

№ 06 / 2008

Година VIII, Юни

ISSN 1313-2466

MED INFO®

Специализирано списание за лекари

Тревожност

Депресия

Мозъчен инсулт

Дискова херния

Мозъчно-съдова болест

Нарушения на съня

Алергични обриви

Изкуството да преговаряш

ALERGII.com

Първа награда в категория **ЗДРАВЕ** на
Международния уеб фестивал **Албена 2006**

Специален гост: Д-р Петър Маринов



НЕВРОЛОГИЯ и ПСИХИАТРИЯ

Юни 2008

Година VIII

Съдържание

Издател

Марина Аврамова

Редактор на броя

Д-р Петър Маринов

Сътрудници

Нели Христова

д-р Виктор Петров

Екатерина Корназова

Редакционна колегия

Проф. д-р Марта Балева

Проф. д-р Атанас Киряков

Доц. д-р Маргаритка Бончева

Доц. д-р Карен Джамбазов

Проф. д-р Пенка Илиева

Доц. д-р Марио Станкев

Доц. д-р Пенчо Колев

Доц. д-р Евгений Генов

Адрес на редакцията

МЕДИНФО ЕООД

гр. София 1111

ул. Едисон 50, ет. 1, ап. 3

тел.: 02/ 871 35 03; 872 11 23

факс: 02/ 872 46 54;

e-mail: office@medinfo-bg.com

www.medinfo-bg.com

КОНСУЛТАНТИ

www.medinfo-bg.com

На нашия сайт www.medinfo-bg.com или на e-mail: ask@medinfo-bg.com можете да зададете специализираните въпроси, на които търсите отговор във вашата практика, към нашите консултанти:

Проф. д-р Иван Миланов

Проф. д-р Митко Цветков

Проф. д-р Александър Куртев

Проф. д-р Параскева Стаменова

Проф. д-р Анна-Мария Борисова

Проф. д-р Драган Бобев

Доц. д-р Коста Костов

Проф. д-р Марта Балева

Доц. д-р Валентина Маджова

Доц. д-р Красимира Икономова

Доц. д-р Юлия Джоргова

Доц. д-р Пенка Перинева

Доц. д-р Красимир Антонов

Доц. д-р Евгений Генов

Д-р Методи Янков

Д-р Тихомир Мустаков

Доц. д-р Румен Стойков

Доц. д-р Владимир Христов

Доц. д-р Венцислав Цветков

Доц. д-р Нина Гочева

Проф. д-р Атанас Киряков

Проф. д-р Пенка Илиева

ТЕСТ ПО КЛИНИЧЕН СЛУЧАЙ

Мекотъкнна подутина над дясната вежда

46

МЕДИЦИНСКИ ИНТЕРНЕТ НАВИГАТОР

48

Фитнес за мозъка

Доц. д-р Диляна Вичева

49

Дискова херния и дегенеративна стеноза в лумбалния дял

Димитър Чолаков, Янко Кумчев, Емилия Караславова

50

Заболявания на периферната нервна система

Д-р Трайкова

54

Психосоматична дерматология

Валентина Димитрова, Димитър Господинов

57

Алергичните обриви

Поведение при диагностика и лечение

Д-р Тая Кралимаркова, д-р Стелияна Краева, доц. д-р Тодор Попов

64

Levocetirizine - ефективност и качество на живот при пациенти с хронична уртикария

Доц. д-р Красимира Чудомирова

68

Една година MedTV

Разговор с д-р Станимир Хасърджиев

71

СЪВЕТИ ОТ СВЕТОВНАТА ПРАКТИКА

73

Изкуството да преговаряш

Нашият акцент в броя



Специален гост е д-р Петър Маринов, с когото разговаряме за някои заболявания от областта на психиатрията като депресията, за електроконвулсивната терапия и мястото ѝ в психиатричното лечение, както и за причините, които могат да доведат до тези заболявания.

Още на стр. 13 >>>

Психосоматична дерматология

Въведение и основни психодерматологични състояния

Валентина Димитрова, Димитър Господинов

Клиника по дерматология и венерология, Медицински Университет - гр. Плевен

Психосоматичната дерматология (психодерматология) е част от психосоматичната медицина. Тя е интердисциплинарно направление, което се занимава с взаимовръзките между кожата и психиатричната патология. Добре известно е влиянието на стреса и други психологични фактори за провокиране и обостряне на редица дерматози, както и обратно, влиянието на хроничните кожни заболявания върху психиката на пациентите.

Настоящият обзор представлява въведение в психосоматичната дерматология. Представени са основните понятия, класификацията на психодерматологичните състояния, разгледани са основните психосоциални зависимости при някои заболявания и са набелязани терапевтичните възможности.

Кожата като видим и директно контактуващ с околната среда орган, участва в процеса на социализация чрез изграждане самооценката на индивида и възможността да отговаря на емоционални стимули като страх, ярост и срам. Връзката между кожата и мозъка е изследвана в различни направления и е обект на изучаване от десетилетия. Тя е налице още от ембрионалното развитие - и двата органа произхождат от ектодермата.

На клетъчно ниво взаимодействието между нервната система, кожата и имунитета се описва с въвеждането на понятието невро-имуно-кожна система (neuro-immuno-cutaneous system, NICS) [1,2,3]. Комплексното действие на тези органи се обяснява с отделянето на неuropeптиди, цитокини, глюкокортикоиди и други ефекторни молекули от NICS. В хода на някои възпалителни кожни заболявания и психиатрични състояния, NICS е дестабилизирана. На *Fig. 1*. по опростен начин са представени взаимовръзките между отделните елементи на NICS, както и възможностите й за въздействие върху тях.

Значението на психосоматичните фактори при кожните заболявания е добре известно. Установено е, че при повече от една трета от дерматологичните пациенти, ефективното спра-

вяне с кожното заболяване изисква оценка на свързаните с него психологични фактори [4]. Те са от особено значение при хронични, трудно поддаващи се на лечение дерматологични състояния като екзема, пруриго и псориазис. Отговорът на плацебо при някои кожни заболявания е повече от 30%, което също подкрепя значението на психосоматичните фактори [5].

Честотата на психиатричните заболявания според проучване на *Picardi u сътр.* е 25% при амбулаторно лекуваните пациенти с витилиго, 26% при пациентите с псориазис, 32% с акне, 35% с алопеция и 34% с уртикария [6]. *Gupta u Gupta* установяват 5.6% честота на суицидни опити сред пациенти с тежко протичащ псориазис, докато в общата медицинска популация тя е 2.4-3.3% [7]. Най-често срещаните психиатрични заболявания в дерматологията са големите депресивни епизоди, обесивно-компулсивното разстройство и дисморфобията.

■ Дефиниране на понятието психосоматична дерматология

Психосоматичната дерматология разглежда кожните заболявания, при които психосоциалните причини, последиства или съпътстващи обстоятелства оказват съществено и терапевтично значимо влияние. В този контекст дерматозите се разглеждат като един цялостен биопсихосоциален модел.

В исторически план развитието на психосоматичната дерматология в

много аспекти съвпада с това на психосоматичната медицина като цяло. През 1948 г. *Alexander u French* описват седем психосоматични заболявания, едно от които е atopичният дерматит. *Wittkower (1947) u Wittkower u Russell (1953)* също се концентрират върху ролята на психогенните фактори в дерматологията, а по-късно *Obermayer (1955) u Borelli (1967)* написват обзори на тема "психика и кожа" [8].

■ Класификация

Като "психосоматични" се означават тези дерматози за възникването, поддържането и рецидивирването, на които влияние оказват психичните фактори. Обратно, като "соматопсихични" се означават тези дерматози, които повлияват психиката на пациентите и при съответна предиспозиция могат да доведат до възникването на психиатрични заболявания.

Въпреки че не съществува универсална класификация на психодерматологичните заболявания, те обикновено се класифицират в четири групи (*Табл. 1*). Много от дерматозите попадат едновременно в различни категории [9].

■ Психофизиологични заболявания

Тук попадат кожни заболявания като алопеция ареата, псориазис, atopичен дерматит, уртикария и акне, чиято първоначална изява или рецидиви могат да се провокират от стрес или психофизиологични заболявания като депресия и тревожност.

Относителният дял на пациентите, които съобщават, че емоционални

ПРОДЪЛЖАВА НА СТР. 58