



Ташкентский Педиатрический медицинский институт
Кафедра Психиатрии, наркологии, детской психиатрии,
медицинской психологии и психотерапии

ПСИХОКОРРЕКЦИЯ ДИГЕСТИВНЫХ НАРУШЕНИЙ У ПАЦИЕНТОВ ПАРАНОИДНОЙ ШИЗОФРЕНИЕЙ

Докладчик: Файзуллаева Камилла Радиковна.

магистр кафедры психиатрии

19 апреля 2024 года
город КЕМЕРОВО

АКТУАЛЬНОСТЬ

исследования расстройств пищевого поведения у пациентов с параноидной шизофренией с учётом гендерных особенностей обусловлена их разнообразием, сложностями верифицирования и формирующейся фармакорезистентностью, а также несоблюдением пациентами предписаний врачебных назначений. В литературе научных работ, посвящённых дигестивным нарушениям у пациентов шизофренического профиля, очень мало и в основном они исследуют клинические проявления данного явления, не акцентируя внимания на гендерные различия. В существенно меньшей степени изучены методы психотерапевтического вмешательства у пациентов с параноидной шизофренией, коморбидной с расстройствами пищевого поведения

ЦЕЛЬ ИССЛЕДОВАНИЯ

- изучить эффективность применения арт-терапии у пациентов с дигестивными нарушениями, встречающимися в клинической картине параноидной шизофрении для улучшения медико-психологической помощи данному контингенту больных.



ЗАДАЧИ ИССЛЕДОВАНИЯ

- 1. Определить уровень показателей позитивной и негативной симптоматики у больных параноидной шизофренией.
- 2. Изучить уровень тревожности у пациентов с параноидной шизофренией с расстройствами пищевого поведения.
- 3. Выявить гендерные особенности дигестивных расстройств при параноидной шизофренией.
- 4. Оценить эффективность психокоррекции РПП у пациентов с параноидной шизофренией.

МАТЕРИАЛЫ И МЕТОДЫ

в исследование были включены 65 пациентов с параноидной шизофренией, находившихся на стационарном лечении в психиатрической больнице. Среди них лиц женского пола было 29 пациенток и 26 мужчин с расстройствами пищевого поведения

МАТЕРИАЛЫ И МЕТОДЫ

ОБСЛЕДОВАНО 65 пациентов с параноидной шизофренией, находящихся на лечении в Городской Клинической Психиатрической Больнице города Ташкент.

Клинико-психопатологический

ЕАТ-26: тест отношения к приему пищи (диагностика анорексии и булимии)

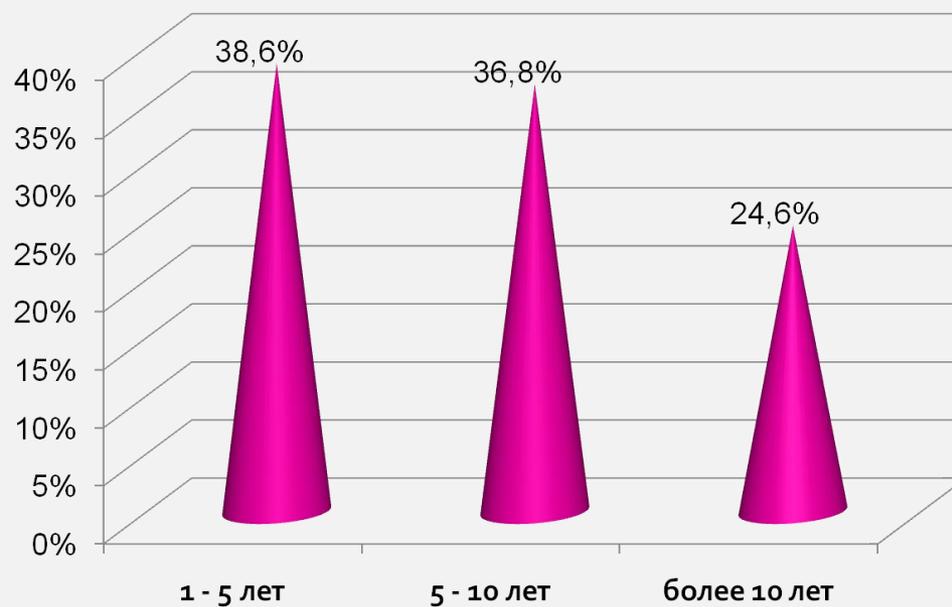
Психометрические

Шкала Калгари (клиническая методика, предназначенная для оценки выраженности расстройств депрессивного спектра у больных шизофренией)

Клинико-катамнестический

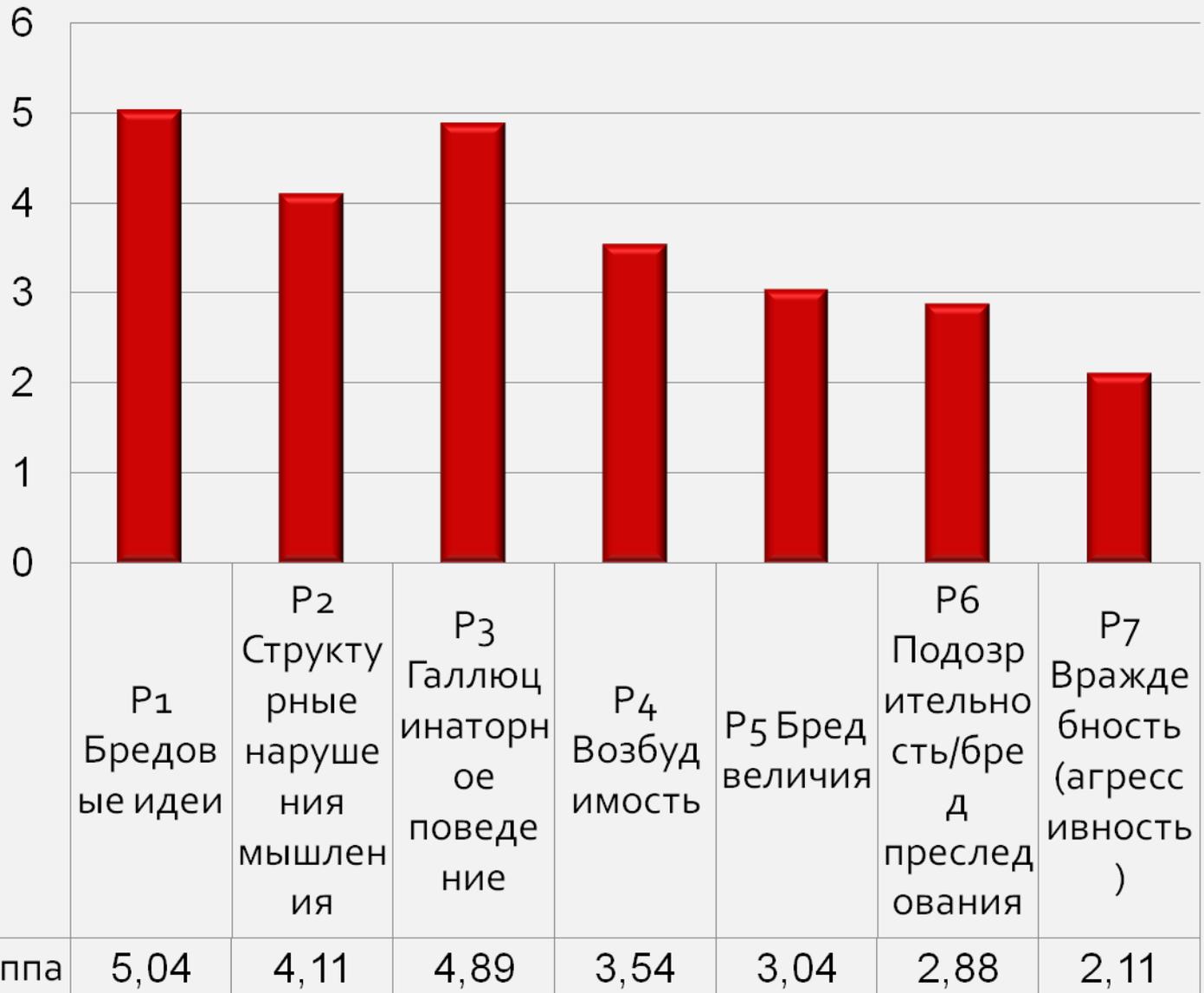
Шкала PANSS (Шкала оценки позитивных и негативных синдромов)

ДЛИТЕЛЬНОСТЬ ЗАБОЛЕВАНИЯ

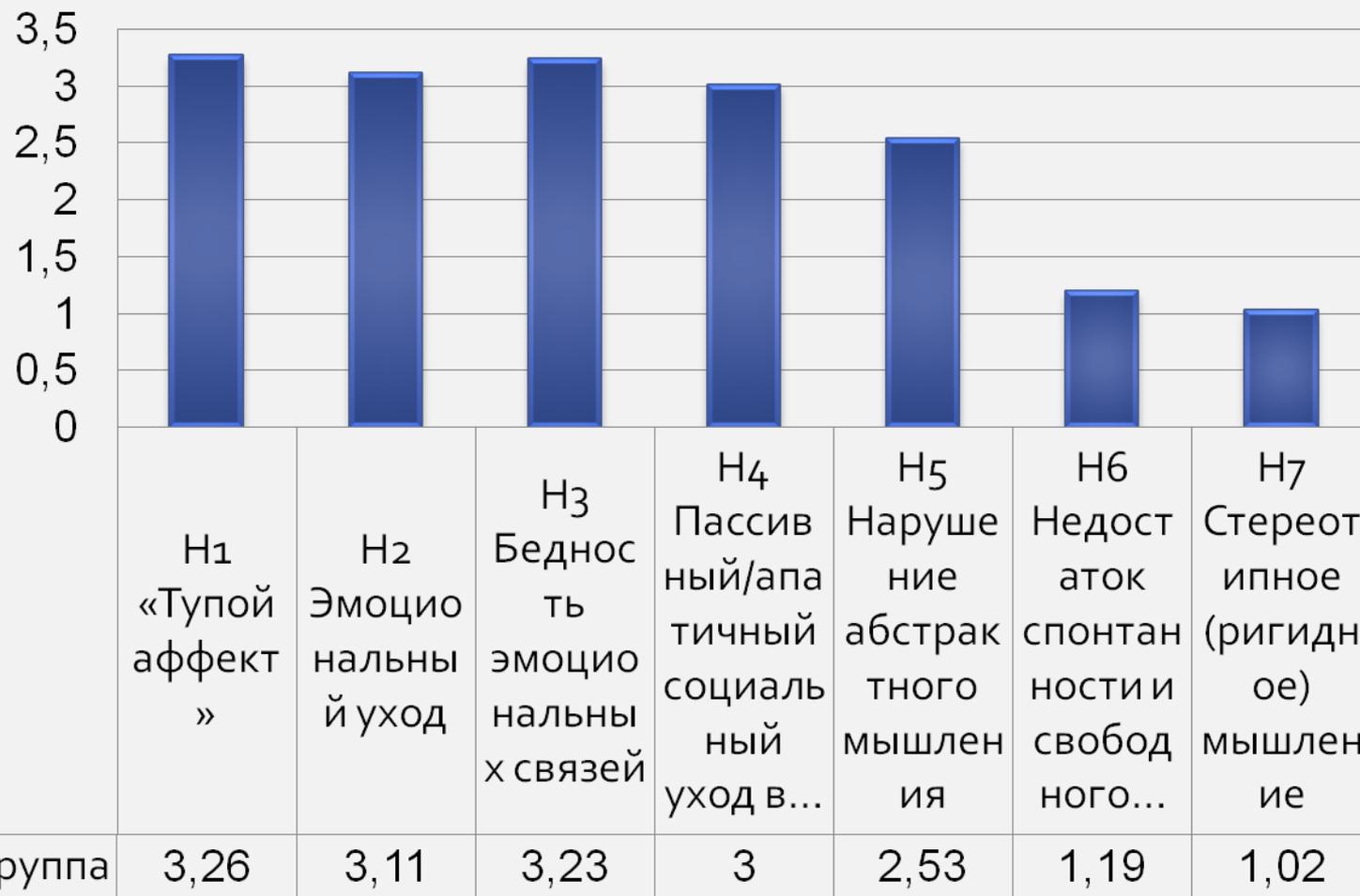


ПОКАЗАТЕЛИ ПОЗИТИВНОЙ СИМПТОМАТИКИ ПО ШКАЛЕ PANSS

Средний
показатель
баллов
 $\mu \pm \sigma$,
преобладание
среднего по c_v^*



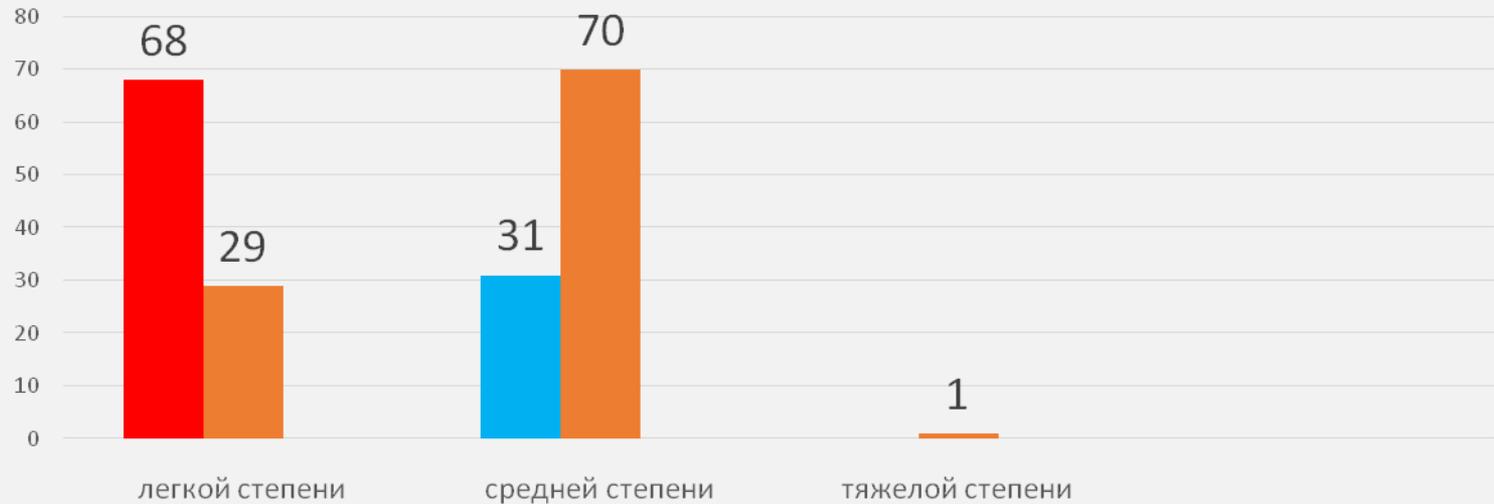
ПОКАЗАТЕЛИ НЕГАТИВНОЙ СИМПТОМАТИКИ ПО ШКАЛЕ PANSS



Средний
показатель
баллов
 $\mu \pm \sigma$, преобла
дание
среднего по
 σ_v^*

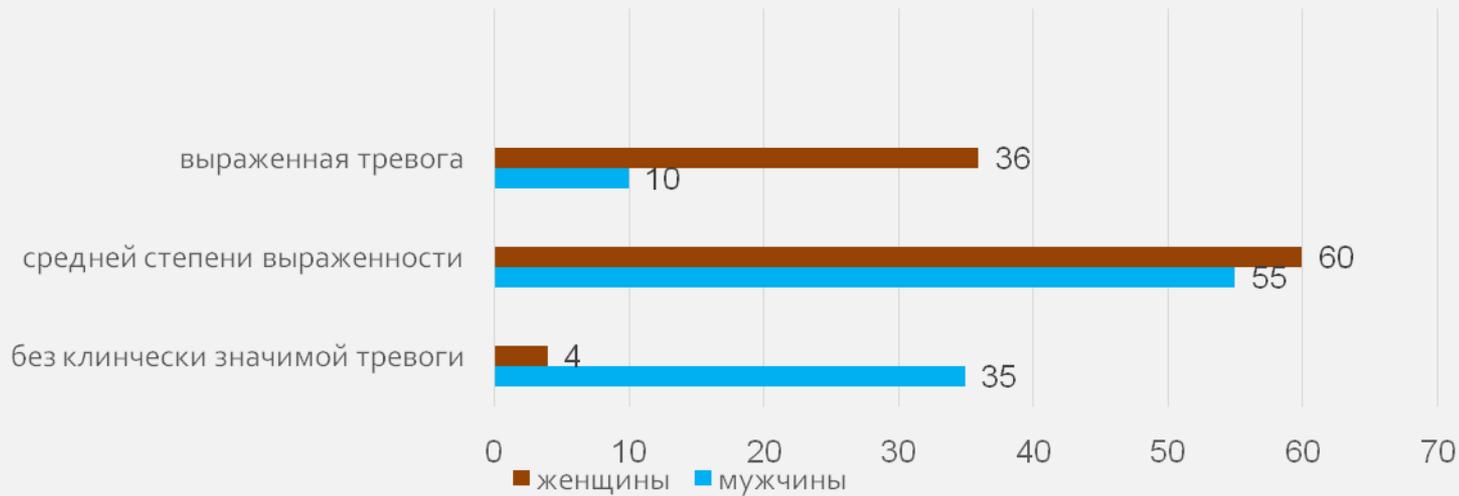
■ контрольная группа

Уровень тяжести депрессивных расстройств



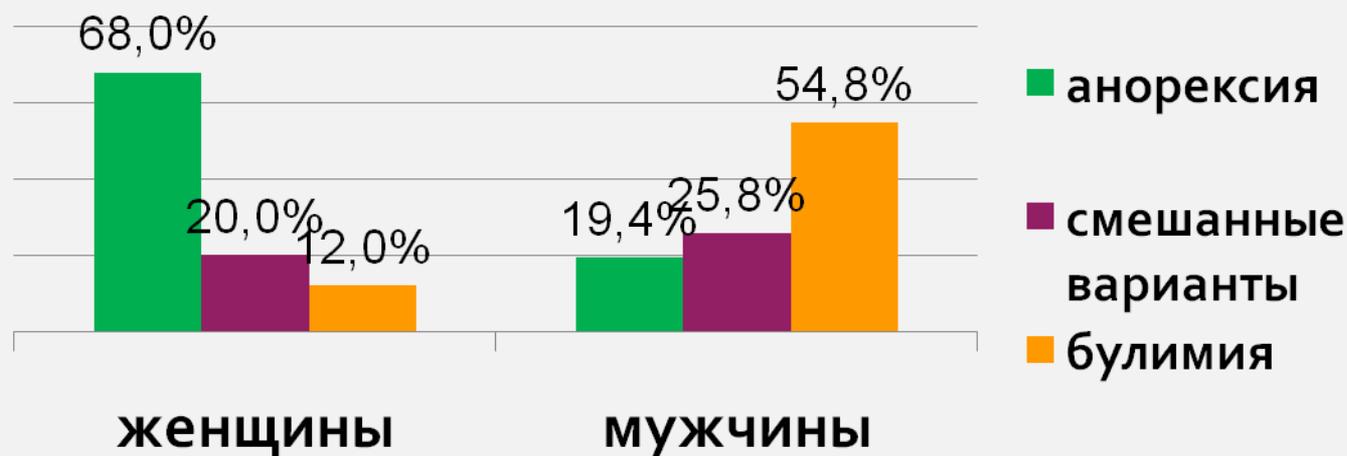
Гендерные различия в тяжести депрессивной симптоматики при исследовании по шкале Калгари распределились следующим образом: у мужчин депрессия легкой степени была выявлена в 68% случаев и в 31% случаев диагностирована депрессия средней степени тяжести, а у женщин депрессия средней степени тяжести встречалась чаще – в 70% случаев, депрессия легкой степени выявлена у 29% больных.

Тревожные расстройства



В обследованной группе в результате тестирования с помощью шкалы тревоги Гамильтона (HARS) выявлено наличие тревожных расстройств различной степени выраженности у 98% пациентов, при этом проявления тревоги средней степени выраженности были отмечены – у 55% обследованных мужчин и 60% обследованных женщин. У 35% обследуемых мужчин и у 4% обследуемых женщин – без клинически значимой тревоги. У 36% женщин и у 10% мужчин – констатировалась выраженная тревога.

ВИДЫ ДИГЕСТИВНЫХ НАРУШЕНИЙ



Гендерные особенности дигестивных нарушений у мужчин преимущественно были представлены склонностью к избыточному перееданию,, формированием метаболического синдрома. У женщин нарушения пищевого поведения чаще всего проявлялись отказами от еды, употреблением биологически активных пищевых добавок, способствующих похуданию, что приводило к снижению комплайенса и рецидиву эндогенного процесса.

ИНТЕГРАТИВНЫЕ МЕТОДЫ ПСИХОТЕРАПИИ



Основным методом психотерапевтического вмешательства явилась арт-терапия с использованием антистресс-раскрасок трафаретов «Еда». Большинство пациентов мужского пола с удовольствием выполняли задания психотерапевта, в основном использовали яркие теплые краски в ходе проведения арт-терапии. В отличие от мужчин, лица женского пола выбирали холодные цвета палитры красок для раскрашивания картинок с едой, мотивируя свой выбор отвращением к пище и отсутствием аппетита.



2024/4/5 11:44



2022/11/30 10:47



2024



2023/2/18 12:14



Использованные интегративные методы психотерапии для пациентов с параноидной шизофренией с учётом гендерных особенностей в условиях психиатрических больниц помогут оптимизировать реабилитацию пациентов с ограничительным пищевым поведением.

АРТ - ТЕРАПИЯ



2024/4/5 11:43

2023/5/18 12:08



ЗАКЛЮЧЕНИЕ

- таким образом, полученные в ходе исследования результаты способствуют улучшению планирования оказания фармакотерапии в комбинации с психотерапией. **Использованные интегративные методы психотерапии для пациентов с параноидной шизофренией с учётом гендерных особенностей в условиях психиатрических больниц помогут оптимизировать реабилитацию пациентов с ограничительным пищевым поведением, сократить количество госпитализаций и максимально продлить период ремиссии.**

**СПАСИБО ЗА
ВНИМАНИЕ!**

