

КОМОРБИДНЫЕ РАССТРОЙСТВА У ПАЦИЕНТОВ С АГАРОФОБИЕЙ

Фазылова Алина, магистр 3 курса, Психиатрия Научный руководитель: д.м.н. Абдуллаева В.К.

ТашПМИ, кафедра психиатрии, наркологии и детской психиатрии, медицинской психологии, психотерапии

Актуальность. Большая часть больных, наблюдающихся в общемедицинской сети, страдают тревожно-фобическими расстройствами и нуждаются в специализированной психиатрической помощи. Медико-социальное значение данных расстройств также обусловлено высоким риском присоединения другой психопатологии, в частности, депрессивных состояний, генерализованного тревожного расстройства, различного рода зависимостей от психоактивных веществ.

Цель- выявить коморбидные расстройства у пациентов с агорофобией.

Методы. Обследовано 38 пациентов с тревожно-фобическими расстройствами в пограничном отделении Городской клинической психиатрической больницы г.Ташкента. Из них 26 женщин (68,4%) и 12 мужчин (31,6%) в возрасте от 18 до 45 лет. Отбор больных проводился согласно критериям МКБ-10 F40 Фобические тревожные расстройства. Применялись клинико-психопатологический, экспериментально-психологические и клинико-статистические методы. Средний возраст манифестации фобий составил $20,8 \pm 4,3$ года.

Результаты. Агорафобическая симптоматика была разнообразной. Преобладали транспортные фобии. О тяжести агорофобии свидетельствует тот факт, что у большинства больных (52,6 %) возникала разная по длительности (от нескольких дней до 2-х лет) картина панагорафобии, когда больные полностью переставали выходить на улицу. У большинства наблюдаемых больных (54,5 %) из коморбидной патологии отмечались явления депрессии. Депрессивные состояния имели затяжной характер, продолжались в течение 3-6 месяцев. В структуре депрессивных состояний доминировала тревога. Конверсионные расстройства отмечались в 57,8 % случаев. Больные отмечали чувство «кома» в горле, клинические проявления астазии-абазии. У 21 % больных наблюдались сенесто-ипохондрические нарушения. Возникавшие стойкие, монотонные, вычурные неприятные ощущения в различных частях тела сочетались с опасениями, что врачи не диагностировали серьезное соматическое заболевание. Ипохондрическая симптоматика (86,1 %) была представлена страхом смерти. Пациенты боялись умереть от остановки сердца, от невозможности дышать. Отмечался страх потерять сознание в общественном транспорте (в большинстве случаев, в метро) и быть затоптанным другими пассажирами. В 41,7 % случаев отмечались симптомы деперсонализации-дереализации.

Выводы. Таким образом, наиболее часто среди коморбидных расстройств выявлялись депрессивные состояния, которые возникали на фоне обострения фобий.

Список литературы:

1. Расулова, Х. А., & Азизова, Р. Б. (2014). Естественные нейротропные аутоантитела в сыворотке крови больных, страдающих эпилепсией. Вестник Российской академии медицинских наук, 69(5-6), 111-116.
2. Ачилова, Г. Т. "ОФТАЛЬМОЛОГИЧЕСКАЯ СИМПТОМАТИКА У БОЛЬНЫХ С ОБЪЕМНЫМИ ОБРАЗОВАНИЯМИ СРЕДНЕГО МОЗГА И ПИНЕАЛЬНОЙ ОБЛАСТИ ДО И ПОСЛЕ ХИРУРГИЧЕСКОГО ЛЕЧЕНИЯ." MODELS AND METHODS FOR INCREASING THE EFFICIENCY OF INNOVATIVE RESEARCH 2.22 (2023): 174-184.