

ПСИХОСОМАТИЧЕСКИЕ АСПЕКТЫ ХРОНИЧЕСКОЙ ПАТОЛОГИИ ГАСТРОДУОДЕНАЛЬНОЙ ЗОНЫ У ДЕТЕЙ

Исламова Сайера Садыковна

Каршинский государственный университет

Кафедра психологии

Исламова Дильбар Садыковна

Кафедра педиатрии лечебного факультета

Самаркандский государственный медицинский университет

Самарканд, Узбекистан

«Болезни цивилизации» — это термин, который часто используется для обозначения заболеваний, распространённость которых увеличивается в индустриализированных странах и обществах с высоким уровнем стресса, ускоренного темпа жизни и высокой социальной напряжённости. Частота психосоматических расстройств среди общей популяции достаточно высока до 70%, у детей психосоматические расстройства встречаются 10-25% детей, и цифры эти с каждым годом растут.

О том что душа и тело неразрывны, говорили еще Гиппократ и Аристотель, Платон писал - как не следует пытаться лечить глаза отдельно от головы и голову - отдельно от тела, так не следует и лечить тело, не леча душу.

Термин «Психосоматика» был введен немецким врачом Иоганн Христиан Август Хайнротом в 1818 году, а первая всемирно известная школа психосоматических расстройств была открыта Франц Александером (1891–1964) в Чикагском психоаналитическом институте. На то время им выделялась семерка психосоматических заболеваний, при этом заболевания желудочно-кишечного тракта были первыми в списке, в настоящее время список существенно расширился. О психосоматике писал

и австрийский невролог-психиатр Зигмунд Фрейд, о том, что подавленные эмоции и внутренние конфликты могут со временем проявляться не только на уровне психики, но и на уровне физического здоровья. В последствие им была разработана теория психоанализа и метод лечения психических расстройств основанная на этой теории.

Психосоматика - это наука, которая изучает связь психологических, эмоциональных и социальных явлений с телесными болезнями. Этот термин охватывает широкий спектр заболеваний, при которых психологическое состояние пациента - его стресс, переживания, внутренние конфликты, неразрешённые эмоциональные проблемы напрямую или косвенно влияет на физиологическое состояние организма. Ещё советский терапевт Дмитрий Дмитриевич Плетнев (1927), говорил что «нет соматических болезней без вытекающих из них психических отклонений, как нет и психических заболеваний, изолированных от соматических симптомов».

Психосоматические аспекты этих заболеваний играют важную роль, поскольку эмоциональное и психологическое состояние ребенка может значительно влиять на физическое здоровье. Особенно в этом возрасте подростки подвержены значительным эмоциональным и социальным изменениям, которые могут влиять на течение заболевания. Понимание этой взаимосвязи позволяет педиатрам применять комплексный подход в диагностике и лечении.

Отношения в семье как эмоциональный климат в семье, конфликты или недостаток внимания, давление со стороны сверстников, проблемы с самооценкой и другие социальные факторы могут также влиять на психоэмоциональное состояние ребенка способствуя развитию гастродуоденальных заболеваний.

Важно отметить, что психосоматические расстройства не означают, что болезнь «выдуманна» или что ребенок «притворяется». Напротив,

физические симптомы реальны и могут быть очень болезненными их происхождение часто связано с психоэмоциональными нарушениями, которые требуют осознания и проработки. Некоторые исследователи говорят о том, что тяжелые стрессовые воздействия сопровождаются подавлением иммунокомпетентной системы и нейроэндокринной регуляции, работы центральной вегетативной нервной системы, а стабилизация психического состояния приводит к позитивным сдвигам в ней [2].

Дети и подростки с психосоматическими расстройствами могут сталкиваться с предвзятостью и недопониманием, что затрудняет их доступ к необходимой помощи. Д.Н. Исаев в своей работе «Психосоматические расстройства у детей» описал наиболее часто встречающиеся личностные расстройства такие как замкнутость, тревожность, склонность к пессимизму [2].

Психосоматика в гастроэнтерологии является важной и актуальной проблемой современности, поскольку существует значительное количество заболеваний и расстройств пищеварительной системы, в развитии и течении которых психоэмоциональные факторы играют ключевую роль. В последние десятилетия наука о психосоматике активно развивалась, и многие заболевания органов пищеварения рассматриваются не только с точки зрения физиологии, но и с учётом психоэмоциональных состояний пациента.

Органые невроты в гастроэнтерологии сочетанные с пограничной психической патологией проявляются гастралгией без связи с приемом пищи, обязательная связь с эмоциональными факторами и утомлением, отличается образностью и отчетливой предметностью. У детей появляется психогенная тошнота и рвота, эзофагоспазм, психогенная диарея, императивные позывы на дефекацию. Постоянное влияние стресса активизирует симпато-адреналовую систему выделяя гормоны адреналин, норадреналин которые могут вызвать нарушения сна, бессонницу, тревогу,

а так же стресс воздействует на рецептивную активность головного мозга, тем самым снижая количество пресинаптических α_2 -адренорецепторов, отвечающих за болевые ощущения.

Хронические заболевания гастродуоденальной зоны, такие как гастрит и язвенная болезнь, становятся все более распространенными среди детей и подростков. Хотя язва традиционно рассматривается как результат действия факторов, таких как инфекция *Helicobacter pylori* или злоупотребление нестероидными противовоспалительными средствами, но и психоэмоциональные факторы также играют важную роль в её развитии. Хронический стресс и постоянно подавленные эмоции приводят к повышенному уровню кислотности в желудке, нарушению кровоснабжения слизистой оболочки и увеличению её восприимчивости к язвообразованию.

У детей эмоциональные проблемы могут проявляться через соматические симптомы, такие как боли в животе, тошнота или изменение аппетита. Причины таких состояний могут быть разнообразными, включая такие психологические факторы как эмоциональная чувствительность когда происходит увеличение чувствительности к эмоциям и социальным сигналам может приводить к эмоциональным колебаниям и стрессу. Стрессовые ситуации - изменения в жизни, такие как развод родителей, переезд или проблемы в школе, могут вызывать значительный стресс у детей, что отражается на их здоровье.

Педиатр должен принимать во внимание психосоматические аспекты при работе с детьми, страдающими от хронической патологии гастродуоденальной зоны. Важно проводить комплексную оценку состояния, детально собрать анамнез, включая информацию о эмоциональном состоянии ребенка, его взаимодействии с родителями и сверстниками. Педиатр должен информировать родителей о влиянии психоэмоциональных факторов на здоровье ребенка. Психообразование

может помочь родителям лучше понять и поддержать своего ребенка. Сотрудничество с психологами и детскими психотерапевтами может быть полезным. Терапевтические методы, такие как игра или арт-терапия, могут помочь ребенку выразить свои эмоции и справиться с внутренними конфликтами.

Профилактика психосоматических заболеваний у детей включает создание безопасной эмоциональной среды, важно поддерживать в семье атмосферу доверия и понимания. Родители должны быть внимательны к эмоциональному состоянию ребенка. На улучшение психоэмоционального состояния влияет образ жизни ребенка: регулярная физическая активность, сбалансированное питание и режим дня и тд. Необходимо обучение детей техникам релаксации, таким как глубокое дыхание или медитация, может помочь справляться со стрессом, тем самым способствовать укреплению здоровья.

Как было сказано выше, психосоматические расстройства у детей часто остаются недооцененными и неправильно диагностированными, что может привести к неэффективному лечению и ухудшению состояния пациентов. Врачи не всегда учитывают психологические факторы при лечении физических симптомов. Эффективное лечение психосоматических заболеваний требует внимательного отношения со стороны педиатра, и его комплексного подхода с учетом как физических так и эмоциональных аспектов, способствующих более эффективному лечению и улучшению качества жизни детей.

Сотрудничество с родителями и другими специалистами, а также профилактика стрессовых ситуаций являются ключевыми элементами в работе с детьми, страдающими от этих заболеваний.

Список литературы/ Iqtiboslar / References

1. Вайнер Х. Перспективы психосоматической медицины: избранные темы. Psychosom Med 1982; 44: 491–517.

2. Исаев Д.Н. Психосоматические расстройства у детей: руководство для врачей. - СПб.: Питер, 2000. – 512 с.
3. Исламова Д.С., Гаффаров У.Б., Ибатова М.Ш. Оценка характера кислотообразования у детей с язвенной болезнью двенадцатиперстной кишки и первичным хроническим гастродуоденитом с помощью внутрижелудочной рН-метрии //Проблемы детской и детской хирургии в XXI веке. Бешкек. – 2014. – С. 69-73.
4. Кудратова Г.Н., Исламова Д.С., Холмурадова З.Э. Ибрагимова Ю.Б. Секреторно - ферментативная функция желудка у детей раннего возраста с железодефицитной анемией // Новый день в медицине. – 2022. – №2 (40). – С. 140–144
5. Шишкин С. Л. Предисловие к русскому изданию книги: Ф. Александер. Психосоматическая медицина.- М.: Геррус, 2000, с.10-20.
6. Расулов С.К., Исламова Д.С., Ибрагимова Ю.Б. Функциональные расстройства кишечника у детей раннего возраста–терминология, классификация, эпидемиология, этиология, патогенез //International Bulletin of Applied Science and Technology. – 2023. – Т. 3. – №. 10. – С. 360-374.
7. Shamsieva M. M., Ibragimov S. U., Yusupov S. A. Factors contributing to the formation of a complicated course of duodenal ulcer in persons of young age //Вопросы науки и образования. – 2019. – №. 6. – С. 69-73.
8. Shamsiev J., Islamova D., Islamova S. Neuropsychic stress as predictors of the development of complications of duodenal ulcer in the adolescents //The Scientific Heritage. – 2020. – №. 48-2. – С. 8-10.
9. Юсупов Ш. А., Исламова Д. С., Гаффаров У. Б. Структура патологии гастродуоденальной зоны у детей с дискинезией желчного пузыря //Ученые записки Орловского государственного университета. Серия: Естественные, технические и медицинские науки. – 2014. – Т. 2. – №. 7. – С. 73-74.
10. Lipowski Z. J., Lipsitt D. R., Whybrow P. C. Psychosomatic medicine: Current trends and clinical applications //(No Title). – 1977.