**Особенности психотерапевтической коррекции эмоциональных и когнитивных нарушений у лиц, перенесших инфаркт миокарда и мозговой инсульт.**

**Михайлов Владимир Борисович**

**к.мед.н., ассистент кафедры психиатрии, наркологии и медицинской психологии харьковского национального медицинского университета**

В регистре психосоматической патологии особое место занимает проблема инфаркта миокарда (ИМ) и мозгового инсульта (МИ). У большинства больных c ИМ и МИ отмечаются психические расстройства, которые осложняют течение, исход заболевания, восстановительно-реабилитационные процессы.

Именно поэтому целью нашего исследования явилось изучение особенностей формирования и течения эмоциональных эмоциональных и когнитивных нарушений у лиц, перенесших ИМ и МИ.

Для проведения исследования было привлечено 120 пациентов (60 - с ИМ, 60 - с МИ). Основными методами обследования были: клинические, психо-диагностические (шкала депрессии Гамильтона, шкала депрессии Бека, шкала тревоги Спилбергера-Ханина, тест MMSE, шкала качества жизни), статистические.

Полученные результаты показали, 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 витально обусловленный компонент исчезает, формируются тревожно-депрессивные нарушения, анозогностический тип восприятия своего состояния.

У пациентов с МИ первичным является нарушение уровня сознания с когнитивными и астеническими нарушениями с последующим формированием психоэмоциональных расстройств, тревожно-депрессивных нарушений с элементами ипохондризации на фоне сохраняющихся когнитивных расстройств.

Нами разработана система психотерапевтической коррекции непсихотических психических нарушений у лиц, перенесших ИМ и МИ, построенная по мультимодальному принципу. Для больных с ИМ система включала проведение личностно – ориентированной, рациональной психотерапии и АТ, для больных с МИ – гипносуггестивной, когнитивно - бихевиоральной психотерапии, когнитивного и АТ. Апробация разработанной нами системы показала значительное улучшение у 80 % больных с ИМ и у 77 % больных с МИ, частичное улучшение - у 10 % больных с ИМ и у 13 % больных с МИ.

**Ключевые слова:** система психотерапевтической коррекции, инфаркт миокарда, мозговой инсульт.