

5. Касимова Л.Н. Клиническая динамика и прогноз невротических расстройств с затяжным течением: автореф. дис. канд. мед. Наук. НИПНИ им. В.М. Бехтерева. -Л., 1986.- 24 с.
6. Васильева А.В. Затяжные формы невротических расстройств: биопсихосоциальная концепция этиопатогенеза и терапии// Автореферат диссертации на соискание ученой степени доктора медицинских наук. – Санкт-Петербург. – 2012. – 71 с.
7. Вейн А.М. Вегетативные расстройства: клиника, диагностика, лечение. М, 1998. – 752 с.
8. Сергиенко Е.А., Ветрова И.И. Эмоциональный интеллект: модель, структура теста (MSCEIT V 2.0), русскоязычная адаптация. – М.: ИП РАН, 2008. – 20 с.
9. Amira N., Bomyea J. Working memory capacity in Generalized Social Phobia/J Abnorm Psychol.- 2011. – Vol. 120, N2. – P. 504–509.
10. Царенко Д.М., Бобров А.Е. Когнитивные нарушения при органических и тревожно-депрессивных расстройствах у больных первичной медицинской помощи/ Псих. расстройства в общей медицине. – 2012. – №1
11. Чутко Л.С., Сурушкина С.Ю., Яковенко Е.А., Никишена И.С., Анисимова Т.И., Бондарчук Ю.Л. Когнитивные нарушения у пациентов с генерализованным тревожным расстройством / Психиатрия и психофармакотерапия им. П.Б. Ганнушкина, 2013, №03
12. Плужников И.В. Эмоциональный интеллект при аффективных расстройствах/ автореферат диссертации на соискание ученой степени кандидата психологических наук. – Москва, 2010. – 34 с.
13. Mayer J. D., Salovey P., Caruso D. R., Sitarenios G. Emotional intelligence as a standard intelligence // Emotion. – 2001. – Vol. 1. – P. 232-242.
14. Jacobs M., Snow J., Geraci M., Vythilingam M., Blair R.J., Charney D.S., Pine D.S., Blair K.S. Association between level of emotional intelligence and severity of anxiety in generalized social phobia /J Anxiety Disord. – 2008. – Vol.22, N8. – P.1487-1495

## ПСИХОСОМАТИКА В ПРАКТИКЕ СОВРЕМЕННОЙ СЕМЕЙНОЙ МЕДИЦИНЫ

**Шапкин В.Е.**

*Харьковский государственный медицинский университет,  
кафедра общей практики – семейной медицины и внутренних болезней,  
г. Харьков, Украина*

Широкое распространение соматических заболеваний, не смотря на достижения современной медицины говорит о необходимости

расширения подходов к решению медицинских проблем. Одним из таких актуальных направлений развития является изучение взаимосвязи нарушений психической сферы и соматики.

В узком смысле к психосоматическим болезням традиционно относят нейродермит, гипертоническую болезнь, бронхиальную астму, неспецифический язвенный колит, язвенную болезнь желудка и двенадцатиперстной кишки, ревматоидный артрит. Позже, к этим заболеваниям прибавилась ИБС, тиреотоксикоз, сахарный диабет II типа, ожирение, различные виды дискинезий и дистоний, синдром раздраженного кишечника, мигрень, радикулиты и многие другие. Речь идет о довольно распространенных заболеваниях. Поэтому большой интерес, как с экономической точки зрения, так и с позиции улучшения качества жизни пациентов представляет профилактика данной патологии. Организационно сложилось, что практически вся первичная и большей частью вторичная профилактика этих заболеваний относится к компетенции первичной медико-социальной помощи, т.е. к общей практике – семейной медицине, которая является краеугольным камнем данного звена системы здравоохранения. Тогда получается, что семейный врач при осуществлении профилактических мероприятий на своем участке должен также принимать во внимание психическую составляющую заболеваний. Для практического воплощения вышеизложенного необходимо:

- 1) обучение семейных врачей вопросам психодиагностики;
- 2) обучение семейных врачей практике психокоррекции, направленной на предупреждение возникновения и прогрессирования психосоматических заболеваний.

Следует отметить, что профессиограмма семейного врача достаточно перегружена и добавление новых медицинских знаний и методик еще более усложнит его работу. Поэтому необходимо ранжирование методик психодиагностики и психокоррекции на два уровня – 1-ый уровень, который может применяться семейными врачами у большинства пациентов, 2-ой (специализированный), предназначенный для применения специалистами.

Внедрение психодиагностических и психотерапевтических методик в практику семейной медицины представляет дополнительную возможность для улучшения оказания первичной медико-социальной помощи населению.