка как осознанно воспринятых, так и неосознанных и таким образом незамеченных привычных стрессовых шаблонов, обстоятельств жизни, поведенческих и переживательных привычек, а также разработка важных для собственных переживаний внутренних душевных и межличностных конфликтов.
- Разработка конкретных действенных стратегий, ведущих к постепенному уменьшению жалоб, вплоть до полного их исчезновения.
- Реальный перенос в естественные, повседневные ситуации пациента.