

# Вегетативные расстройства при неврозах

Квантованный учебный текст с диагностическими заданиями в тестовой форме к электронному курсу по психиатрии для студентов медицинских вузов

**Кайратбек Сарсембаев,**  
*доктор медицинских наук, профессор,  
Казахский национальный медицинский  
университет имени С.Д. Асфендиярова  
kairatbek60@gmail.com*

## Введение

Несмотря на то, что ещё со времён Гиппократы была замечена связь психического и соматического, проблема психосоматических соотношений остаётся одной из сложных проблем современной медицины.

Впервые термин «психосоматический» ввёл в медицину немецкий врач из Лейпцига Я. Хайнрот в 1818 году. Ему принадлежали слова «Причины бессонницы обычно психически-соматические, однако каждая жизненная сфера может сама по себе быть достаточным ей основанием». Потребовались многочисленные исследования, чтобы термин «психосоматика» с 30-х годов 20-го века прочно вошёл в медицинскую терминологию.

## О соотношении психического и соматического

Психические процессы способны выполнять регулятивную и управляющую функции по отношению ко многим процессам, протекающим в соматической сфере. Эти функции осуществляются на основе принципа информационной причинности. Особенно это проявляется при рассмотрении влияния эмоциональных и волевых факторов на жизнедеятельность личности. Эти факторы оказывают воздействие на изменение соматических состояний организма в широком диапазоне: от функциональных изменений позитивного или негативного характера до выраженных патологических нарушений в деятельности как отдельных внутренних органов и систем, так и организма в целом.

Выдающийся российский психиатр В.А. Гиляровский утверждал, что мозг — это орган, объединяющий соматические и психические процессы.

## Вегетативные расстройства

Данные расстройства занимают значительное место в клинике неврозов. В настоящее время накопилось достаточно исследований свидетельствующих об облигатности вегетативных нарушений при неврозах. В клинической картине неврозов вегетативные нарушения представлены как перма-

нентными (продолжительными, постоянными) так и пароксизмальными расстройствами. Обычно они полисистемны и наиболее часто проявляются в сердечно-сосудистой, дыхательной, пищеварительной системе, в системе терморегуляции, а также геморрагическим синдромом.

### **Перманентные вегетативные расстройства**

#### **Сердечно-сосудистая система**

Наиболее частым соматическим расстройством при неврозах являются нарушения в сердечно-сосудистой системе. Они проявляются кардиалгическими, кардиоритмическими, кардиосенестопатическими, кардиофобическими синдромами (носящими обсессивный характер), повышением либо понижением артериального давления, повышением возбудимости как симпатического, так и парасимпатического отделов вегетативной нервной системы (амфотония). Выраженность нарушений в сердечно-сосудистой системе определяется как общим состоянием больного и той патологией, которая у него ранее была, а также структурой склада его личности. Диагностическая сложность возникает при разграничении невротической кардиалгии от ишемических болей в сердце.

#### **Дыхательная система**

Вегетативные расстройства в системе дыхания наиболее часто проявляются феноменами одышки, ложного удушья, затруднения дыхания, так называемого синдрома «нарушения ритма дыхания, диспноэ». У больных в психогенной ситуации утрачивается ощущение полноценности вдоха, нехватки воздуха. Для того чтобы набрать воздух в лёгкие они часто дышат делая глубокие

вдохи, что приводит к искусственной гипервентиляции лёгких. Синдром диспноэ является частым проявлением панических атак сопровождающихся «страхом смерти».

#### **Пищеварительная система**

Психогенный фактор довольно часто вызывает расстройства со стороны пищеварительной системы. Проявлением психоэмоционального напряжения являются диспепсические, сенсорные и моторные нарушения желудочно-кишечного тракта. В основном, это нарушения функций пищевода (спазм пищевода, кардиоспазм), желудка (гастралгия, рвота, отрыжка, срыгивание, аэрофагия), нарушения функции кишечника (диарея, метеоризм, коли-ты).

#### **Нарушения терморегуляции**

Факт наличия терморегуляционных расстройств при неврозах в настоящее время не вызывает сомнения (Вейн А.М., 1991). В клинической картине неврозов данные расстройства могут быть представлены длительной субфебрильной температурой (при отсутствии инфекционных заболеваний, нормальных показателей крови), либо кратковременными подъёмами температуры до высоких цифр, обычно связанными с эмоциональным напряжением, после истерических припадков, вегетативно-сосудистых кризов.

#### **Геморрагический синдром**

Психогенный фактор может вызывать нарушение проницаемости сосудистой стенки с точечными и мелкопятнистыми кровоизлияниями в сочетании с выраженными кровоподтёками на коже, синяки, «кровавый пот», рвоту с примесью крови, кровохарканье. Проводимое в дан-

ных случаях обследование не выявляет какой-либо патологии. Исследователи отмечают у этих больных свойственные им личностные особенности характеризующиеся незрелостью, инфантильностью, импульсивностью, эгоцентричностью, эмоциональной неустойчивостью, демонстративностью. В целом это характеризует истерическую личность.

### **Пароксизмальные вегетативные нарушения**

Данные расстройства являются одним из клинических проявлений неврозов. Вегетативные расстройства при неврозах часто носят пароксизмальный характер. Пароксизмальные вегетативные нарушения могут быть как моносистемные, так и полисистемные.

### **Моносистемные пароксизмальные вегетативные состояния**

К ним можно отнести периодические подъёмы артериального давления, приступы тахикардии, эпизоды гипертермии, приступы затруднения дыхания не достигающие уровня гипервентиляционного приступа, метеоризм, отрыжка, спазм пищевода и т.д. Данные расстройства непосредственно бывают связаны с эмоциональными факторами, продолжаются от получаса до нескольких часов и чаще наблюдаются при истерической форме невроза. Характеризуются вегетативным проявлением в одной системе.

### **Полисистемные пароксизмальные вегетативные состояния**

Данные расстройства могут вегетативно сопровождать пароксизмаль-

ные невротические состояния (демонстративные припадки, псевдопарезы, мутизм, приступы страха), а также проявляться как собственно вегетативные кризы. Вегетативные кризы встречаются практически при всех формах неврозов. Это обычно витальный страх или страх с определённым содержанием, расстройства со стороны сердечно-сосудистой системы («волны» жара, дискомфорт в области сердца, «сжатие» сердца, ощущение «пульсации сердца»). В межприступном периоде у больных неврозом (особенно при обсессивно-фобическом варианте) формируется страх ожидания приступа с ограничительным поведением.

### **Вегетативные кризы при истерическом неврозе**

Наиболее полиморфна клиническая картина вегетативных кризов при истерическом неврозе. Вегетативные кризы при истерическом неврозе, в отличие от вегетативных кризов при обсессивно-фобическом неврозе, характеризуются отсутствием в кризе тревожно-фобического компонента. Отличительной чертой вегетативных кризов при истерическом неврозе является наличие функционально-неврологических расстройств (ложные парезы, афония, мутизм, судороги, контрактуры и т.п.), либо болевых феноменов в различных частях тела демонстративного характера («жгучие, разрывающие» боли, чувства «онемения, жжения, похолодания» и т.п.). Наиболее часто вегетативные кризы при истерическом неврозе проявляются желудочно-кишечными расстройствами. После приступа вегетативного криза у больных истерическим неврозом наступает чувство облегчения. Обычно в межприступном периоде у этих больных отсутствует страх повторения приступа и ограничительное поведение.

## Задания

*Вашему вниманию предлагаются задания, в которых могут быть один, два и большее количество правильных ответов. Обведите кружком правильные варианты ответов.*

### 1. ПРИ НЕВРОЗАХ НАРУШЕНИЯ В СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТОЙ СИСТЕМЕ ПРОЯВЛЯЮТСЯ

- 1) повышением артериального давления
- 2) понижением артериального давления
- 3) кардиосенестопатическим синдромом
- 4) кардиоаритмическим синдромом
- 5) феноменом ложного удушья
- 6) кардиофобическим синдромом
- 7) затруднением дыхания
- 8) кардиалгическим синдромом
- 9) судорожным синдромом
- 10) кардиоспазмом

### 2. ВЫРАЖЕННОСТЬ НАРУШЕНИЙ ПРИ НЕВРОЗЕ В СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТОЙ СИСТЕМЕ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ

- 1) структурой склада личности больного
- 2) общим состоянием больного
- 3) инфантильностью личности
- 4) утратой трудоспособности
- 5) имеющейся патологией в сердечно-сосудистой системе
- 6) эмоциональной неустойчивостью
- 7) демонстративностью поведения
- 8) нарушением сна

### 3. ВЕГЕТАТИВНЫЕ РАССТРОЙСТВА В СИСТЕМЕ ДЫХАНИЯ ПРИ НЕВРОЗАХ НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ПРОЯВЛЯЮТСЯ

- 1) утратой полноценности вдоха
- 2) ощущение полного бессилия
- 3) нарушением ритма дыхания
- 4) дискомфортом в области сердца
- 5) паническим страхом смерти
- 6) феноменом ложного удушья
- 7) рвотой с примесью крови
- 8) затруднением дыхания
- 9) нехваткой воздуха
- 10) спазмом пищевода

### 4. ВЕГЕТАТИВНЫЕ РАССТРОЙСТВА В ПИЩЕВАРИТЕЛЬНОЙ СИСТЕМЕ ПРИ НЕВРОЗАХ НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ПРОЯВЛЯЮТСЯ

- 1) диспепсическими нарушениями
- 2) сенсорными нарушениями
- 3) чувством «онемения, жжения»
- 4) резкой слабостью с астенией
- 5) моторными нарушениями
- 6) безразличием к окружающему
- 7) спазмом пищевода, срыгиванием
- 8) кардиоспазмом, гастралгией
- 9) диареей, метеоризмом
- 10) приступами страха

**5. НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ВЕГЕТАТИВНЫЕ НАРУШЕНИЯ ПРИ НЕВРОЗАХ ПРОЯВЛЯЮТСЯ**

- 1) в пищеварительной системе
- 2) в сердечно-сосудистой системе
- 3) в костно-суставной системе
- 4) в эндокринной системе
- 5) в системе терморегуляции
- 6) геморрагическим синдромом
- 7) в дыхательной системе
- 8) в мышечной системе

**6. ЛИЧНОСТНЫЕ ОСОБЕННОСТИ БОЛЬНЫХ, ПОДВЕРЖЕННЫХ ГЕМОМРАГИЧЕСКОМУ СИНДРОМУ ПРИ НЕВРОЗАХ, ХАРАКТЕРИЗУЮТСЯ**

- 1) эмоциональной неустойчивостью
- 2) гармоничным характером
- 3) демонстративностью
- 4) импульсивностью
- 5) эгоцентричностью
- 6) эмоциональной устойчивостью
- 7) незрелостью характера
- 8) зрелостью характера
- 9) инфантильностью
- 10) самовнушаемостью

**7. К МОНОСИСТЕМНЫМ ПАРОКСИЗМАЛЬНЫМ ВЕГЕТАТИВНЫМ НАРУШЕНИЯМ ПРИ НЕВРОЗАХ ОТНОСЯТСЯ**

- 1) периодические подъёмы артериального давления
- 2) постоянные подъёмы артериального давления
- 3) приступы затруднения дыхания
- 4) демонстративные припадки
- 5) приступы тахикардии
- 6) эпизоды гипертермии
- 7) приступы страха
- 8) спазм пищевода
- 9) метеоризм
- 10) отрыжка

**8. ВЕГЕТАТИВНЫЕ КРИЗЫ ПРИ ИСТЕРИЧЕСКОМ НЕВРОЗЕ ХАРАКТЕРИЗУЮТСЯ НАЛИЧИЕМ**

- 1) функционально-неврологических расстройств
- 2) страха ожидания приступа вегетативного криза
- 3) чувства «онемения, похолодания»
- 4) «жгучих, разрывающих» болей
- 5) судорог
- 6) желудочно-кишечных расстройств
- 7) ограничительного поведения
- 8) контрактур, парезов
- 9) афонии
- 10) мутизма

**9. ВЕГЕТАТИВНЫЕ КРИЗЫ ПРИ ИСТЕРИЧЕСКОМ НЕВРОЗЕ, В ОТЛИЧИЕ ОТ ВЕГЕТАТИВНЫХ КРИЗОВ ПРИ ОБСЕССИВНО-ФОБИЧЕСКОМ НЕВРОЗЕ, ХАРАКТЕРИЗУЮТСЯ**

- 1) отсутствием в кризе тревожно-фобического компонента
- 2) наличием функционально-неврологических расстройств
- 3) страхом ожидания приступа вегетативного криза
- 4) отсутствием ограничительного поведения в ожидании приступа
- 5) наличием в кризе тревожно-фобического компонента
- 6) отсутствием страха повторения приступа вегетативного криза
- 7) ограничительным поведением в ожидании приступа
- 8) наличием болевых феноменов демонстративного характера

### **10. ПРИ ГЕМОРРАГИЧЕСКОМ СИНДРОМЕ ПСИХОГЕННЫЙ ФАКТОР МОЖЕТ ВЫЗЫВАТЬ**

- 1) нарушение проницаемости сосудистой стенки
- 2) мелкопятнистые кровоизлияния
- 3) точечные кровоизлияния
- 4) кровоподтёки на коже
- 5) контрактуры, парезы
- 6) рвоту с примесью крови
- 7) утрату полноценности вдоха
- 8) кровавый пот
- 9) кровохарканье
- 10) мутизм

### **11. ВЫДАЮЩИЙСЯ РОССИЙСКИЙ ПСИХИАТР В.А. ГИЛЯРОВСКИЙ УТВЕРЖДАЛ, ЧТО МОЗГ – ЭТО ОРГАН,**

- 1) регулирующий периферическую нервную систему
- 2) регулирующий соматические и психические процессы
- 3) регулирующий соматические процессы
- 4) определяющий деятельность организма
- 5) регулирующий вегетативную нервную систему
- 6) регулирующий психические процессы

### **12. ПЕРМАНЕНТНЫЕ ВЕГЕТАТИВНЫЕ РАССТРОЙСТВА ПРИ НЕВРОЗАХ НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ПРЕДСТАВЛЕНЫ В**

- 1) сердечно-сосудистой системе
- 2) пищеварительной системе
- 3) геморрагическим синдромом
- 4) эндокринной системе
- 5) опорно-двигательной системе
- 6) системе терморегуляции
- 7) дыхательной системе
- 8) лимфатической системе

### **13. ПРОЯВЛЕНИЕМ ПСИХОЭМОЦИОНАЛЬНОГО НАПРЯЖЕНИЯ СО СТОРОНЫ ЖЕЛУДОЧНО-КИШЕЧНОГО ТРАКТА ЯВЛЯЮТСЯ**

- 1) диспепсические нарушения
- 2) геморрагический синдром
- 3) сенсорные нарушения
- 4) спазм пищевода
- 5) кровохарканье
- 6) кардиоспазм
- 7) моторные нарушения
- 8) эпизоды гипертермии
- 9) приступы тахикардии
- 10) срыгивание

- 11) гастралгия
- 12) аэрофагия

**14. В КЛИНИКЕ ВЕГЕТАТИВНЫХ КРИЗОВ ПРИ НЕВРОЗАХ НАИБОЛЕЕ ЧАСТО НАБЛЮДАЮТСЯ**

- 1) страх с определённым содержанием
- 2) ощущение «пульсации сердца»
- 3) иллюзорные расстройства
- 4) «волны» жара
- 5) дискомфорт в области сердца
- 6) галлюцинаторные расстройства
- 7) витальный страх
- 8) «сжатие» сердца

**15. ПСИХОГЕННЫЙ ФАКТОР, ВОЗДЕЙСТВУЯ НА СОСУДИСТУЮ СИСТЕМУ, МОЖЕТ ВЫЗЫВАТЬ**

- 1) рвоту с примесью крови
- 2) кровоподтёки на коже
- 3) субфебрильную температуру
- 4) нарушение ритма дыхания
- 5) «кровавый пот»
- 6) галлюцинаторные расстройства
- 7) приступы затруднения дыхания
- 8) кровохарканье
- 9) «сжатие» сердца
- 10) синяки на теле

**16. ВПЕРВЫЕ ТЕРМИН «ПСИХОСОМАТИЧЕСКИЙ» ВВЁЛ В МЕДИЦИНУ**

- |                   |                |
|-------------------|----------------|
| 1) В. Гиляровский | 4) Э. Крепелин |
| 2) Я. Хайнрот     | 5) Ф. Пинель   |
| 3) С. Корсаков    | 7) Э. Блейлер  |

В

- |              |              |
|--------------|--------------|
| 1) 1798 году | 4) 1889 году |
| 2) 1812 году | 5) 1936 году |
| 3) 1818 году | 7) 1957 году |