



Выявление соматических коррелятов посттравматического стрессового расстройства (ПТСР) у различных категорий населения

По материалам статьи «Соматические проявления при посттравматическом стрессовом расстройстве» /
Е.В.Храмов, Д.В.Деулин, И.О.Котенев, А.А.Пахалкова //
Современная зарубежная психология. 2023. Том 12. № 3.
С. 64—73.



**Котенев И.О., кандидат психологических наук, доцент,
доцент кафедры научных основ экстремальной
психологии**

Посттравматическое стрессовое расстройство (ПТСР) –

расстройство, которое развивается после воздействия экстремального угрожающего или ужасающего события или серии событий;

психологическое состояние, которое возникает в результате психотравмирующих ситуаций, выходящих за пределы обычного человеческого опыта и угрожающих физической целостности субъекта или других людей.

Оно характеризуется:

- 1) повторным переживанием травматического события в настоящем времени в виде ярких навязчивых воспоминаний, сопровождающихся страхом или ужасом, флешбэками или ночными кошмарами;*
- 2) избеганием мыслей и воспоминаний о событии или избеганием деятельности или ситуаций, напоминающих событие;*
- 3) состоянием субъективного ощущения сохраняющейся угрозы в виде гипер-настороженности или усиленных реакций испуга.*

Посттравматическое стрессовое расстройство (ПТСР) –

Посттравматическое стрессовое расстройство развивается у психически здоровых людей в результате сильнейшего потрясения или после трагического происшествия.

Характерно, что наряду с вышеизложенными признаками, у пациентов наблюдается присутствие также и **физиологических симптомов**:

- 1) возбудимость нервной системы – человек может вздрагивать от звонка телефона, хлопка, свиста, стука; при этом у пациента снижается концентрация внимания, он резко реагирует на незначительные жизненные ситуации, раздражается без веского на то повода; гипервозбуждение;*
- 2) головные боли;*
- 3) нарушения со стороны сердечно-сосудистой, эндокринной, пищеварительной и других ведущих систем организма;*
- 4) церебрастенический синдром – комплекс симптомов, свидетельствующих об истощении центральной нервной системы.*

Посттравматическое стрессовое расстройство (ПТСР) –

Частым спутником ПТСР выступают расстройства, имеющие психосоматическую природу:

- заболевания сердечно-сосудистой, дыхательной, опорно-двигательной систем;*
- заболевания желудочно-кишечного тракта;*
- кожные заболевания.*

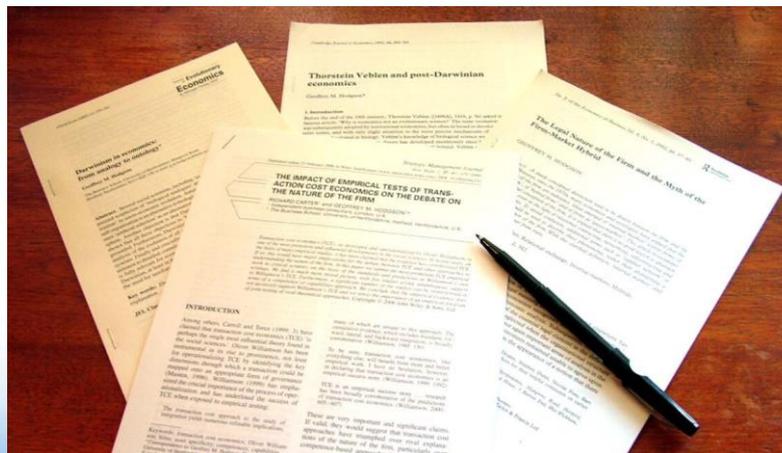
Соматические проявления при ПТСР остаются актуальной и пока малоизученной научной проблемой, в связи с чем авторами и была предпринята попытка анализа доступных зарубежных публикаций по данной теме.

Цель исследования:

провести анализ современных зарубежных работ, направленных на выявление соматических коррелятов посттравматического стрессового расстройства (ПТСР), его биомаркеров, являющихся специфическими для данного вида патологии.



Авторами проанализировано 32 статьи, как обзорных, так и оригинальных, 30 из которых принадлежат зарубежным авторам (США, Канада, Бразилия, ФРГ, Франция, Италия, Португалия, Казахстан, Иран).



Основные факты (1):



- Метаанализ более 60 публикаций, проведенный в Техасском университете США Fu Qi (2022), свидетельствует о повышенной активности симпатической нервной системы и снижении активности парасимпатической нервной системы, что указывает на вегетативный дисбаланс и нарушение регуляции артериального давления у пациентов с ПТСР.
- ПТСР часто сопровождается дисфункциями иммунной системы, вегетативными нарушениями, повышенной симпатической реактивностью и сниженной парасимпатической активностью.
- Выраженность вегетативных дисфункций зависит от степени тяжести симптомов ПТСР.
- Посттравматическому стрессовому расстройству сопутствуют заболевания, при которых имеет место иммунная дисрегуляция (метаболический синдром, атеросклероз сердечно-сосудистой системы, аутоиммунные заболевания, функциональные соматические нарушения).

Основные факты (2):



- Выявлено наличие при ПТСР функциональных изменений определенных структур головного мозга, характерных для воспалительных процессов (речь идет о структурах, отвечающих за регуляцию состояния стресса и эмоций, включая миндалину, гиппокамп и лобную кору).
- Установлено, что ПТСР является значительным фактором риска развития абдоминальных расстройств, в частности, синдрома раздраженного кишечника.
- Наличие диагноза посттравматического стрессового расстройства показало статистически значимую ($p \leq 0,20$) связь с гипертоническим статусом: так, усиление тяжести симптомов ПТСР связано с увеличением частоты сердечных сокращений в состоянии покоя, значительным повышением артериального давления.
- Высказывается вполне обоснованное предположение, что **ПТСР является системным психосоматическим расстройством**. Психологические характеристики посттравматического стрессового расстройства, по мнению ряда авторов (Krantz D.S., et al.), являются лишь "верхушкой айсберга" более широкого набора реакций организма, что имеет значение для понимания, изучения и лечения ПТСР.

Исследования представителей профессий повышенного риска

1) Выявилась взаимосвязь между ПТСР и сердечно-сосудистыми заболеваниями у американских ветеранов конфликтов в Ираке и Афганистане (Dyball D., et al., 2019).

- Показано, что посттравматическое стрессовое расстройство является фактором, способствующим развитию сердечно-сосудистых заболеваний (в первую очередь, гипертонии и тахикардии) среди ветеранов боевых действий.

2) Приводятся данные, которые были получены американскими авторами (A.J. Angleman, et al.) при обследовании 87 пожарных из специальных оперативных групп.

- Авторы изучили взаимосвязь между симптомами посттравматического стресса и риском сердечно-сосудистых заболеваний у пожарных.
- Им удалось также оценить влияние стажа службы в пожарных подразделениях на эту взаимосвязь.
- Результаты показали значимую взаимосвязь между симптоматикой ПТСР и риском развития сердечно-сосудистых заболеваний, причем, именно **стаж работы** оказался отягчающим фактором.

Выводы:



- Пациенты с ПТСР имеют большее количество соматических нарушений по сравнению с лицами, страдающими другими психическими расстройствами.
- Часто на первый план выступает не психологическая, а именно психосоматическая симптоматика посттравматического стрессового расстройства.
- В связи с этим, необходим учет психофизиологических, нейробиологических и, в целом, соматических проявлений ПТСР, что может оказаться крайне полезным при разработке индивидуализированных программ психотерапевтической помощи.
- Чисто психологически-ориентированные психокоррекционные программы для страдающих посттравматическим стрессовым расстройством не решают проблемы (Цейликман В.Э., и др., 2018).

(Цейликман Вадим Эдуардович -
Заведующий лабораторией перспективных исследований молекулярных механизмов
стресса ФГАОУ ВО "ЮУрГУ (НИУ)", Южно-Уральский государственный университет,
доктор биологических наук, профессор)

Литература:

- 1. Бонкало, Т. И. Посттравматическое стрессовое расстройство [Электронный ресурс] : дайджест / Т. И. Бонкало. – Электрон. текстовые дан. – М. : ГБУ «НИИОЗММ ДЗМ», 2023. – 28 с.**
- 2. МКБ-11. Глава 06. Психические и поведенческие расстройства и нарушения нейропсихического развития. Статистическая классификация / Под редакцией Г.П. Костюка. - М.: "КДУ", "Университетская книга" - 2021. - 432с.**
- 3. Психологические, нейробиологические и нейро-эндокринологические особенности синдрома посттравматических стрессовых расстройств [Электронный ресурс] / Цейликман В.Э., [и др.] // Вестник ЮУрГУ. Серия «Психология». 2018. Т. 11. № 4. С. 73-86.**
- 4. Фаустова, А.Г. Современные представления о генетических маркерах посттравматического стрессового расстройства [Электронный ресурс] // Клиническая и специальная психология. 2021. Том 10. № 1. С. 61–79.**



МГППУ – УНИВЕРСИТЕТ ДЛЯ НЕРАВНОДУШНЫХ ЛЮДЕЙ

