

Индивидуализированный подход к диагностике и лечению ипохондрических расстройств в позднем возрасте

Научный руководитель – Иванец Николай Николаевич

Шестакова Раиса Андреевна

Аспирант

Первый Московский государственный медицинский университет имени И.М. Сеченова,
Москва, Россия

E-mail: raya-predsdatel@mail.ru

Актуальность. Исследование ипохондрических расстройств небредового уровня, учитывая их высокую распространенность не только в специализированной психиатрии, но и в общемедицинской практике, актуально как для психиатров, так и для врачей иных специальностей. Это подтверждается данными о том, что контингент больных с ипохондрическими расстройствами составляет большую долю от числа всех лиц, обращающихся за медицинской помощью. Учитывая постепенное увеличение продолжительности жизни, ожидаемой продолжительности здоровой жизни населения, изучение возрастных особенностей ипохондрического синдрома среди людей старшей возрастной группы становится все более актуальным. Распространенность «ипохондрической настроенности» среди возрастных больных с проявлениями в виде многочисленных необоснованных жалоб, требующих многократных анализов и осмотров, настолько велика, что нередко рассматривается амбулаторными специалистами, как «возрастная особенность», а сами пациенты «стигматизируются» среди медицинского персонала первичной помощи. Помимо количественных различий по сравнению с популяцией в целом, ипохондрический синдром в позднем возрасте имеет и существенные психопатологические различия. Существенные вопросы возникают и при психофармакотерапии ипохондрических расстройств у возрастных пациентов. Это связано с изменением фармакокинетики и фармакодинамики, повышением вероятности развития побочных эффектов за счет нежелательных лекарственных взаимодействий с препаратами других групп (соматического профиля), а также отсутствием индивидуализированного подхода в зависимости от клинико-психопатологических особенностей данного феномена у пациентов старшей возрастной группы.

Цель исследования. Изучить клинико-психопатологические особенности ипохондрических расстройств у больных позднего возраста (старше 50 лет) и разработать на этой основе индивидуализированные методы диагностики и психофармакотерапии.

Материалы и методы. Основным методом, обеспечивающим решение поставленных в настоящем исследовании задач, избран клинический, позволяющий определить дифференциальные психопатологические характеристики ипохондрических состояний позднего возраста, а также психометрические шкалы для определения уровня аффективных и тревожных проявлений - шкалы объективной оценки депрессии (Montgomery-Asberg Depression Rating Scale, шкала оценки поздних депрессий), объективной оценки тревоги (Hamilton Anxiety Rating Scale, Sheehan Patient Rated Anxiety Scale). Оценка эффективности терапии проводилась с использованием шкалы общего клинического впечатления (CGI - Clinacal Global Impression Scale), подшкалы (тяжесть CGI-S и улучшения CGI-I) с учетом данных Шкалы нежелательных явлений лекарственной терапии (UKU)

Результаты. По результатам исследования выполненное выделение клинико-психопатологических особенностей ипохондрического расстройства, проведенное в группе пациентов позднего возраста, будет использовано для решения наиболее сложных проблем, возникающих при клинической оценке, нозологической классификации, определения оптимальной

схемы лечения и прогноза ипохондрических состояний. Это приведет к более стойкой лекарственной ремиссии пациентов, улучшению социального и трудового прогноза, а также уменьшению экономических затрат путем сокращения количества повторных госпитализаций, их длительности, применения необоснованных диагностических процедур и методов лечения на амбулаторном этапе.