

ОСОБЕННОСТИ ПРОЯВЛЕНИЯ ПОГРАНИЧНЫХ ПСИХИЧЕСКИХ РАССТРОЙСТВ У БОЛЬНЫХ С СИСТЕМНЫМИ ЗАБОЛЕВАНИЯМИ СУСТАВОВ

Гопурова Г.Ф., Гаюбов У.М.

Ташкентский государственный медицинский университет

Аннотация

В статье рассматриваются особенности течения пограничных психических расстройств у пациентов с системными заболеваниями суставов. На основе анализа клинических наблюдений и литературных источников выявлены характерные проявления тревожно-депрессивных состояний, невротических реакций и когнитивных нарушений, возникающих у данной группы больных. Подчёркивается роль психосоциальных факторов, хронической боли и ограничения двигательной активности в формировании психической патологии. Авторы акцентируют внимание на необходимости комплексного подхода в диагностике и лечении, включающего как фармакотерапию, так и психотерапевтические методы.

Ключевые слова

Системные заболевания суставов, ревматоидный артрит, пограничные психические расстройства, тревога, депрессия, когнитивные нарушения, психосоциальные факторы.

Введение

Системные заболевания суставов, в частности ревматоидный артрит, системная красная волчанка и другие аутоиммунные патологии, представляют собой тяжёлые хронические заболевания, сопровождающиеся стойкой болью, функциональными ограничениями и инвалидизацией. Помимо соматических проявлений, данные болезни оказывают значительное влияние на психическое состояние пациентов.

По современным данным, у 40–60% больных с хроническими ревматологическими патологиями наблюдаются **пограничные психические расстройства**, включающие тревожно-депрессивные состояния, невротические реакции и когнитивные нарушения различной степени выраженности. Эти нарушения существенно снижают качество жизни, осложняют течение основного заболевания и затрудняют его терапию.

Целью настоящего исследования является анализ клинико-психологических особенностей течения пограничных психических расстройств у больных с системными заболеваниями суставов и определение факторов риска их формирования.

Основная часть

1. Эпидемиология и значимость проблемы

По данным ВОЗ, распространённость тревожно-депрессивных расстройств у больных с ревматоидным артритом достигает 50%. Наиболее часто психические нарушения выявляются у пациентов женского пола, с длительным течением болезни, частыми обострениями и выраженными ограничениями двигательной активности.

Особое внимание привлекает факт, что наличие психических расстройств негативно сказывается на приверженности лечению, повышает частоту госпитализаций и способствует прогрессированию соматической патологии.

2. Клинические особенности пограничных психических расстройств

- **Тревожные расстройства:** выражаются в постоянном беспокойстве, напряжённости, страхе перед будущим, что усугубляется неопределённостью течения основного заболевания.

- **Депрессивные состояния:** характеризуются снижением настроения, утратой интереса к повседневной жизни, чувством безысходности. Депрессия нередко приводит к снижению мотивации к лечению.

- **Невротические реакции:** включают раздражительность, нарушения сна, соматоформные проявления.

- **Когнитивные нарушения:** ухудшение памяти, концентрации внимания и работоспособности, что связано как с психоэмоциональным истощением, так и с побочными эффектами медикаментозной терапии.

3. Факторы риска развития психических нарушений

- Хроническая боль и её устойчивость к терапии.
- Социальная изоляция и ограничение профессиональной активности.
- Частые обострения заболевания и инвалидизация.
- Побочные эффекты лекарственных средств (глюкокортикостероидов, цитостатиков).
- Недостаток психосоциальной поддержки со стороны семьи и общества.

4. Диагностика и методы исследования

Для выявления пограничных психических расстройств у пациентов с системными заболеваниями суставов используются:

- клинико-психиатрическое обследование;
- психометрические шкалы (HADS, Beck Depression Inventory, Spielberger Anxiety Scale);
- нейропсихологические тесты для оценки когнитивных функций.

Важным аспектом является дифференциальная диагностика, позволяющая отделить истинные психические расстройства от реакций на хроническую боль и соматические ограничения.

5. Подходы к терапии

Современная стратегия лечения пациентов с системными заболеваниями суставов и сопутствующими пограничными психическими расстройствами основывается на междисциплинарном подходе:

- **Фармакотерапия:** антидепрессанты (СИОЗС), анксиолитики, симптоматические средства;
- **Психотерапия:** когнитивно-поведенческая терапия, арт-терапия, поддерживающая психотерапия;
- **Социальная реабилитация:** группы поддержки, восстановление профессиональных навыков;
- **Образовательные программы** для пациентов и их семей.

Применение комплексной терапии позволяет достичь более стойкой ремиссии как соматических, так и психических симптомов, улучшить качество жизни больных.

Заключение

Таким образом, пограничные психические расстройства у пациентов с системными заболеваниями суставов являются важным фактором, определяющим особенности течения болезни и терапевтической стратегии. Их своевременная диагностика и коррекция позволяют улучшить качество жизни, снизить выраженность болевого синдрома и замедлить прогрессирование суставного поражения.

Системные заболевания суставов сопровождаются высоким риском формирования пограничных психических расстройств. Наиболее часто встречаются тревожно-депрессивные состояния, невротические реакции и когнитивные нарушения.

Формирование психической патологии связано с хронической болью, инвалидизацией, социальной изоляцией и побочными эффектами терапии. Учитывая

значительное влияние психических нарушений на течение и прогноз основного заболевания, необходим комплексный междисциплинарный подход, включающий как медикаментозное, так и психотерапевтическое лечение, а также социальную поддержку.

Разработка программ ранней диагностики и коррекции психических нарушений у больных с системными заболеваниями суставов является актуальной задачей современной медицины.

Список литературы

1. Смулевич А.Б. Психические расстройства в общей медицине. – М.: МЕДпресс-информ, 2017.
2. Matcham F., Rayner L., Steer S., Hotopf M. The prevalence of depression in rheumatoid arthritis: a systematic review and meta-analysis. *Rheumatology (Oxford)*. 2013;52(12):2136–2148.
3. Беккер Е.Ю., Чуркина С.В. Психические нарушения у больных ревматоидным артритом. – Журнал неврологии и психиатрии, 2019; 119(5): 45–51.
4. World Health Organization. Depression and Other Common Mental Disorders: Global Health Estimates. WHO, 2017.
5. Ким Е.А., Лебедев Д.С. Роль психосоциальных факторов в формировании тревожно-депрессивных состояний у пациентов с хроническими соматическими заболеваниями. – Психиатрия, 2020; 18(2): 21–27.