

ИЗДАНИЕ НА БЪЛГАРСКОТО ПСИХОСОМАТИЧНО ДРУЖЕСТВО

ПСИХО- СОМАТИЧНА МЕДИЦИНА

PSYCHOSOMATIC
MEDICINE

2

93

ТОМ 2

Личностов профил и реакции при болни от псориазис — Д. Комсиска, Л. Лозанова, Ат. Шишков	25	The personality profile and reactions of patients with Psoriasis — D. Komsyska, L. Lozanova, At. Shishkov	25
Псориазис и стрес — М. Александрова, М. Трашлешева, Д. Господинов, Р. Стойчев, С. Григорова	28	Psoriasis and stress — M. Alexandrova, M. Trashlieva, D. Gospodinov, R. Stoichev, S. Grigorova	28
Изследване личността на болни с хронична бъбречна недостатъчност, лекувани с периодична хемодиализа — Л. Камбова	32	Study on the personality of individuals with end-stage renal disease on periodical hemodialysis maintenance — L. Kambova	32
Психологични проблеми при болни на поддържащо хемодиализно лечение — М. Александрова, Р. Бонева, С. Пенкова, Р. Стойчев, С. Григорова, И. Велева	39	Psychological problems in patients with supporting hemodialysis treatment — M. Alexandrova, R. Boneva, S. Penkova, R. Stoichev, S. Grigorova, I. Veleva	39
Динамика в степента на социална адаптация при болни от Базедова болест в период на обостряне и в ремисия — Р. Шишков, В. Николова, Е. Дамянова	42	The dynamics of social adaptation in patients with Basedow's disease during exacerbation and remission — R. Shishkov, V. Nikolova, E. Damianova	42
Алкохолната анозогнозия в развитието на алкохолизма и алкохолната болест — Т. Станкушев, Л. Петрова, В. Акабакиев	46	Alcoholic anosognosia in the development of alcoholism and the alcoholic illness — T. Stankushev, L. Petrova, V. Akabaliev	46
Качество на живот при болни от бронхиална астма в период на клинична ремисия — Р. Шишков	51	Quality of life of patients, suffering from bronchial asthma, during clinical remission — R. Shishkov	51
Автогенен тренинг за индивидуално повлияване и за групова терапия при болни от бронхиална астма — Т. Вълчева, Т. Костадинова	55	Autogenous training about individual and group psychotherapy in patients with bronchial asthma — T. Voulcheva, T. Kostadinova	55
Алпразолам и транксен в терапията на психосоматичните заболявания — М. Роглев	58	Alprazolam and tranxene in the therapy of psychosomatic diseases — M. Roglev	58
Кратки съобщения		Brief communications	
Депресивност и тревожност при болни от бронхиална астма — Пл. Яковлев, Д. Комсиска, Т. Вълчева	61	States of depression and anxiety in patients with Bronchial asthma — Pl. Jakovliev, D. Komsiska, T. Voulcheva	61
Обзори		Review articles	
Раздразнен колон — Хр. Браилски	63	Colon irritabile — Chr. Brailski	63
Рецензии	70	Book reviews	70
Из научния живот на дружеството	73	Proceedings of the scientific society	73
Юбилеи	76	Anniversaries	76
Информации	78	Information	78

ПСОРИАЗИС И СТРЕС

М. Александрова, М. Трашлиева, Д. Господинов, Р. Стойчев,
С. Григорова

Медицински университет — Плевен,
Катедра по психиатрия и медицинска психология,
Катедра по дерматология и венерология

PSORIASIS AND STRESS

M. Alexandrova, M. Trashlieva, D. Gospodinov, R. Stoitchev, S. Grigorova

Medical University — Pleven,
Department of Psychiatry and Medical Psychology,
Department of Dermatology and Venerology

РЕЗЮМЕ. Целта на работата е да се установи типът поведение на лица с psoriasis vulgaris (ПВ) при провокиращи стресови ситуации, както и настъпилите след тях и в резултат на заболяването психологични промени на личността. Изследвани са 40 болни с ПВ — плакатни форми: 19 мъже и 21 жени. Средната възраст е 34,5 години, а средната продължителност на заболяването е 9,3 години. Посредством експлорация, третиране с психометричен тест MMPI и картинно-фрустрационен тест на Розенцвайг бе установено, че в 85 % от пациентите болестта е последна от силни стресови преживявания. Самата тя се превръща в хронична психотравма, отключваща полиморфна психична симптоматика, която се групира главно около астенодепресивния и астенохипохондричния тип на развитие. Образува се нов триъгълник: заболяване — личност — стрес, като сложните взаимоотношения между тях обуславят появата и обострането на псориазиса.

КЛЮЧОВИ ДУМИ: психотравматични преживявания, невротични синдроми, патологичен кръг: личност — стрес — заболяване

SUMMARY. There were investigated 40 patients with Psoriasis vulgaris — 19 males and 21 females. The average age was 34,5 years and the average course of the disease was 9,3 years. It was found, by the means of exploration with MMPI and Rosenzweig test, that in 85 % of the patients the illness is a result of strong psychotraumatic experiences. The disease in itself became a chronic psychotraumatic condition leading to development of neurotic syndromes. A tripple aetiological constellation was found: personality — stress — illness together cause the complicated picture of the psoriasis.

KEY WORDS: Psychotraumatic experiences, Neurotic syndromes, Constellation: personality — stress — illness

Психосоматичните и соматопсихичните взаимоотношения са все по-често обект на внимание от различни области на медицината, в това число и дерматологията (8, 10, 11, 13).

Една от често срещаните хронично протичащи дерматози, в чието възникване и рецидивирание играе значителна роля стресовият механизъм, е psoriasis vulgaris (P.V.). Тази хипотеза се подчертава от голям брой публикации. Много автори днес проучват P.V., доказвайки психосоматичния характер на болестта и ролята на стреса за отключването ѝ (1, 2, 9, 12).

L. Gaston и др. (4, 5) установяват, че при изследвания от тях контингент заболяването е резултат от множество фактори, между които е и емоционалният стрес.

При обследване болните най-често посочват като пряка причина за възникване на заболяването или рецидивирането му

смърт на близък човек, битови и професионални проблеми, загуба на работа, финансови затруднения. E. Farber (3) отбелязва подобни съвпадения при $\frac{2}{3}$ от неговите пациенти.

Друг аспект на психосоматичната зависимост се обуславя от съпровождащите заболяването видими козметични дефекти и алгична симптоматика, които на свой ред предизвикват психична депресия, утежняваща клиничната картина и протичането му (6, 7).

С нашето клинично изследване целяме обективизиране на типа поведение и настъпилите личностови промени при болни от P.V., при които съществуват данни за остър или хроничен стрес, предшестващ началото или рецидивите на заболяването.

Използвани са клинично-катамнестичен