

# Лекция № 5

**ПСИХОЛОГИЧЕСКИЕ ОСОБЕННОСТИ  
БОЛЬНЫХ С РАЗЛИЧНЫМИ  
СОМАТИЧЕСКИМИ ЗАБОЛЕВАНИЯМИ.  
ГИПО- И ГИПЕРНОЗОГНОЗИИ.  
ПСИХОСОМАТИЧЕСКИЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ.  
ЛИЧНОСТЬ КАК ОСНОВА  
ПСИХОСОМАТИЧЕСКОЙ ПАТОЛОГИИ.**

# ВНУТРЕННЯЯ КАРТИНА БОЛЕЗНИ

АЛ  
ЧЕ

кар  
(обт  
про

Сиг  
и о  
окр  
дан  
заболеванню

Р.А.Лурия (1874 – 1944) определил это

понятие как

сугубо индивидуальную систему

ощущений, эмоциональных

переживаний и мыслей (суждений),

определяющих отношение человека

к нарушению здоровья и связанное

с НИМ поведение

темперамент, способности, характер,  
иерархия потребностей, самооценка,  
психологическая защита,  
роли и маски

ия

# Что такое гармоничная ВКБ?

— трезвая оценка своего здоровья, лишённая трагизма и неоправданного оптимизма; поведение нацеленное на содействие успеху диагностики и лечения, на достижение максимально возможного качества жизни для себя и окружающих.

# Что делает ВКБ негармоничной?

- **подсознательное** стремление избавиться от опасности, осуждения окружающих, самообвинения (психологическая защита)
- **сознательное** стремление удовлетворить свои доминирующие потребности

# Сознательные искажения ВКБ

*преувеличение*

- **симуляция**
- **аггравация**

*преуменьшение*

- **диссимуляция**

# Неосознаваемые искажения ВКБ

*преувеличение*

**гипернозогнозия:**

- ипохондрия
- тревога
- депрессия
- боязнь огласки
- поиск виновного
- раздражение
- манипуляция

**нозофилия**

*преуменьшение*

**гипонозогнозия**

- индифферентность (апатия)
- демонстрация занятости

**анозогнозия**

- отрицание
- эйфория

# Какие факторы определяют ВКБ?

★ **Ишемическая болезнь сердца** — бегство в работу, гипонозогнозия, эйфория на фоне временного улучшения

★ **Язвенная болезнь** — ипохондрия, раздражительность, капризность, эгоцентризм

★ **Бронхиальная астма** — гипернозогнозия, раздражительность, подозрительность, страх

★ **Злокачественные опухоли** — депрессия, тревога, навязчивости

★ природа и место

мудрость и спокойствие

★ этап его течения

# ПСИХОСОМАТИКА С ТОЧКИ ЗРЕНИЯ ФИЗИОЛОГОВ

**Ганс Селье** (1907 — 1982) автор концепции

**о Д.И.П.Павлов** (1849 — 1936)

- доказал, что соматические функции (слюноотделение, выработка желудочного сока и пр.) могут быть изменены внешними условными стимулами.
- **стадия истощения** (окончательный слом всех факторов защиты: гиперплазия коры надпочечников, сморщивание тимуса, язвы в ЖКТ)

# ПСИХОСОМАТИКА С ТОЧКИ ЗРЕНИЯ ПСИХОАНАЛИТИКОВ

Франц Александёр (1891 — 1964) считал, что вид психосоматического расстройства определяется типом внутриличностного конфликта:

- оральная фиксация → неутолимый голод → язвенная болезнь
- агрессия и напряжение, не имеющие выхода наружу → гипертоническая болезнь
- анальная фиксация → неспецифический язвенный колит
- потребность в прикосновениях → кожные заболевания

# В ПРАКТИКЕ ВРАЧА-ИНТЕРНИСТА ВСТРЕЧАЮТСЯ РАССТРОЙСТВА:

— это **психические** заболевания,  
симптомы которых имитируют самые  
различные соматические расстройства

(органические психические расстройства),

— это **психические** расстройства,  
возникшие вследствие соматического  
заболевания и обусловленные его  
тяжестью

# ПСИХОСОМАТИЧЕСКИЕ

- боли
- нарушения сердечного ритма
- нарушения аппетита
- запор или понос
- сексуальные дисфункции
- тики и заика

анические  
никновение и

- склонность к травмам
- ожирение
- злоупотребление лекарствами и психоактивными веществами

II. П  
—  
в

- гипер
- язвен
- нейродермит

III. Л  
Р  
к

- язвенный колит
- ревматоидный артрит
- атопическая бронхиальная астма

ь

# ВЫНОСЛИВОСТЬ

(способность переносить стресс без формирования психосоматозов )

увеличивается при наличии:

- семьи и широких социальных связей
- сознания значимости собственной деятельности (самореализации)
- уверенности в способности контролировать ситуацию (внутренний локус контроля)
- готовности к переменам и состязанию
- искренней религиозности

***Спасибо за внимание!***