**Материіали ІІ Міжнародної науково-практичної конференції «Медична психологія: здобутки, розвиток та перспективи», Київ, 2013, Стр.125-126**

**Патофизиологические механизмы формирования тревожно-депрессивных нарушений, у пациентов перенесших инфаркт миокарда.**

**Михайлов В. Б.**

**Харковський национальний медицинский университет**

**кафедра психиатрии наркологии и медицинской психологии**

**Харьков, Украина**

На основании комплексного клинико-психопатологического, психодиагностического исследования проведено теоретическое обоснование и практическое решение научной задачи по усовершенствованию методов коррекции и вторичной профилактики тревожно-депрессивных нарушений, у пациентов перенесших инфаркт миокарда, на основе изучения их клинических особенностей и механизмов формирования.

У больных с ИМ в остром периоде ведущим является болевой синдром, который приводит к выраженным психоэмоциональным расстройствам. На фоне сохранения когнитивных функций превалирует фобическая, тревожно-депрессивная симптоматика, выраженность которой напрямую зависит от выраженности болевого синдрома. В последующем первичный психоэмоциональный, витально обусловленный компонент уходит, формируются тревожно-депрессивные нарушения, гипо- и анозогностический тип восприятия своего состояния.

Нами проведена уровневая стратификация патофизиологических механизмов формирования тревожно-депрессивных нарушений у лиц, перенесших инфаркт миокарда. Личностный уровень - реакция личности, при которой соматическое заболевание выступает как психогенный фактор. Церебральный морфо - функциональный уровень - нарушение регуляторной деятельности эмоционально- компетентных интегративных систем мозга. Системно-органный уровень – нарушение психосенсорной и психовегетативной регуляции.

На основании полученных данных нами разработана система дифференцированной психотерапевтической коррекции тревожно-депрессивных нарушений у лиц, перенесших инфаркт миокарда, построенная по мультимодальному принципу. Она включает проведение личностно – ориентированной, рациональной психотерапии и аутотренинга.

Предложенная система позволяет улучшить показатели медицинской, социальной эффективности и повысить качество жизни больных. Применение этой системы показало значительное улучшение у 80% больных.