

# Методика

## **Вегетативные расстройства при неврозах.**

**Квантованный учебный текст  
с заданиями в тестовой форме.**

**Для электронного обучения студентов медицинских  
вузов и автоматизированной диагностики уровня  
и структуры усвоения учебных текстов.**

**Контент электронного курса 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 в современной медицине.

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». Потребова-

лись многочисленные исследования, чтобы термин «психосоматика» с 30-х годов XX 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 перманентными (продолжительными, постоянными), так и пароксизмальными расстройствами. Обычно они полисистемны и наиболее часто проявляются в сердечно-сосудистой, дыхательной, пищеварительной системах, в сис-

теме 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 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, колики).

## **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 кровоподтеками на коже, синяки, «кровоавый пот», рвоту с примесью крови, кровохарканье. Проводимое в данных 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 пароксизмальные 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, рас-

стройства 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 отсутстви-

ем 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 отсутствуют страх повторения приступа и ограничительное поведение.

### **Задания**

*Вашему вниманию предлагаются задания, в которых могут быть один, два и большее количество правильных ответов. Нажимайте на клавиши с номерами всех правильных 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) ощущением 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