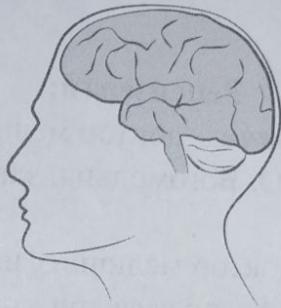


# МЕДИЧНА ПСИХОЛОГІЯ



ТОМ • 2

СПЕЦІАЛЬНА МЕДИЧНА ПСИХОЛОГІЯ

За редакцією професора, доктора медичних наук Г. Я. Пилягіної

NK  
PUBLISHERS

Вінниця  
НОВА КНИГА  
2020

УДК 159.97:616.89(075.8)

М42

Рекомендовано вченого радою НМАПО імені П. Л. Шупика  
як підручник для студентів вищих медичних навчальних закладів  
(протокол № 5 від 10.06.2020 р.)

**Колектив авторів:**

Г. Я. Пилягіна, О. О. Хаустова, Н. О. Марута, І. Б. Абдряхімова, Н. К. Агішева,  
К. В. Аймедов, А. Е. Асанова, Ю. О. Асеєва, М. І. Винник, Л. М. Гайчук, Г. В. Гук,  
М. М. Денисенко, Н. О. Дзеружинська, О. В. Зубатюк, Г. Ю. Каленська, А. В. Каніщев,  
С. П. Колядко, Г. М. Кожина, Є. В. Кришталь, Т. В. Кришталь, А. Р. Марков,  
М. В. Маркова, О. С. Марута, Б. В. Михайлів, В. Д. Мішиєв, І. Р. Мухаровська,  
Г. М. Науменко, О. П. Олійник, В. Ю. Омельянович, Т. В. Панько, О. В. Піонтковська,  
О. В. Радзевілова, О. А. Ревенок, О. Є. Семікіна, О. Г. Сиропятов, І. Ф. Тєрьошина,  
І. В. Тодорів, В. Ю. Федченко, О. С. Череднякова, В. В. Чугунов, С. А. Чумак,  
Л. М. Юр'єва, І. О. Явдак.

**Рецензенти:**

**Напреєнко Олександр Костянтинович** – доктор медичних наук, професор, Національно-  
го медичного університету імені О. О. Богомольця, завідувач кафедри психіатрії та нарко-  
логії.

**Гриневич Євгенія Геннадійовна** – доктор медичних наук, професор, Національної медич-  
ної академії імені П. Л. Шупика, професор кафедри загальної, дитячої та судової психіатрії  
і наркології.

**Медична психологія : в 2-х т. Т. 2. Спеціальна медична психологія /**

M42 [Г. Я. Пилягіна, О. О. Хаустова, Н. О. Марута та ін.] ; за ред. Г. Я. Пиля-  
гіної. – Вінниця : Нова Книга, 2020. – 496 с.

ISBN 978-966-382-867-1

Підручник “Медична психологія” складається з двох томів. В 2-му томі підручнику висвітлені основні розділи прикладної медичної психології. В ньому представлено розділи, які присвячені основним питанням щодо порушень психологічного здоров’я; діагностичним аспектам психопатологічних порушень; основам надання медико-психологічної допомоги хворим на психічні розлади; психологічним аспектам девіантної поведінки, проблемах психосоматичних розладів, в тому числі в терапії, хірургії та акушерстві-гінекології та психоонкології, вмирання і смерті; медико-психологічним аспектам, сексуальності, сексуальної поведінки та сексуального здоров’я і його порушень; медико-психологічній реабілітації, психологічні та психопрофілактиці, інформаційно-психологічній безпеці особистості; процесуальним аспектам призначення і проведення судово-психологічної експертизи; медичній деонтології, етиці взаємодії лікаря з пацієнтом, правовому забезпеченню і психологічним аспектам професійної діяльності медичних працівників.

Даний підручник відповідає навчальним планам та програмам з медичної психології додипломного та післядипломного рівня освіти та надає можливість набути знання впродовж навчання за цією спеціальністю. Він призначений для студентів медичних вищих навчальних закладів, інтернатури, магістратури та спеціалізації з медичної психології, а також для безперервного професійного навчання в межах післядипломної освіти.

УДК 159.97:616.89(075.8)

ISBN 978-966-382-867-1

© Колектив авторів, 2020

© Нова Книга, 2020

# Зміст

<b>Колектив авторів</b> . . . . .	8
<b>Список скорочень</b> . . . . .	11
<b>Передмова</b> . . . . .	12
<b>1. Здоров'я та хвороба. Від психічної норми до психічного розладу:</b>	
<b>основні концепції, положення, поняття та розуміння</b> . . . . .	14
1.1. Загальна концепція здоров'я (О. О. Хаустова) . . . . .	14
1.2. Основні чинники психологічного і психічного здоров'я людини (О. О. Хаустова) . . . . .	18
1.3. Континуум “норма – патологія” (О. О. Хаустова) . . . . .	23
1.4. Хвороба, психічна патологія, психічний розлад (О. О. Хаустова). . . . .	26
<b>2. Порушення психологічного здоров'я (О. О. Хаустова)</b> . . . . .	32
<b>3. Діагностичні аспекти психопатологічних порушень. Найрозвсюдженіші</b>	
<b>симптоми психічних розладів та психопатологічні стани</b> . . . . .	40
3.1. Основні поняття в діагностиці психопатологічних порушень. Симптом та синдром (В. Д. Мішиєв, В. Ю. Омелянович) . . . . .	40
3.2. Найрозвсюдженіші симптоми і стани порушення свідомості й самосвідомості (В. Д. Мішиєв, В. Ю. Омелянович) . . . . .	41
3.3. Найрозвсюдженіші симптоми порушень відчуття та сприймання (В. Д. Мішиєв, В. Ю. Омелянович) . . . . .	45
3.4. Найрозвсюдженіші симптоми порушень уваги (В. Д. Мішиєв, В. Ю. Омелянович) . . . . .	48
3.5. Найрозвсюдженіші симптоми порушень пам'яті (В. Д. Мішиєв, В. Ю. Омелянович) . . . . .	50
3.6. Найрозвсюдженіші симптоми порушень емоцій та волі (В. Д. Мішиєв, В. Ю. Омелянович) . . . . .	51
3.7. Найрозвсюдженіші симптоми порушень мислення (В. Д. Мішиєв, В. Ю. Омелянович) . . . . .	54
3.8. Розвиток моделей інтелекту та найрозвсюдженіші стани при його порушеннях (В. Д. Мішиєв, В. Ю. Омелянович) . . . . .	58
<b>4. Медико-психологічна допомога хворим на психічні розлади</b> . . . . .	60
4.1. Загальні принципи надання медико-психологічної допомоги хворим з різними видами психічних розладів (Г. М. Кожна, І. Ф. Тер'ошина, Л. М. Гайчук) . . . . .	60
4.2. Основні положення про психічні розлади внаслідок органічних уражень центральної нервової системи та принципи надання медико-психологічної допомоги хворим з цими порушеннями (Н. О. Марута, Г. Ю. Каленська, О. Є. Семікіна, І. О. Явдак). . . . .	63
4.3. Основні положення про розлади психіки внаслідок вживання психоактивних речовин та принципи надання медико-психологічної допомоги хворим із цими порушеннями (В. Д. Мішиєв, В. Ю. Омелянович) . . . . .	70

<b>4.4. Основні положення про розлади шизофренічного спектра (шизофренія, шизоафективний, поліморфний психотичний, шизотиповий і маячні розлади) та принципи надання медико-психологічної допомоги хворим з цими порушеннями (Н. О. Марута, С. П. Колядко, О. С. Череднякова)</b>	80
<b>4.5. Основні положення про афективні розлади та принципи надання медико-психологічної допомоги хворим із цими порушеннями (Т. В. Панько, В. Ю. Федченко, О. С. Марута, М. М. Денисенко)</b>	86
<b>4.6. Основні положення про невротичні розлади та принципи надання медико-психологічної допомоги хворим із цими порушеннями</b>	93
<b>4.6.1. Загальні положення про невротичні розлади (Г. Я. Пилягіна)</b>	93
<b>4.6.2. Тривожно-фобічні розлади та принципи медико-психологічної допомоги таким хворим (Г. Я. Пилягіна, О. В. Зубатюк)</b>	96
<b>4.6.3. Обсесивно-компульсивні розлади та принципи медико-психологічної допомоги таким хворим (Г. Я. Пилягіна, О. В. Зубатюк)</b>	103
<b>4.6.4. Дисоціативні та конверсійні розлади і принципи медико-психологічної допомоги таким хворим (Г. Я. Пилягіна, С. А. Чумак)</b>	107
<b>4.6.5. Соматоформні розлади та принципи медико-психологічної допомоги таким хворим (Г. Я. Пилягіна, С. А. Чумак)</b>	115
<b>4.6.6. Неврастенія та принципи медико-психологічної допомоги таким хворим (Г. Я. Пилягіна)</b>	121
<b>4.7. Розлади харчової поведінки та принципи медико-психологічної допомоги таким хворим (Г. Я. Пилягіна)</b>	124
<b>4.8. Розлади особистості та принципи медико-психологічної допомоги таким хворим (Г. Я. Пилягіна)</b>	134
<b>4.9. Основні положення про розумову відсталість та принципи надання медико-психологічної допомоги цим хворим (Б. В. Михайлов)</b>	149
<b>4.10. Основні положення про розлади психічного розвитку і психопатологічні розлади, які формуються в дитячому та підлітковому віці, та принципи надання медико-психологічної допомоги дітям і підліткам (Б. В. Михайлов, Г. Я. Пилягіна)</b>	155
<b>5. Психологічні аспекти девіантної поведінки</b>	178
<b>5.1. Девіантна поведінка, її прояви та психологічне підґрунтя девіантної поведінки (Г. Я. Пилягіна)</b>	178
<b>5.2. Поведінкові (нехімічні) адикції як варіант девіантної поведінки та принципи надання медико-психологічної допомоги при таких порушеннях (К. В. Аймедов, Ю. О. Асеєва)</b>	178
<b>5.3. Залежність від віртуальної реальності як варіант девіантної поведінки та принципи надання медико-психологічної допомоги при таких порушеннях (Л. М. Юр'єва)</b>	184
<b>5.4. Саморуйнівна та суїциdalна поведінка (Г. Я. Пилягіна)</b>	193
<b>6. Розлади, пов'язані зі стресом, та принципи надання медико-психологічної допомоги при таких порушеннях</b>	200
<b>6.1. Адаптація, теорія стресу та психічний стрес (Г. Я. Пилягіна)</b>	214

<b>6.2. Реакції на важкий стрес і порушення адаптації та принципи медико-психологічної допомоги таким хворим (Г. Я. Пилягіна, С. А. Чумак)</b>	220
<b>6.3. Кризові стани, обумовлені соціально-стресовими подіями, та принципи медико-психологічної допомоги таким хворим (Л. М. Юр'єва)</b>	228
<b>6.4. Психічні розлади, обумовлені бойовою психічною травмою, та принципи медико-психологічної допомоги таким хворим</b>	238
<b>6.4.1. Бойова психічна травма та її основні наслідки (М. І. Винник, І. В. Тодорів)</b>	238
<b>6.4.2. Гостра реакція на бойовий стрес та принципи медико-психологічної допомоги таким хворим (М. І. Винник, І. В. Тодорів)</b>	240
<b>6.4.3. Посттравматичний стресовий розлад, що формується внаслідок бойової психічної травми, та принципи медико-психологічної допомоги таким хворим (М. І. Винник, І. В. Тодорів)</b>	243
<b>7. Психологічні проблеми психосоматичних розладів</b>	256
<b>7.1. Історія розвитку психосоматичного напрямку в медицині й теоретичні основи вивчення психосоматичних та соматопсихічних взаємовпливів у формуванні психосоматичних розладів (О. О. Хаустова)</b>	256
<b>7.2. Сучасні наукові погляди на формування психосоматичних розладів (О. О. Хаустова)</b>	267
<b>7.3. Класифікація, діагностика та принципи медико-психологічної допомоги пацієнтам із психосоматичними розладами (О. О. Хаустова)</b>	271
<b>8. Психосоматичні розлади в терапії, хірургії та акушерстві-гінекології</b>	281
<b>8.1. Психосоматичні розлади, що зустрічаються в терапевтичній практиці (О. О. Хаустова)</b>	281
<b>8.1.1. Психосоматичні розлади серцево-судинної системи</b>	281
<b>8.1.2. Психосоматичні розлади органів дихання</b>	287
<b>8.1.3. Психосоматичні розлади органів травлення</b>	289
<b>8.1.4. Психосоматичні розлади, пов'язані з порушеннями імунітету</b>	291
<b>8.2. Психосоматичні розлади, що зустрічаються в перинатології, акушерстві та гінекології (О. О. Хаустова)</b>	294
<b>8.2.1. Психологічні особливості вагітних жінок</b>	294
<b>8.2.2. Психологічні аспекти пологів та післяпологоового періоду</b>	296
<b>8.2.3. Психологічні особливості жінок, хворих на гінекологічні захворювання</b>	297
<b>8.3. Психосоматичні розлади, що зустрічаються в практиці хірургії та травматології (О. О. Хаустова)</b>	304
<b>8.3.1. Психологічні особливості особистості, психічні й психосоматичні розлади, які зустрічаються в пацієнтів у хірургічному стаціонарі</b>	304
<b>8.3.2. Психологічні особливості особистості, психічні й психосоматичні розлади, які зустрічаються в пацієнтів у травматологічному стаціонарі</b>	309
<b>8.3.3. Особливості роботи медичного психолога у клініці хірургії та травматології</b>	310

<b>9. Психоонкологія: психосоматичні аспекти в онкологічній практиці та основні принципи надання медико-психологічної допомоги онкохворим</b>	314
9.1. Загальні питання психоонкології (М. В. Маркова, І. Р. Мухаровська, О. В. Піонтковська)	314
9.2. Психологічні особливості пацієнтів з онкологічними захворюваннями (М. В. Маркова, І. Р. Мухаровська, О. В. Піонтковська)	316
9.3. Психічні розлади у онкологічних пацієнтів (М. В. Маркова, І. Р. Мухаровська, О. В. Піонтковська)	324
9.4. Медико-психологічні проблеми родини онкологічного пацієнта (М. В. Маркова, І. Р. Мухаровська, О. В. Піонтковська)	328
9.5. Діагностичні й терапевтичні аспекти психоонкології в дитячому та підлітковому віці (М. В. Маркова, І. Р. Мухаровська, О. В. Піонтковська)	331
9.6. Медико-психологічна допомога та психологічна підтримка в онкологічній практиці (М. В. Маркова, І. Р. Мухаровська, О. В. Піонтковська)	334
<b>10. Медико-психологічні аспекти вмирання і смерті</b>	342
10.1. Загальні поняття та принципи надання паліативної допомоги (В. В. Чугунов, Г. В. Гук)	342
10.2. Психологічні особливості та психопатологічні порушення хворих, які помирають. Медико-психологічні аспекти надання паліативної (хоспісної) допомоги (В. В. Чугунов, Г. В. Гук)	346
10.3. Медико-психологічна допомога оточенню пацієнта при наданні паліативної допомоги та втраті близької людини (В. В. Чугунов, Г. В. Гук)	356
10.4. Взаємодія медперсоналу з умираючими пацієнтами. Психологічний супровід медперсоналу, що надає паліативну (хоспісну) допомогу хворим (В. В. Чугунов, Г. В. Гук)	361
<b>11. Медико-психологічні аспекти сексуальності, сексуальної поведінки та сексуального здоров'я і його порушень</b>	365
11.1. Основні поняття сексології: сексуальність, сексуальна поведінка, сексуальне здоров'я та їх багатофакторне забезпечення (М. В. Маркова, Є. В. Кришталь, Ц. Б. Абдряхімова, Н. К. Агішева, Т. В. Кришталь)	365
11.2. Сексуальна норма і системний підхід в оцінці сексуального здоров'я. Основні види розладів сексуального здоров'я (М. В. Маркова, Є. В. Кришталь, Ц. Б. Абдряхімова, Н. К. Агішева, Т. В. Кришталь)	372
11.3. Принципи надання медико-психологічної допомоги при розладах сексуального здоров'я (М. В. Маркова, Є. В. Кришталь, Ц. Б. Абдряхімова, Н. К. Агішева, Т. В. Кришталь)	372
<b>12. Комбіноване лікування психічних розладів із включенням медико-психологічного втручання</b>	382
13. Медико-психологічна реабілітація: основні положення та принципи проведення	391
13.1. Реабілітація як поняття та основні засади психореабілітаційного процесу (Г. Я. Пилягіна, О. В. Зубатюк)	399
	399

<b>13.2. Основні засади проведення медико-психологічної (психосоціальної) реабілітації при порушеннях соціальної компетентності та соціально-когнітивного функціонування у хворих з важкими й хронічними психічними розладами (Г. Я. Пилягіна, О. В. Зубатюк)</b>	408
<b>14. Психогідіна та психопрофілактика (Г. М. Кожна, І. Ф. Тер'ошина, Л. М. Гайчук)</b>	417
<b>15. Медико-психологічні аспекти інформаційно-психологічної безпеки особистості</b>	426
15.1. Інформаційно-психологічна безпека особистості як проблема медичної психології (М. В. Маркова, А. Р. Марков)	426
15.2. Медико-психологічні наслідки надмірного користування екранними технологіями (М. В. Маркова, А. Р. Марков)	433
15.3. Основні принципи медико-психологічної допомоги у відновленні і підтримці інформаційно-психологічної безпеки особистості (М. В. Маркова, А. Р. Марков)	436
<b>16. Судово-психологічна експертиза: організаційні та методологічні аспекти її проведення</b>	441
16.1. Методологія проведення судово-психологічної експертизи (О. А. Ревенок, А. В. Каніщев, О. В. Радзевілова, О. П. Олейник)	441
16.2. Організаційні аспекти проведення судово-психологічної експертизи (О. В. Радзевілова)	444
16.3. Загальні питання судово-психологічної експертизи в цивільному та в кримінальному провадженнях (О. В. Радзевілова, О. П. Олейник)	447
16.4. Окремі питання судово-психологічної експертизи в кримінальному та цивільному провадженнях (О. В. Радзевілова)	453
<b>17. Медична деонтологія. Етичні аспекти взаємодії лікаря з пацієнтом. Правове забезпечення професійної діяльності медичних працівників в Україні (О. О. Хаустова, Г. М. Науменко, А. Е. Асанова)</b>	459
<b>18. Основні психологічні аспекти професійної діяльності медичних працівників</b>	469
18.1. Основні засади професіоналізму медичних працівників: їх професійні компетентності та психологічні типи (О. О. Хаустова, Г. М. Науменко)	469
18.2. Психологічні і комунікативні аспекти взаємодії лікаря з пацієнтом (О. О. Хаустова, Г. М. Науменко)	472
18.3. Етапи становлення та кризи у професійній діяльності медичних працівників (Л. М. Юр'єва)	479
18.4. Проблемні аспекти професійної діяльності медичних працівників: синдром емоційного вигоряння і професійна деформація та принципи їх медико-психологічної корекції й психопрофілактики (Н. О. Дзеружинська, О. Г. Сиропятов)	486

## **4.6. Основні положення про невротичні розлади та принципи надання медико-психологічної допомоги хворим із цими порушеннями**

### **4.6.1. Загальні положення про невротичні розлади**

Г. Я. Пилягіна

**Невротичні розлади (неврози)** – це група хворобливих станів чи психічних захворювань, котрі мають психогенну етіологію, тобто їх виникнення зумовлене наявністю тривалого внутрішньоособистісного конфлікту. Вони характеризуються поліморфними клінічними симптомокомплексами різного ступеня вираженості, а також егодистонністю цих клінічних проявів – їх відчуття та усвідомлення як хворобливих та невластивих особистості, що не змінюють її самосвідомість. Невротичні розлади носять переважно функціональний характер, порушують лише певні сфери психічної діяльності (активність деяких ВПФ), не супроводжуються психотичними розладами, інтелектуально-мнестичними порушеннями та грубими порушеннями поведінки, але при цьому вони істотно знижують якість життя та рівень соціального функціонування людини.

Виникнення та розвиток невротичних розладів зумовлені патологічною взаємодією таких факторів:

1. Психотравмуючий чинник (його сила, тривалість, особистісне значення).
2. Особистість, яка зазнає психотравмуючого впливу, її характеристики і властивості (вік,

характеристики психічної діяльності, рівень стрес-стійкості/вразливості тощо).

3. Умови ситуації, в якій діє психічна травма, та загальні умови життя (загальні, індивідуальні та ситуативні соціальні фактори).

Термін “невроз” у клінічну практику ввів у 1776 році відомий на той час у Європі шотландський лікар Вільям Каллен (1710–1790), який підкresлював функціональну природу цього розладу, поєднуючи в цьому понятті широке коло порушень діяльності нервової системи, котрі не супроводжувалися органічною патологією окремих органів.

Упродовж всієї історії сучасної психіатрії існувало багато спроб класифікувати невротичні розлади. В першій половині ХХ сторіччя поширилася їх типологічна диференціація за тривалістю невротичних реакцій: короткочасні чи затяжні. Короткочасні або ситуаційні реакції, згідно з ідеями всесвітньо відомого російського та радянського психіатра Петра Борисовича Ганнушкина (1875–1933), є нетривалими, з тимчасовим станом соціально-психологічної дезадаптації, їхні прояви швидко редуються, що приводить до відновлення нормального

психічного стану, хоча невротичні реакції можуть повторюватися. Затяжні довготривалі невротичні реакції К. Ясперс визначав як ситуаційний розвиток, Надія Дмитрівна Лакосина (російський психіатр, народ. 1926) — як невротичний розвиток, Карен Хорні (відомий американський психоаналітик, 1885–1952) — як невротичний характер. Тим не менш П. Б. Ганнушкін вказував на відсутність принципової різниці між реакціями та розвитком, тому що розвиток складається з ряду реакцій, що поступово фіксують відповідні клінічні прояви. У формуванні затяжних (багаторічних) або періодично рецидивуючих невротичних станів провідним компонентом є особистісні “нахили”, що відповідає патогенетичній концепції складного генезу неврозів — згідно з біо-психосоціальною парадигмою розвитку психічних розладів, тобто співучасти в їх розвитку зовнішніх і внутрішніх факторів. Механізм формування таких тривалих невротичних станів обумовлений трансформацією реактивно виниклих невротичних розладів у стійкі невротичні структури, котрі поступово змінюють властивості усього складу особистості. На думку відомого радянського психіатра Олега Васильовича Кербікова (1907–1965), невротичні розлади особистості є проміжною клінічною формою між неврозами та розладами особистості (психопатіями), які формуються внаслідок тривалого та несприятливого перебігу невротичних розладів, причинно-наслідковим “відривом” від первинної психотравмуючої ситуації, коли чужорідні особистості невротичні переживання (егодистонні про-

яви) стають стійкими закріпленими патернами реагування та поведінки — характерологічними властивостями хворого (егосинтонні прояви).

Важливість розуміння підходів щодо динаміки невротичних розладів, їх перебігу, пов’язана з принципами надання медико-психологічної допомоги таким хворим.

Короткотривалі невротичні порушення (ситуативні реакції) найчастіше формуються під впливом раптових та психологічно важкопереносимих психотравмуючих чинників. Найчастіше це стосується гострих психотравмуючих ситуацій, що мають конкретне особисте значення, пов’язаних з відчуттям втрати (смерть близької людини, розрив відносин, втрата соціального статусу або економічного положення, різка зміна умов життя тощо) або переживання несправедливості (міжособистісні сварки чи образи, фізичні та/або сексуальні напади, психологічне, фінансове чи кримінальне переслідування тощо). Однак важкий психотравмуючий вплив можуть надавати раптові, масивні й катастрофічні загальносоціальні події: природні й техногенні катастрофи, соціально-економічні кризи, терористичні акти чи військові конфлікти, війни тощо. Виникнення невротичних розладів у таких умовах співвідноситься з так званою “невротичною тріадою” К. Ясперса (1923), яка описує загальні закономірності клінічних проявів психогенних захворювань:

1. Невротичний розлад виникає безпосередньо внаслідок психічних травм (прямий причинно-наслідковий та часовий зв’язок).

2. Зміст психічної травми відображається в симптоматиці невротичного розладу та в скаргах хворого.

3. Після дезактуалізації психічної травми (вирішення психотравмуючої ситуації) клінічні прояви невротичного розладу редукуються або зникають.

Медико-психологічна допомога в таких випадках може бути досить ефективною навіть в короткостроковому варіанті (консультування, психокорекція). Тоді як при формуванні особистісних невротичних змін хворий потребує тривалого психологічного супроводу, застосування методів особистісної чи групової психотерапії тощо. Тому що невротичний розвиток особистості відбувається лише під дією хронічних психотравмуючих чинників, які діють тривалий період (довготривалі психотравмуючі обставини життя) або існують постійно (родинні конфліктні стосунки, тривала неможливість самореалізуватися, постійне переживання важкого внутрішньоособистісного конфлікту, низький рівень життя з важкими побутовими умовами, тривале захворювання з суттєвим погіршенням соціального функціонування, виробничі конфлікти тощо).

В сучасній психіатрії використовується синдромальна класифікація невротичних розладів, що включена до МКХ-10. Згідно з нею, невротичні розлади (рубрика F4 "Невротичні, пов'язані зі стресом та соматоформні розлади") поділяються на:

• **тривожно-фобічні розлади:** агорафобія, соціальна фобія, специфічні, ізольовані фобії;

- інші тривожні розлади: панічний розлад, генералізований тривожний розлад; змішаний тривожно-депресивний розлад;
- обсесивно-компульсивний (нав'язливо-компульсивний) розлад: предомінантні обсесивні (нав'язливі) думки, предомінантні компульсивні дії, (нав'язливі ритуали), змішані обсесивні думки та акти;
- реакція на тяжкий стрес та розлади адаптації: гостра реакція на стрес, посттравматичний стресовий розлад, порушення адаптації;
- дисоціативні (конверсійні) розлади: дисоціативні моторні розлади, дисоціативні конвульсії, дисоціативна анестезія та втрата чутливості, змішані та інші дисоціативні розлади;
- соматоформні розлади: соматизований розлад, іпохондричні розлад, соматоформні вегетативні дисфункції, стійкі соматоформні болові розлади;
- інші невротичні розлади: неврастенія, синдром деперсоналізації-dereалізації тощо.

Загальні принципи медико-психологічної допомоги при невротичних розладах включають її етапність, комплексність, послідовність, особистісне й соціальне (міжособистісне) спрямування. Вони обумовлені трьома основними компонентами їх формування: етіологічний, патогенетичний та симптоматичний. Розуміння етіологічних чинників кожного з невротичних розладів дає можливість спеціалісту спрямовувати пацієнта на усвідомлення суті психотравмуючого впливу на себе та вирішення чи дезактуалізацію змістової частини

психотравмуючої ситуації. Патогенетично спрямована терапія повинна впливати на провідні ланки неврологенезу (синдромогенезу), які притаманні конкретному розладу. Тому вона включає при необхідності тривалу комплексну терапію невротичного розладу (фармакотерапія в поєданні з психотерапією та психореабілітацією).

До симптоматичного лікування відноситься будь-який терапевтичний вплив (фармакотерапія, психологічна корекція або невідкладна інтервенція) на конкретні актуальні клінічні прояви стану: психопатологічні симптоми, патopsихологічні й поведінкові прояви, вегетативні та/або інші соматичні порушення.

## Питання для самоконтролю:

---

1. Що таке невротичні розлади?
2. Які основні фактори впливають на розвиток невротичних розладів?
3. Що таке невротична ситуаційна реакція?
4. Назвіть “невротичну тріаду” К. Ясперса.
5. На які основні компоненти формування невротичних розладів спрямована медико-психологічна допомога?