[«Актуальні питання сучасної психіатрії, наркології та неврології» Збірник тез доповідей науково-практичної конференції за участю міжнародних спеціалістов. Харків, 2015](http://nauka.knmu.edu.ua/sierep/main.php?action=razdel&rname=11.&eid=50&subact=edit&editv=77958) C. 59-60

УДК 616.89

Коморбідність психічних розладів, що виникають внаслідок бойової травми в комбатантів

Коростій В.І.1 ,Поліщук В.Т.2 ,Заворотний В.І2 , Платинюк О. Б1

1Харківський національний медичний університет

2 Військовомедичний клінічний центр Північного регіону МО України

м. Харків

 Діагностика психогенних розладів, що виникають внаслідок бойової травми в комбатантів, вимагає проведення диференціальної діагностики на всіх етапах надання медичної та психологічної допомоги та реабілітації.

 На основі узагальнення та аналізу досвіду роботи клініки психіатрії Військово медичного клінічного центру Північного регіону МО України нами сформульовані сучасні особливості діагностики психогенних розладів, що виникають внаслідок бойової травми в комбатантів.

 Незважаючи на чіткість діагностичних критеріїв посттравматичного стресового розладу, при його діагностиці виявляються певні труднощі. Наголосимо, що діагноз посттравматичного стресового розладу ставиться тільки в тому випадку, якщо зазначені симптоми зберігаються не менше місяця. До досягнення місяця діагностують гострий стресовий розлад. Гострий ПТСР триває менше трьох місяців, хронічний ПТСР триває довше. Відставлений ПТСР діагностують у тому випадку, коли його симптоми стають очевидними через шість і більше місяців від моменту травми. Посттравматичний стресовий розлад слід диференціювати з прикордонним розладом особистості, диссоціативним розладом або навмисної імітацією симптомів, які можуть мати подібні з ПТСР клінічні прояви. Наші спостереження відзначають зв'язок цих психічних проявів з преморбідним статусом. Таким чином, аналіз преморбідного психічного статусу важливий для розуміння симптомів, що розвиваються після психотравмуючої події.

 Симптоми посттравматичного стресового розладу часто важко відрізнити від проявів панічного розладу або генералізованого тривожного розладу, оскільки при всіх трьох станах спостерігаються виражена тривога і підвищена реактивність вегетативної системи. Важливе значення в діагностиці посттравматичного стресового розладу має встановлення зв'язку між розвитком симптомів і психотравмируючою подією. Крім того, при посттравматичному стресовому розладі спостерігаються постійне переживання травмуючих подій і прагнення уникнути будь-якого нагадування про них, що не характерно для панічного і генералізованого тривожного розладу. Посттравматичний стресовий розлад часто доводилося диференціювати і з великою депресією. Хоча два ці стани легко розрізнити за їх феноменології, важливо своєчасно виявити у хворих з ПТСР прояви коморбідної депресії, яка може суттєво впливати на вибір терапії.

Comorbidity of mental disorder arising from combat injuries in combatants

Korostiy V1 , Polishchuk Vr2 , Zavorotnyy V2 , Platynyuk O1

1Kharkiv National Medical University

2Military Medical Clinical Centre of Northern region MA Ukraine

Kharkiv.

Based on a synthesis and analysis of experience Psychiatry Clinic of the Military Medical Centre in the Northern region MO Ukraine stated features modern diagnosis of psychogenic disorder arising from combat injuries in combatants.

Analyzed clinical and phenomenological features of PTSD and comorbid panic, generalized anxiety, depressive disorders combatants.