

КОНФЕРЕНЦИИ CONFERENCES

XIII Байкальская научно-практическая конференция «Психосоматическая медицина и сердечно-сосудистые болезни» (Иркутск, 5–6 октября 2018)

XIII Baikal Scientific and Practical Conference «Psychosomatic medicine and cardiovascular diseases» (Irkutsk, October 5–6, 2018)

5–6 октября 2018 года, в Иркутске состоялась XIII Байкальская межрегиональная научно-практическая конференция «Психосоматическая медицина и сердечно-сосудистые болезни». Научная программа конференции включала пленарное заседание, посвящённое психосоматическим проблемам в кардиологии, а также психосоматическую школу (Psychosomatic school) для молодых учёных и студентов с докладами на английском языке. Данная конференция прошла под руководством д.м.н. В.С. Собенникова, д.м.н. Ф.И. Белялова, д.м.н. Л.В. Рычковой, д.б.н. В.М. Полякова.

Открывала конференцию д.м.н., профессор Л.В. Рычкова, директор ФГБНУ «Научный центр проблем здоровья семьи и репродукции человека». Обзорный доклад «Актуальные проблемы психосоматики в педиатрии и репродуктологии» был посвящён истории и современным исследованиям в области психосоматики. Было отмечено, что психосоматическое направление развивается с момента организации структур Центра, особенно в отделе психического здоровья детей. В этот период (начало 1990-х гг.) клиника являлась единственным в России лечебным учреждением, в котором на практике осуществлялся комплексный подход к терапии, коррекции и реабилитации детей разных возрастных групп с психосоматической патологией.

В репродуктологии изучение проблем психосоматических расстройств позволило выявить распространённость коморбидных психических расстройств, составляющих более 60 %. Среди девушек-подростков с нарушениями менструального цикла установлено преобладание тревожно-депрессивных и дисморфобических (телесная дисморфия, нарушения пищевого поведения) расстройств. Психологические исследования показали, что женщины с диагнозом «синдром поликистозных яичников» (СПКЯ), по сравнению с практически здоровыми женщинами, обладают более сформированной эго-идентичностью т. е. воспринимают себя как более цельную личность. Это достигается за счёт принятия большей ответственности за свой выбор, а также лучшего понимания своих эмоций и контроля над ними. Полученные результаты согласуются с данными о большей мотивации к преодолению стрессовых ситуаций женщин с диагнозом СПКЯ.

Исследования в педиатрии включали изучение таких расстройств, как ожирение, артериальная гипертензия, астма. В частности, была установлена связь андроида типа ожирения с метаболическими показателями (гиперинсулинемия, гиперлептинемия, индекс инсулинорезистентности) и показателями липидного обмена (снижение проатерогенных фракций липидов и повышение коэффициента атерогенности), в отличие от гиноидного типа ожирения. Показана тесная взаимосвязь основных антропометрических параметров, социально-демографических характеристик и анкетных данных с некоторыми психологическими и психосоциальными показателями у сельских подростков в зависимости от статуса веса и этнической принадлежности. Вне зависимости от типа ожирения установлены эмоциональная незрелость и отсутствие критики к своему состоянию. Изменение мотивов лечения у девочек-подростков с избыточным весом в процессе психологического консультирования приводит к нормализации пищевого поведения, улучшению восприятия собственного тела, оптимизации самооценки личности (снижение внутренних конфликтов и склонности к депрессивному реагированию).

Исследование психологических особенностей подростков с разным характером повышения артериального давления (АД) было направлено на выявление психологических качеств, в наибольшей степени оказывающих влияние на прогрессирование заболевания, либо его стабилизацию. Нейропсихологические исследования показали, что у детей и подростков с артериальной гипертензией характер изменения межполушарных взаимодействий и нарушения когнитивных процессов свидетельствует о снижении ресурсных возможностей левого полушария и сохранной функциональной дееспособности правого полушария. В этом случае отмечается повышенная смена активности правого или левого полушария и неустойчивость межполушарной активности. Это приводит к компенсаторным

перестройкам в интегративной деятельности мозга и в свою очередь оказывает негативное воздействие на дальнейшее формирование артериальной гипертензии. В сомнологических исследованиях определяются ЭЭГ-паттерны сна как маркеры ранних когнитивных расстройств. Вечерние и ночные подъёмы АД и нарушения сна ассоциируются с когнитивными и эмоциональными нарушениями у подростков с артериальной гипертензией. В заключение докладчик дал развёрнутую характеристику разработанным коллективом центра методам медико-психологической реабилитации, успешно применяющимся в ФГБНУ НЦ ПЗСРЧ.

В своём докладе «Психосоматические аспекты сердечно-сосудистых заболеваний» заведующий кафедрой психиатрии Иркутского государственного медицинского университета профессор В.С. Собенников отметил, что наблюдается существенное смещение интереса исследователей патологии сердечно-сосудистой системы от изучения преимущественной роли биологических факторов к холистической парадигме с анализом и учётом не только биологических, но и психологических, социальных, а также духовных факторов. Известно, что риск развития сердечно-сосудистых заболеваний (ССЗ) связан со стрессовыми ситуациями, а уязвимость к стрессу лиц с ССЗ и аффективными расстройствами, возможно, отражает общую генетическую предрасположенность. На основе современных литературных данных сформулирована гипотеза о том, что базой такой общей предрасположенности являются нарушения эмоциональной регуляции, представляющей когнитивный процесс, определяющий тип эмоционального ответа и характер переживания и выражения эмоции. Нарушение эмоциональной регуляции опосредует негативное влияние стресса как на психическое, так и на соматическое здоровье. Эмоциональная дисрегуляция включает недостаточное осознание эмоций (алекситимию) и неадекватность эмоционального реагирования с низким контролем эмоций. Последний элемент опосредован биологическим ядром эмоциональной реактивности – аффективным темпераментом. Проявления эмоциональной дисрегуляции имеют интернальные и экстернальные компоненты. Первые, отражающие низкое осознание эмоций с их ретенцией и склонностью к руминациям, способствуют пролонгации стресса и развитию как депрессии, так и ССЗ. Преобладание экстернальных проявлений, отражающих неадекватность и низкий контроль эмоций, опосредует развитие преимущественно невротических и личностных форм аномального реагирования, не сопровождающихся выраженными соматическими нарушениями. Типы эмоциональной дисрегуляции предлагается рассматривать в качестве эндотипов соответствующих групп расстройств. В завершении доклада обсуждались современные возможности верификации эмоциональной дисрегуляции посредством регистрации вариабельности сердечного ритма и психофармако- и психотерапевтической профилактики.

В докладе «Психические расстройства у пациентов с ишемической болезнью сердца» профессора ИГМАПО – филиала ФГБОУ ДПО РМАНПО Ф.И. Белялова были представлены современные данные о влиянии тревоги, депрессии, психоэмоционального стресса, а также комбинации психических факторов на течение ишемической болезни сердца. Наличие депрессии и стресса повышает сердечно-сосудистые риски, а у пациентов с тревогой возрастает частота повторных обращений к кардиологу. В основе психосоматических отношений находится воздействие психических факторов на процессы воспаления и тромбообразования в атеросклеротических бляшках. Обращено внимание на значительный дефицит психотропного лечения у пациентов с ишемической болезнью сердца (ИБС), которое может не только позитивно повлиять на эмоциональное состояние пациента, но и улучшить течение соматического заболевания. В то же время нужно учитывать и негативные сердечно-сосудистые эффекты психотропных препаратов. Например, в последнем исследовании у пациентов после инфаркта миокарда атипичные антипсихотики оказались безопаснее традиционно применяемого галоперидола.

Доклад «Фармакогенетика антиконвульсантов» д.м.н. Т.А. Баировой (ФГБНУ НЦ ПЗСРЧ) был посвящён обсуждению генетических основ формирования индивидуальной чувствительности к противосудорожным препаратам. Показана целесообразность проведения молекулярно-генетических исследований однонуклеотидных полиморфных локусов генов метаболитов некоторых противосудорожных препаратов для прогнозирования риска реализации нежелательных лекарственных реакций на фоне их приёма и определения темпов наращивания доз указанных лекарственных средств.

Д.б.н. В.М. Поляков (ФГБНУ НЦ ПЗСРЧ) в своём докладе подчеркнул, что существует ассоциация между нарушением ритма уровня артериального давления и нарушением ритма когнитивной деятельности в суточном цикле у детей и подростков с артериальной гипертензией. Десинхронизация психических процессов при артериальной гипертензии у детей и подростков может проявляться в разных формах. Это или отсутствие циркадианных ритмов, или формирование патологически изменённых суточных ритмов. Показательно, что нарушение циркадных ритмов у пациентов с артериальной гипертензией (АГ) было избирательным – оно распространялось на одну группу когнитивных процессов (произвольное внимание, речь, слухоречевая память) и не затрагивала другую (зрительно-пространственные функции, зрительная память), где формировались нормальные биоритмы. Выдвинута гипотеза, согласно которой нарушение

циркадных ритмов когнитивных функций может являться одним из механизмов, участвующих в патогенезе артериальной гипертензии в детском и подростковом возрасте.

В докладе заведующей кафедрой психиатрии и наркологии ИГМАПО – филиала ФГБОУ ДПО РМАН-ПО доцента О.В. Петрунько «Аффективные расстройства и соматизация» представлены современные подходы к оказанию помощи больным депрессивными и тревожными расстройствами в условиях учреждений первичной медико-санитарной помощи, отражён опыт сотрудников кафедры по разработке и проведению обучающих циклов для врачей общесоматической практики по диагностике и терапии депрессии и тревоги. Дан анализ современной отечественной и зарубежной литературы по проблеме соматизированных психопатологических нарушений и коморбидных депрессивных и тревожных расстройств определены критерии дифференциации психической и соматической патологии.

На материале собственных наблюдений проведён клинический анализ соматизированных проявлений при депрессивном расстройстве в аспекте клинко-психопатологической оценки и особенностей формирования. Особое внимание уделено проблеме терапии соматоформных расстройств с учётом нехватки до настоящего времени разработанных клинических рекомендаций по данной тематике, недостаточной доказательной базы об эффективности отдельных психофармакологических средств у данной категории пациентов.

Доклад ассистента кафедры психиатрии ИГМУ к.м.н. Е.В. Винокурова был посвящён результатам сравнительного исследования личностных характеристик, выраженности резидуальной симптоматики, распространённости коморбидных психопатологических нарушений в двух группах пациентов с фазными аффективными расстройствами в период ремиссии: биполярного аффективного расстройства (БР) и рекуррентного депрессивного расстройства (РД). Результаты показали относительно более высокую частоту коморбидных тревожных расстройств и пограничного расстройства личности (ПРЛ) среди пациентов с РД при общей высокой распространённости ПРЛ в обеих группах. Пациенты с РД в период ремиссии отличались большей выраженностью тревожной симптоматики и фобического избегания, их личностные черты – когнитивной ригидностью в виде склонности к руминациям, высокой эмотивностью. Коморбидное ПРЛ вне зависимости от основной нозологии привносило в клинику выраженность симптоматики межличностной чувствительности и враждебности и соотносилось с общей выраженностью аффективной нестабильности и депрессивной чувствительности, высокими показателями враждебности и склонности к руминациям. Отмечена необходимость учёта высокой распространённости коморбидного ПРЛ среди пациентов с фазными аффективными расстройствами при проведении поддерживающей терапии.

Завершила конференцию свободная дискуссия в рамках круглого стола с обсуждением широкого спектра клинических и организационных вопросов, посвящённых более полному внедрению и развитию современной биопсихосоциальной парадигмы и психосоматической методологии в практическом здравоохранении.

