

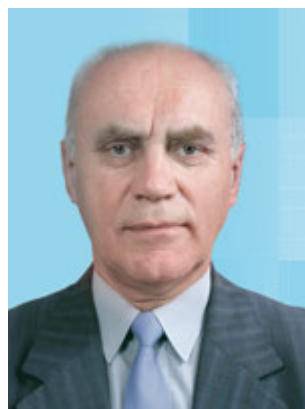
Психогенные расстройства дыхания у детей



А.В. Катиллов



С.В. Зайков



Л.М. Булат

А.В. Катиллов¹, канд. мед. наук, доцент,
С.В. Зайков², д-р мед. наук, профессор,
Л.М. Булат¹, д-р мед. наук, профессор,
Л.И. Лайко¹, канд. мед. наук, доцент

¹ кафедра пропедевтики детских болезней и ухода за больными детьми
Винницкого национального медицинского университета имени Н.И. Пирогова,
Винницкая областная детская клиническая больница,

² Национальный университет здравоохранения Украины имени П.Л. Шупика

Соматоформные расстройства представляют собой группу психогенных расстройств, при которых психические нарушения скрываются за соматовегетативными симптомами, напоминающими соматическое заболевание, но при этом не обнаруживается никаких органических изменений, которые можно было бы отнести к известной в медицине болезни [1, 3, 4]. Данные расстройства могут вовлекать все системы организма, но наиболее часто вовлекаются сердечно-сосудистая, дыхательная и желудочно-кишечный тракт (ЖКТ).

В связи с отсутствием четких клинических и лабораторных критериев диагностики данные нозологии обычно диагностируются методом исключения органических заболеваний, но это в идеале. А на практике соматоформные расстройства часто расцениваются как органические, с соответствующим обследованием, лечением, консультациями множества специалистов [3, 4]. Следующий этап такой истории – это отсутствие эффекта от лечения, разочарование в медицине и врачах. В итоге

по истечении времени обычно наблюдаются два варианта: первый (благоприятный) – кто-то или все знающий Интернет советует, к примеру, растворять чайную ложку перекиси водорода (H_2O_2) в стакане воды (H_2O), и пациент вылечивается; второй вариант (неблагоприятный) – одно соматоформное расстройство трансформируется в другое, и больной идет лечиться к другим специалистам.

Диагностические критерии и подходы к терапии соматоформных расстройств лучше изучены у взрослых, у детей данных о распространенности и структуре данных нозологий недостаточно. Но при этом, вероятно, частота соматоформных расстройств в детской популяции значительно выше, чем у взрослых.

В силу своих анатомо-физиологических особенностей многие здоровые дети часто выражают эмоциональный стресс с точки зрения физической боли (боли в животе, сердце, головные боли), но эти жалобы, как правило, преходящие и не влияют на общее поведение ребенка [1]. По данным М.Е. Garralda (2010), симптомы, необъяснимые с медицинской