

Ташкентский ГОСУДАРСТВЕННЫЙ медицинский УНИВЕРСИТЕТ

Кафедра психиатрии, наркологии И ДЕТСКОЙ ПСИХИАТРИИ, медицинской психологии

ОСОБЕННОСТИ АРТ-ТЕРАПИИ У ПАЦИЕНТОВ С ПАРАНОИДНОЙ ШИЗОФРЕНИЕЙ

З.Ш. Юсупова, А.В. Рогов, С.Б. Бабарахимова

Цель исследования:

проводить анализ опыта применения арт-терапии у больных параноидной шизофренией, коморбидной с расстройствами пищевого поведения для оптимизации психотерапии и улучшения качества жизни.

Задачи исследования:

- ❖ ИЗУЧИТЬ ТИПОЛОГИЧЕСКИЕ ОСОБЕННОСТИ НАРУШЕНИЙ ПИЩЕВОГО ПОВЕДЕНИЯ ПРИ ПАРАНОИДНОЙ ШИЗОФРЕНИИ.
- ❖ УСТАНОВИТЬ РОЛЬ ПСИХОПАТОЛОГИЧЕСКОЙ СИМПТОМАТИКИ В ФОРМИРОВАНИИ ДЕЗАДАПТИВНЫХ ФОРМ ПИЩЕВОГО ПОВЕДЕНИЯ.
- ❖ ОПРЕДЕЛИТЬ ГЕНДЕРНЫЕ РАЗЛИЧИЯ НАРУШЕНИЙ ПИЩЕВОГО ПОВЕДЕНИЯ ПРИ ПАРАНОИДНОЙ ШИЗОФРЕНИИ.
- ❖ ОПТИМИЗИРОВАТЬ ПСИХОТЕРАПЕВТИЧЕСКУЮ ТАКТИКУ ПРИ РАССТРОЙСТВАХ ПИЩЕВОГО ПОВЕДЕНИЯ У БОЛЬНЫХ ПАРАНОИДНОЙ ШИЗОФРЕНИЕЙ.

Материалы и методы исследования:

Обследовано 65 пациентов с верифицированным диагнозом F20.00-F20.01, находящихся на лечении в Городской Клинической Психиатрической Больнице города Ташкент.

Клинический

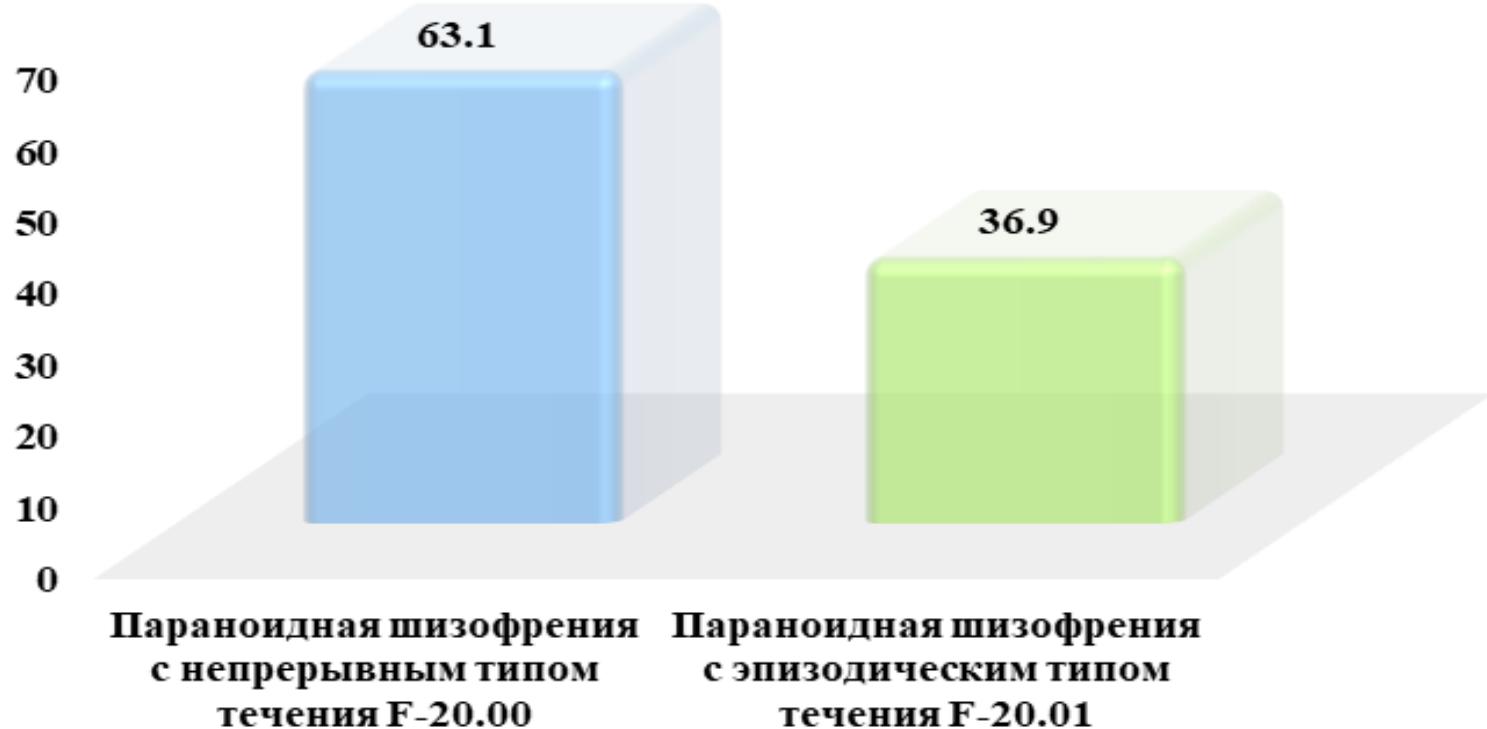
Психологический
эксперимент

Катамнестический

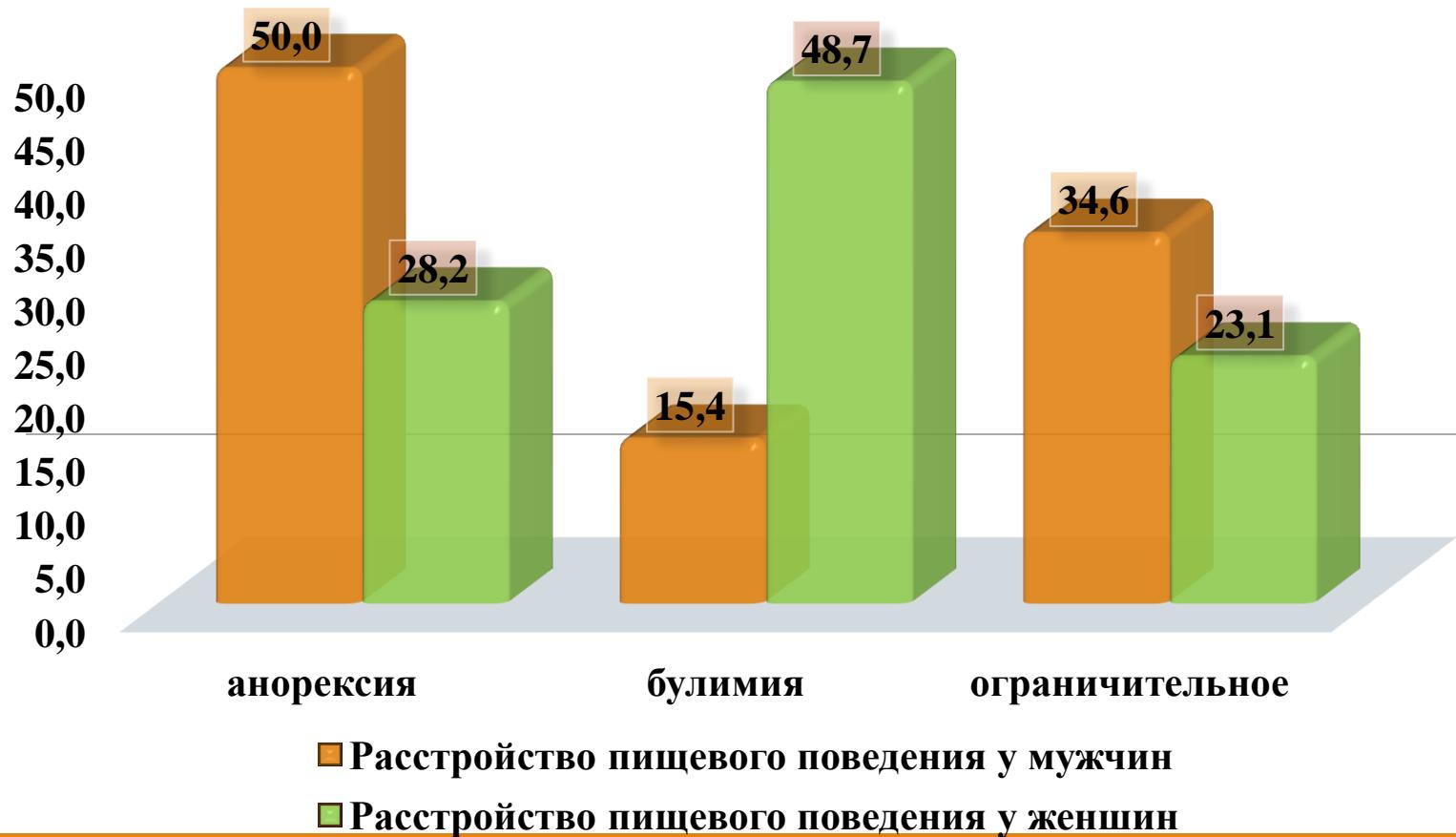
ЕАТ-26: тест
отношения к приему
пищи (диагностика
анорексии и булими)

Шкала PANSS (Шкала
оценки позитивных и
негативных
синдромов)

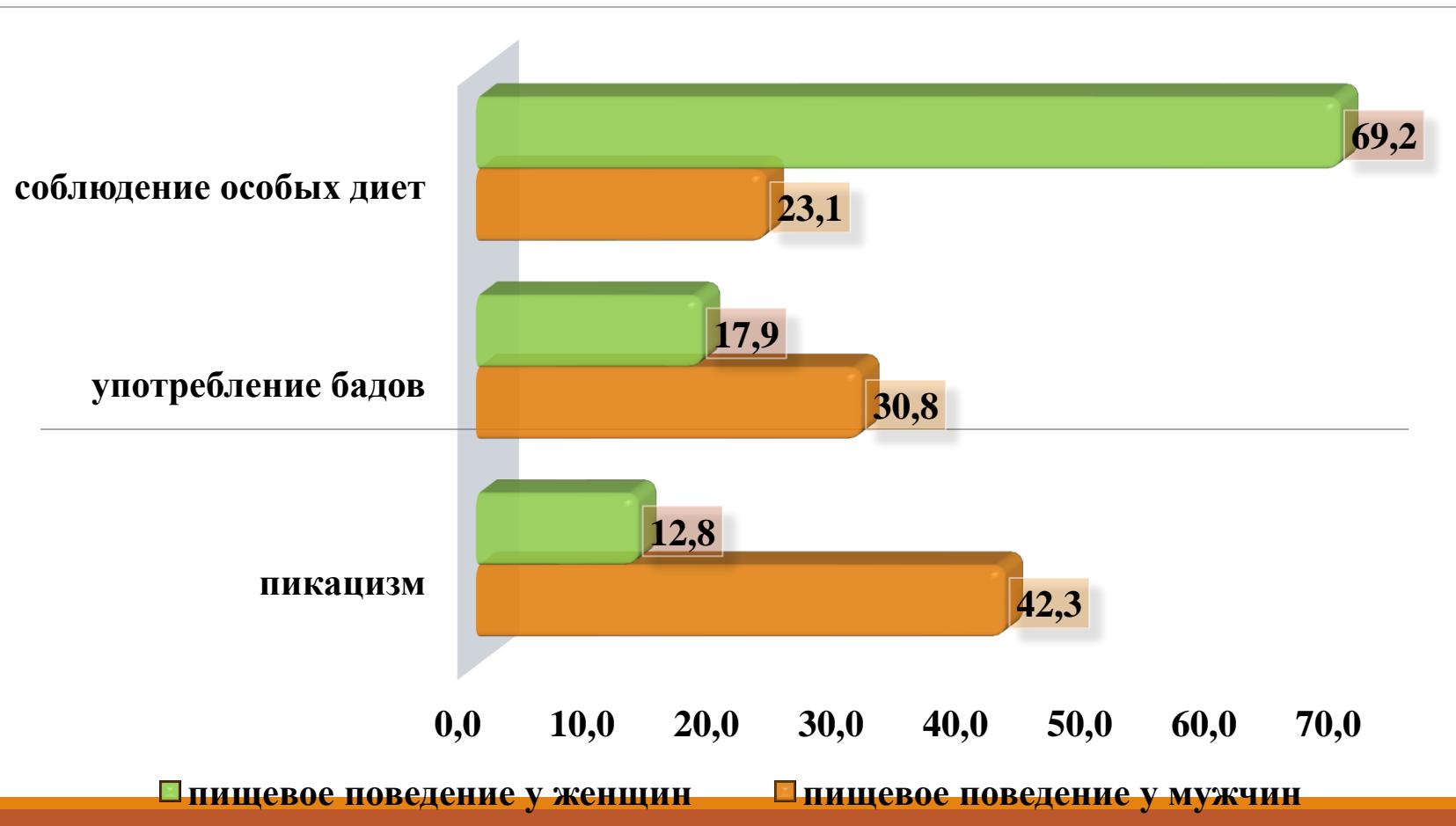
Классификация диагноза обследуемых



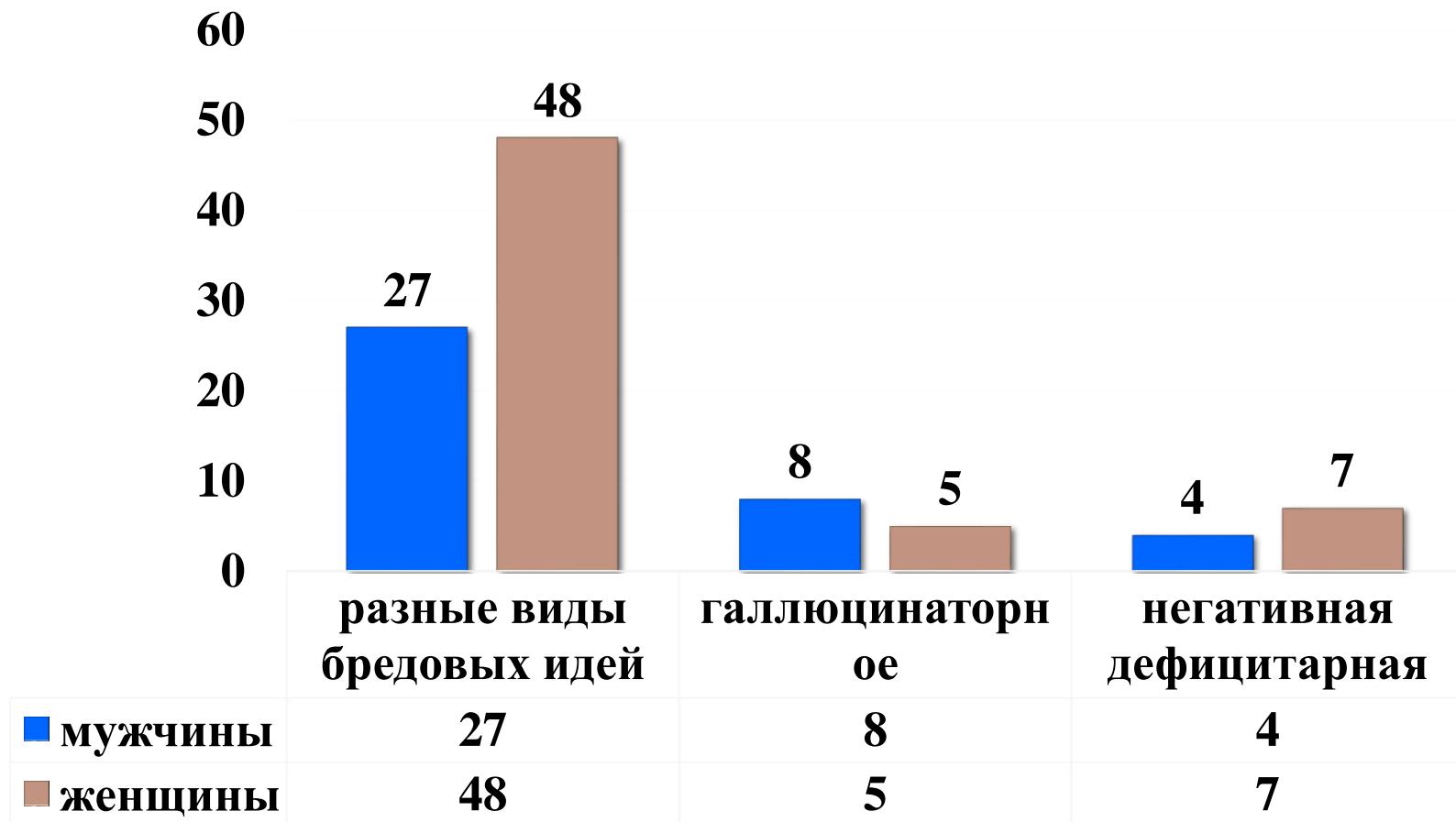
Типология дигестивных расстройств у пациентов основной группы (%)



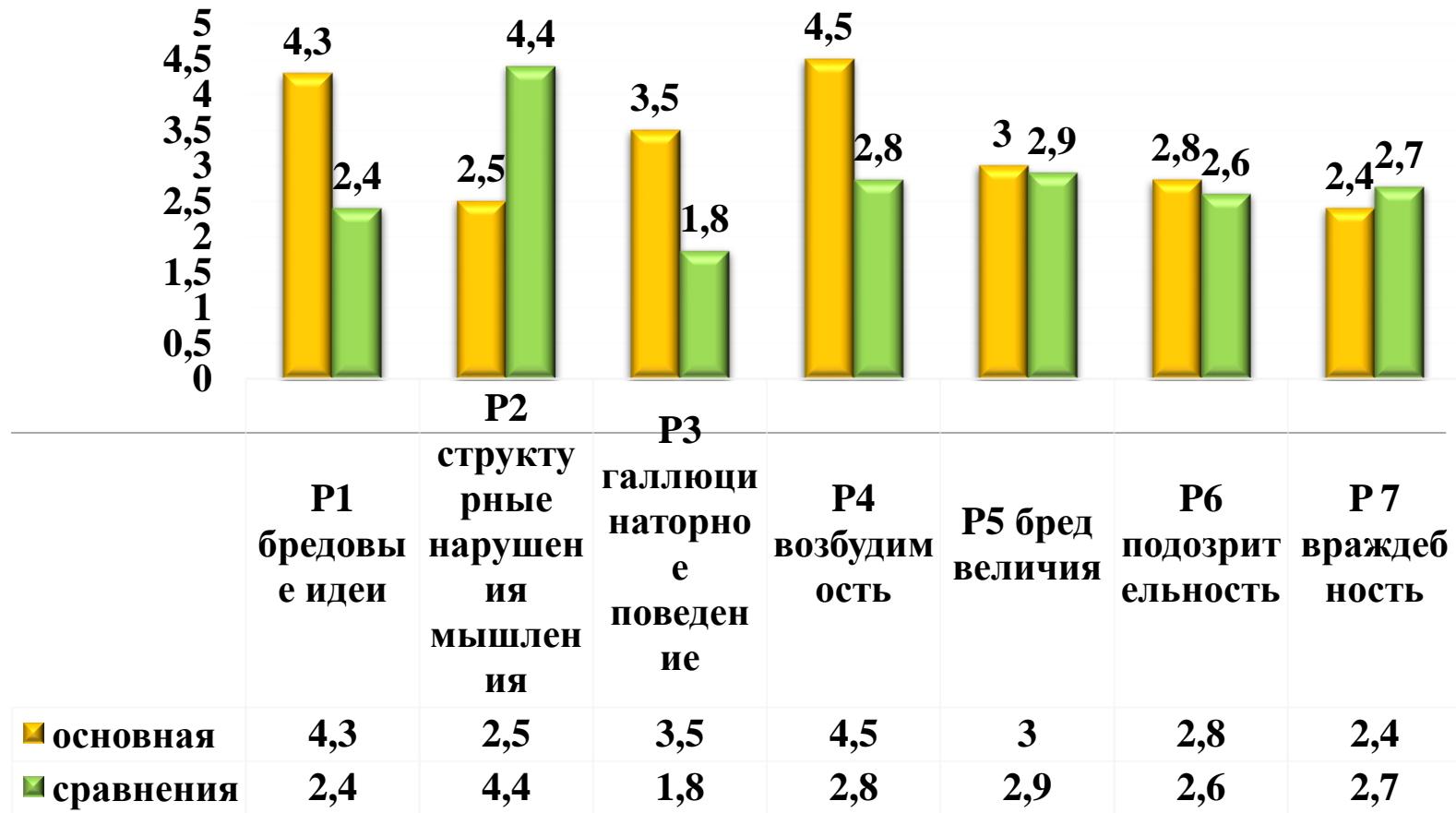
Типология дигестивных расстройств (%)



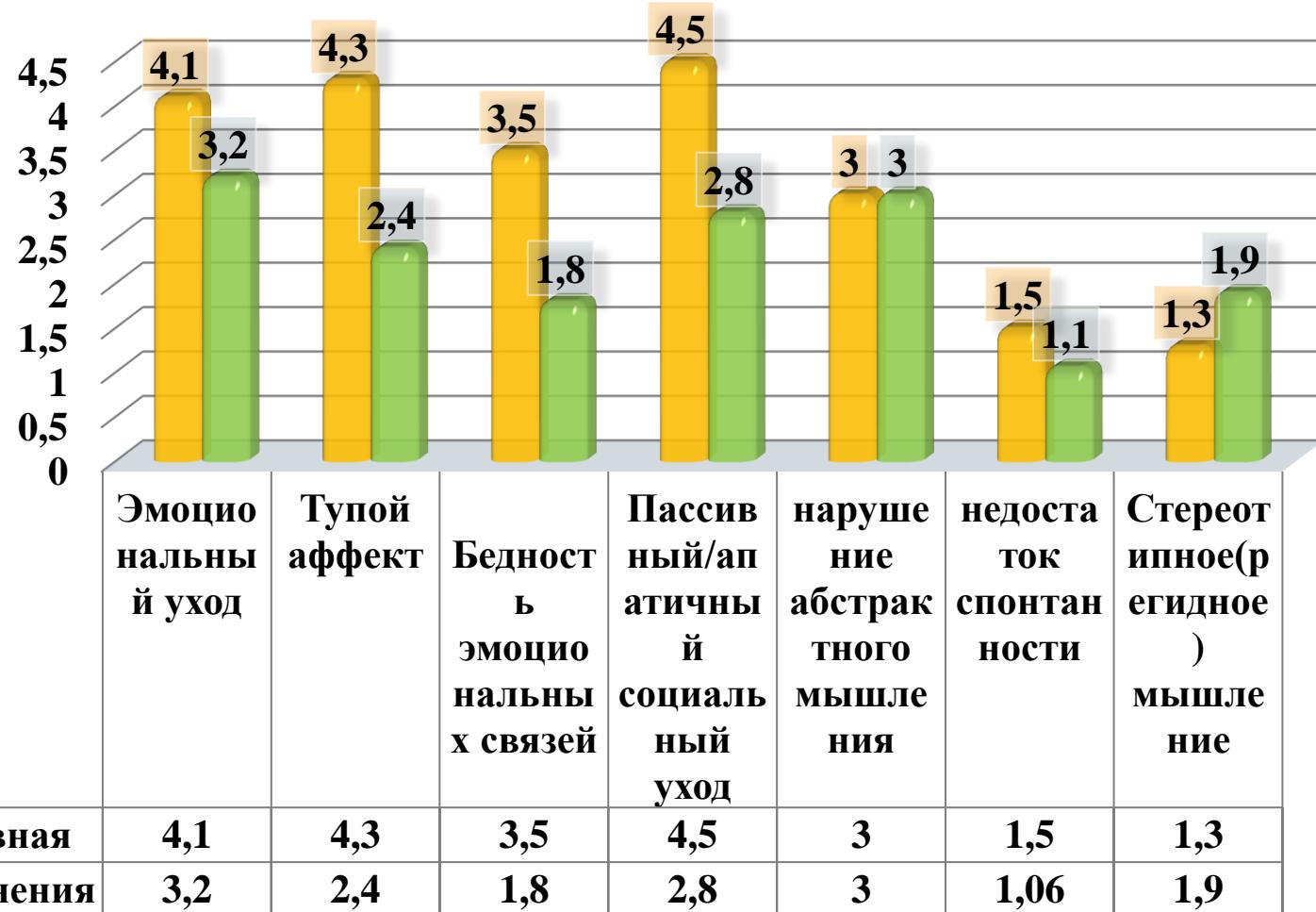
Психопатологические РАССТРОЙСТВА



ПОКАЗАТЕЛИ ПОЗИТИВНОЙ СИМПТОМАТИКИ ПО ШКАЛЕ PANSS



ПОКАЗАТЕЛИ НЕГАТИВНОЙ СИМПТОМАТИКИ ПО ШКАЛЕ PANSS



Арт-терапия пациентов мужского пола



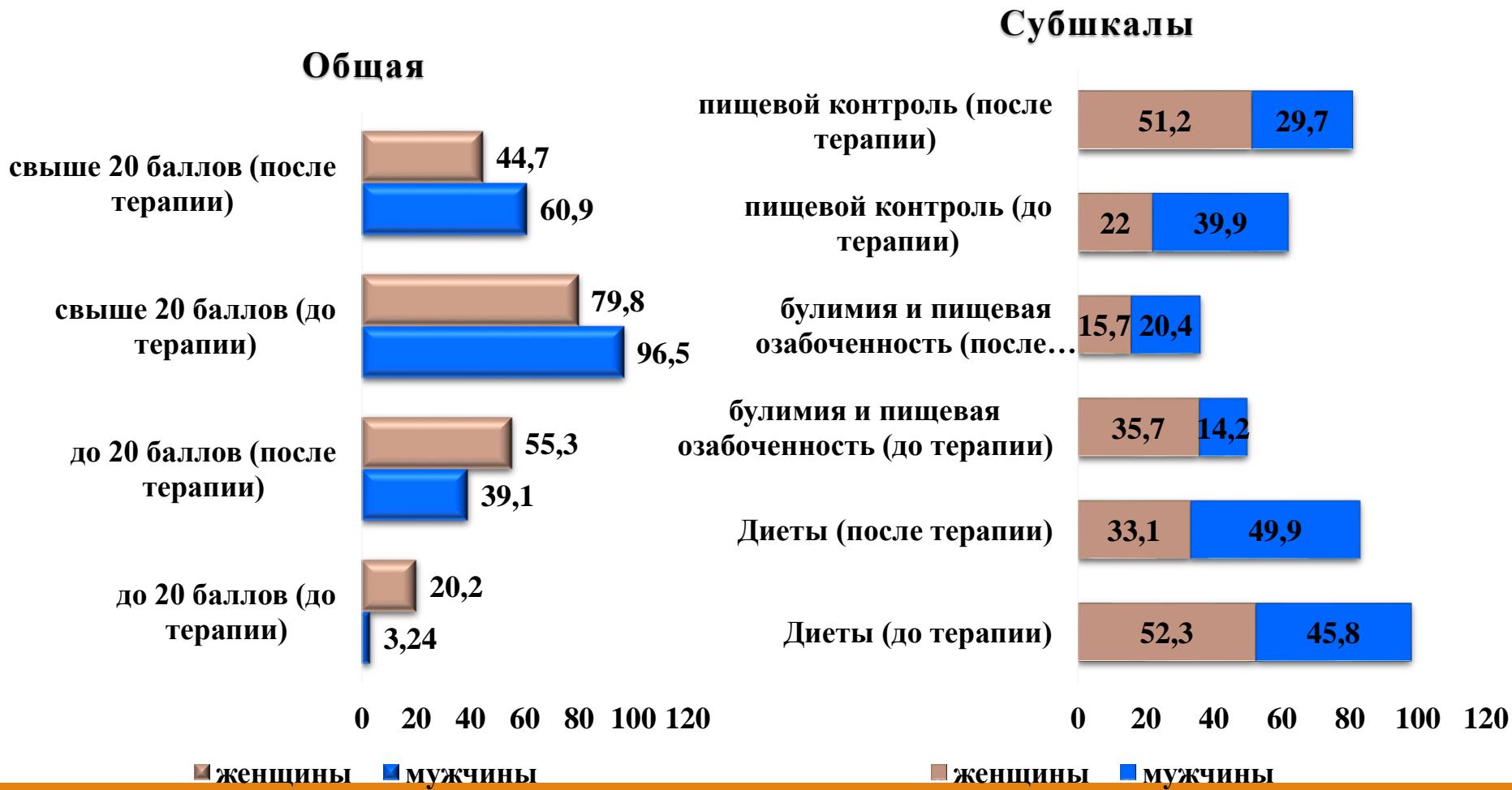
Работа пациентов женского пола



Продукция пациентов



Оценка пищевого поведения по шкале ЕАТ-26 до и после сеанса арт-терапии



Выводы

таким образом, полученные в ходе исследования результаты исследований оптимизации психотерапии у больных параноидной шизофренией с коморбидными нарушениями пищевого поведения способствуют улучшению оказания психокоррекционной помощи пациентам шизофренического профиля. Арт-терапия тревожно-депрессивных состояний и дигестивных нарушений у пациентов шизофренического спектра улучшала качество жизни и адаптационный потенциал личности, реабилитацию пациентов с нарушениями пищевого поведения, позволило сократить количество госпитализаций и максимально продлить период ремиссии.

СПАСИБО ЗА ВНИМАНИЕ