

Министерство здравоохранения Хабаровского края  
Краевое государственное бюджетное общеобразовательное учреждение  
среднего профессионального образования  
«Хабаровский государственный медицинский колледж»



**ТЕМА ЗАНЯТИЯ:**

**ОСНОВЫ  
МЕДИЦИНСКОЙ  
ПСИХОЛОГИИ**

**ЦЕЛЬ ЗАНЯТИЯ:**

**ОБЕСПЕЧИТЬ УСЛОВИЯ  
ДЛЯ  
ФОРМИРОВАНИЯ ПОНИМАНИЯ  
ОСНОВ  
МЕДИЦИНСКОЙ  
ПСИХОЛОГИИ**



**ПСИХОЛОГО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ  
ЗАДАЧИ ЗАНЯТИЯ  
НА САМОРАЗВИТИЕ:**



**СОПРОВОЖДЕНИЕ СЕБЯ  
В ОБРАЗОВАТЕЛЬНОМ ПРОЦЕССЕ  
ЧЕРЕЗ САМОСОЗНАНИЕ  
(«держат» внимание)**



**АКЦЕНТ НА «СХВАТЫВАНИЕ»  
ЦЕЛОСТНОЙ ОБЩЕЙ КАРТИНЫ ОБРАЗА,  
БЕЗ ЗАЦИКЛИВАНИЯ НА ДЕТАЛЯХ  
(НЕ «УХОДИТЬ» В ДЕТАЛИ,  
СОХРАНЯТЬ ПОНИМАНИЕ ЦЕЛОГО)**



**МЫСЛЕННОЕ ПОДЧЁРКИВАНИЕ  
ПОНЯТИЙНЫХ КЛИШЕ  
И ОСНОВНЫХ АРГУМЕНТОВ**



# УЧЕБНЫЕ ВОПРОСЫ:

1. ПОНЯТИЕ, ОБЪЕКТ, ПРЕДМЕТ МЕДИЦИНСКОЙ ПСИХОЛОГИИ
2. ОБ ИСТОРИИ РАЗВИТИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПСИХОЛОГИИ
3. ЗАДАЧИ, СТРУКТУРА, МЕТОДЫ, ПРИНЦИПЫ МЕДИЦИНСКОЙ ПСИХОЛОГИИ
4. ПОНЯТИЕ О ЗДОРОВЬЕ И БОЛЕЗНИ
5. ВЗАИМООТНОШЕНИЕ ПСИХИЧЕСКОГО И СОМАТИЧЕСКОГО
6. КЛАССИФИКАЦИЯ ПСИХОСОМАТИЧЕСКИХ РАССТРОЙСТВ

# ОСНОВНЫЕ ПОНЯТИЯ:

ОБЪЕКТ, ПРЕДМЕТ МЕДИЦИНСКОЙ ПСИХОЛОГИИ

ЗАДАЧИ, СТРУКТУРА, МЕТОДЫ, ПРИНЦИПЫ МЕДИЦИНСКОЙ ПСИХОЛОГИИ

КРИТЕРИИ ПСИХИЧЕСКОГО ЗДОРОВЬЯ И БОЛЕЗНИ

ДИАЛЕКТИЧЕСКИЕ ПРИЧИНЫ ВОЗНИКНОВЕНИЯ БОЛЕЗНИ

МЕХАНИЗМЫ НАРУШЕНИЯ ПСИХОЛОГИЧЕСКОЙ АДАПТАЦИИ

ПСИХОСОМАТИКА, ПСИХОГЕНИИ, СОМАТОГЕНИИ

КРИТЕРИИ ПСИХИЧЕСКОЙ НОРМЫ И ПАТОЛОГИИ

ПСИХОЛОГИЧЕСКАЯ ЗАЩИТА, МЕХАНИЗМ СОМАТИЗАЦИИ

КЛАССИФИКАЦИЯ ПСИХОСОМТИЧЕСКИХ РАСТРОЙСТВ

СОМАТОФОРМНЫЕ И КОНВЕРСИОННЫЕ РАССТРОЙСТВА, ПСИХОСАМАТОЗЫ

# 1. ОБЪЕКТ, ПРЕДМЕТ МЕДИЦИНСКОЙ ПСИХОЛОГИИ



«Чтобы стать хорошим медиком, надо быть безукоризненным человеком. Нужно не только соблюдать такие нравственные категории, как долг, совесть, справедливость, любовь к человеку, но и понимать людей, обладать знаниями в области психологии».

Д. Самойлович



# МЕДИЦИНСКАЯ ПСИХОЛОГИЯ

РАЗДЕЛ ПСИХОЛОГИИ, ПОСВЯЩЕННЫЙ ИЗУЧЕНИЮ ВЛИЯНИЯ ПСИХИЧЕСКИХ ФАКТОРОВ НА ВОЗНИКНОВЕНИЕ, ТЕЧЕНИЕ БОЛЕЗНЕЙ, ДИАГНОСТИКЕ ПАТОЛОГИЧЕСКИХ СОСТОЯНИЙ, ПСИХОПРОФИЛАКТИКЕ И ПСИХОКОРРЕКЦИИ ЗАБОЛЕВАНИЙ

## ОБЪЕКТ

МЕДИЦИНСКОЙ ПСИХОЛОГИИ

Б.Д. Карвасарский считает, что объектом медицинской (клинической) психологии является

**ЧЕЛОВЕК С ТРУДНОСТЯМИ АДАПТАЦИИ И САМОРЕАЛИЗАЦИИ,**

которые связаны с его физическим, социальным и духовным состоянием

## ПРЕДМЕТ

МЕДИЦИНСКОЙ ПСИХОЛОГИИ

ПСИХОЛОГИЧЕСКИЕ ФАКТОРЫ, ВЛИЯЮЩИЕ НА ВОЗНИКНОВЕНИЕ И ПРОТЕКАНИЕ БОЛЕЗНЕЙ, СОХРАНЕНИЕ И УКРЕПЛЕНИЕ ЗДОРОВЬЯ

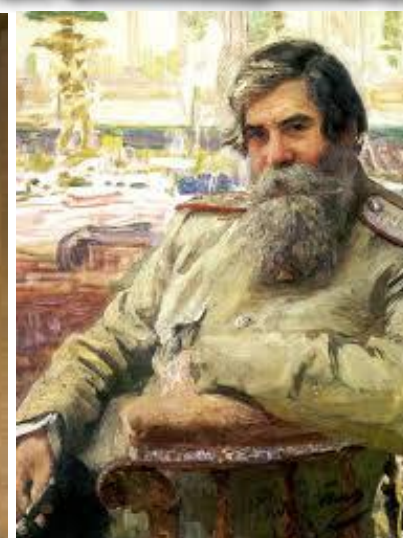
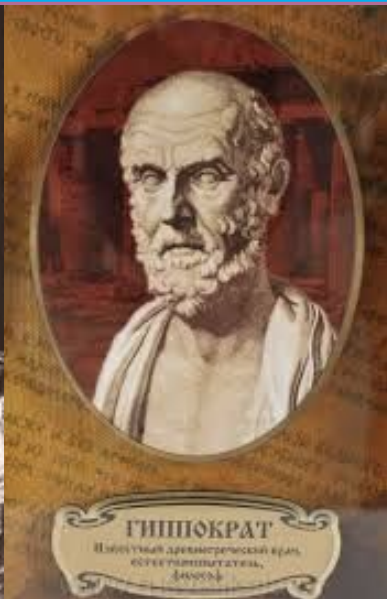
ЛИЧНОСТЬ ПАЦИЕНТА (БОЛЬНОГО)

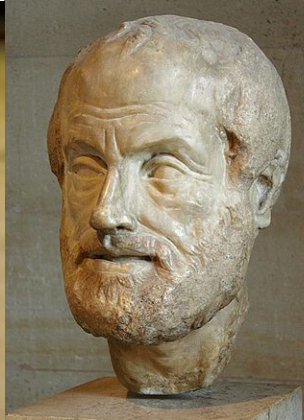
ЛИЧНОСТЬ МЕДИЦИНСКОГО РАБОТНИКА

СИСТЕМА ОТНОШЕНИЙ В МЕДИЦИНСКОМ УЧРЕЖДЕНИИ

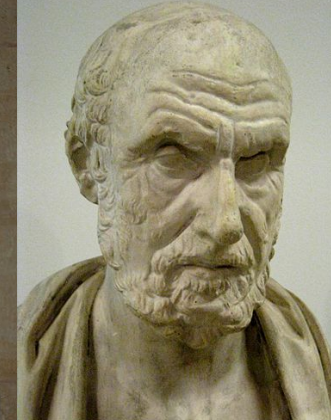


## 2. ОБ ИСТОРИИ РАЗВИТИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПСИХОЛОГИИ





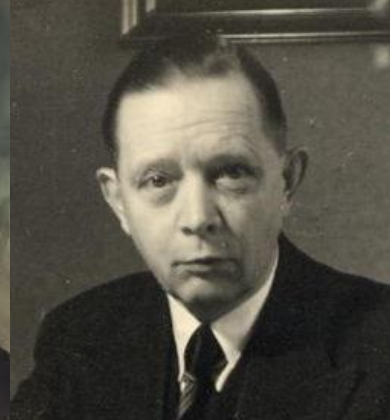
**АРИСТОТЕЛЬ**  
(384 г. до н. э.) — древнегреческий философ. Также является основоположником психологии.



**ГИППОКРАТ**  
(460 г. до н. э.) — древнегреческий целитель и врач. Вошёл в историю как «отец медицины».



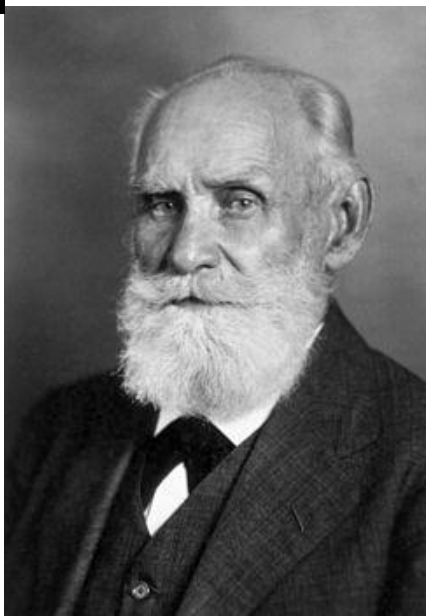
**Вильгельм Максимилиан Вундт**  
(1832-1920, Лейпциг) — немецкий врач, физиолог и психолог.



**Вильгельм Эрнст Кречмер (1888-1964, Тюбинген)** — немецкий психиатр и психолог, создатель типологии темпераментов на основе особенностей телосложения.

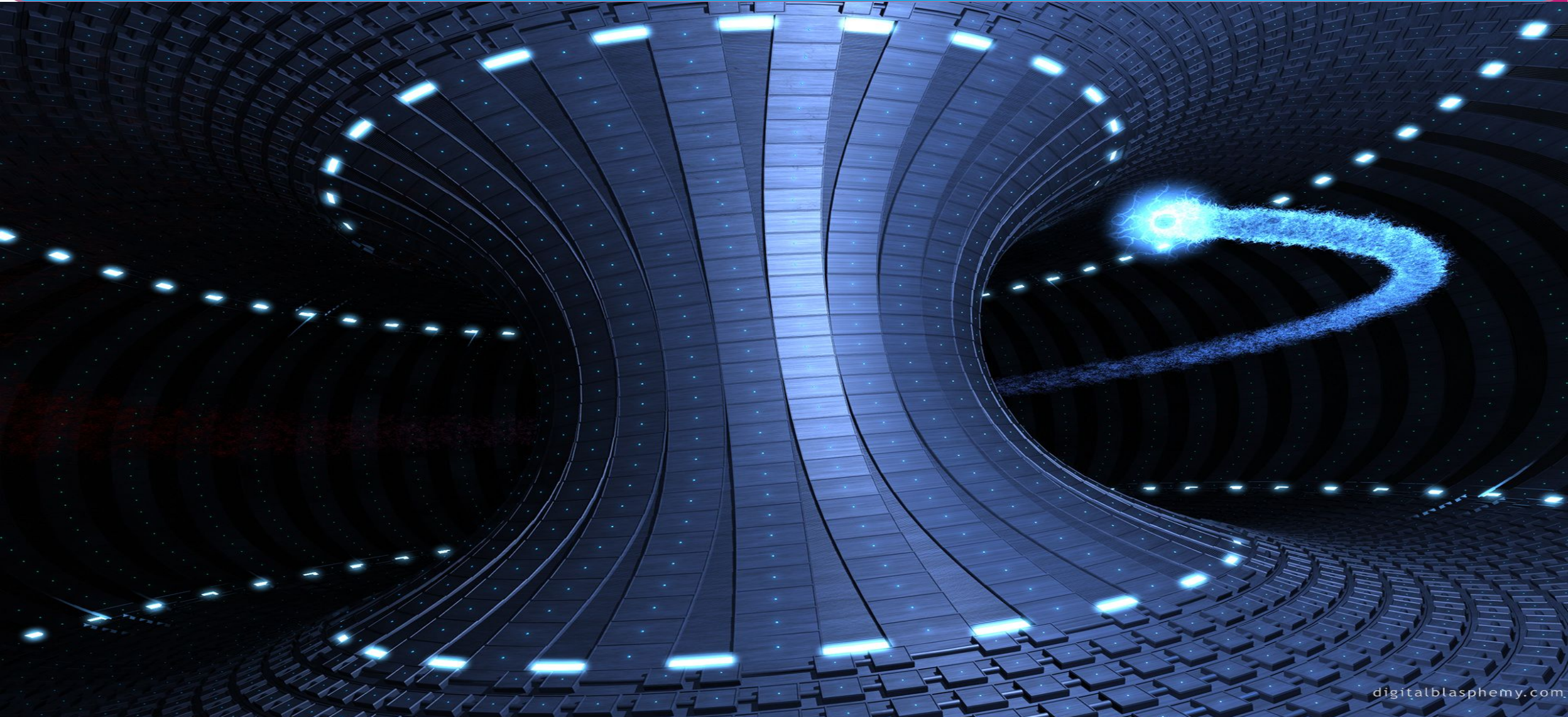


**Иван Михайлович Сеченов (1829-1905)** — русский физиолог и просветитель, публицист, мыслитель-рационалист, создатель физиологической школы, учёный-энциклопедист, биолог-эволюционист, психолог, антрополог, анатом, гистолог, патолог, психофизиолог, физико-химик, эндокринолог, офтальмолог, гематолог, нарколог, гигиенист, культуролог, приборостроитель, военный инженер.



**Иван Петрович Павлов (1849, Рязань — 1936, Ленинград)** — русский учёный, первый русский нобелевский лауреат, физиолог, создатель науки о высшей нервной деятельности и формировании рефлекторных дуг; основатель крупнейшей российской физиологической школы; лауреат Нобелевской премии в области медицины и физиологии 1904 года «за работу по физиологии пищеварения».

# 3. ЗАДАЧИ, СТРУКТУРА, МЕТОДЫ, ПРИНЦИПЫ МЕДИЦИНСКОЙ ПСИХОЛОГИИ



# ЗАДАЧИ МЕДИЦИНСКОЙ ПСИХОЛОГИИ

## ОБЩИЕ

ОСНОВНЫЕ ЗАКОНОМЕРНОСТИ  
ПСИХОЛОГИИ БОЛЬНОГО ЧЕЛОВЕКА

ПСИХОЛОГИИ МЕДИЦИНСКОГО РАБОТНИКА

ПСИХОЛОГИИ ЛЕЧЕБНОГО ПРОЦЕССА  
ПСИХОЛОГИИ ОБЩЕНИЯ

МЕДИЦИНСКОГО РАБОТНИКА И БОЛЬНОГО

ПСИХОЛОГИЧЕСКИЙ КЛИМАТ ОТДЕЛЕНИЯ

ПСИХОСОМАТИЧЕСКИЕ И СОМАТОПСИХОЛОГИЧЕСКИЕ  
ВЗАИМООТНОШЕНИЯ

ИНДИВИДУАЛЬНЫЕ ОСОБЕННОСТИ ЧЕЛОВЕКА

МЕДИЦИНСКУЮ ДЕОНТОЛОГИЮ

ПСИХОГИГИЕНА И ПСИХОПРОФИЛАКТИКА

## ЧАСТНЫЕ

ОСОБЕННОСТИ ПСИХОЛОГИИ  
КОНКРЕТНЫХ ПАЦИЕНТОВ ПРИ  
ОПРЕДЕЛЕННЫХ ФОРМАХ  
БОЛЕЗНЕЙ

ПСИХОЛОГИЮ ПАЦИЕНТОВ ПРИ  
ПРОВЕДЕНИИ ХИРУРГИЧЕСКИХ  
ОПЕРАЦИЙ

МЕДИКО-ПСИХОЛОГИЧЕСКИЕ  
АСПЕКТЫ ТРУДОВОЙ, ВОЕННОЙ И  
СУДЕБНОЙ ЭКСПЕРТИЗЫ

**МЕДИЦИНСКАЯ ПСИХОЛОГИЯ**

```
graph TD; A[МЕДИЦИНСКАЯ ПСИХОЛОГИЯ] --> B[ПСИХОГИГИЕНА]; A --> C[ПСИХОПРОФИЛАКТИКА]; A --> D[КЛИНИЧЕСКАЯ ПСИХОЛОГИЯ]; D --> E[ПОГРАНИЧНЫЕ СОСТОЯНИЯ]; D --> F[НЕЙРОПСИХОЛОГИЯ]; D --> G[ПСИХОСОМАТОЛОГИЯ И СОМАТОПСИХОЛОГИЯ]; D --> H[ПАТОПСИХОЛОГИЯ];
```

**ПСИХОГИГИЕНА**

**ПСИХОПРОФИЛАКТИКА**

**КЛИНИЧЕСКАЯ  
ПСИХОЛОГИЯ**

**ПОГРАНИЧНЫЕ  
СОСТОЯНИЯ**

**НЕЙРОПСИХОЛОГИЯ**

**ПСИХОСОМАТОЛОГИЯ И  
СОМАТОПСИХОЛОГИЯ**

**ПАТОПСИХОЛОГИЯ**

**ПСИХОГИГИЕНА** – наука о сохранении и достижении психического здоровья

**ПСИХОПРОФИЛАКТИКА** - система мероприятий, направленных на изучение психических воздействий на человека, свойств его психики и возможностей предупреждения психогенных и психосоматических болезней

**КЛИНИЧЕСКАЯ ПСИХОЛОГИЯ** - раздел психологии (на стыке с психиатрией), изучающий психические явления с точки зрения их взаимосвязи с болезнями

**ПАТОПСИХОЛОГИЯ** – практическая отрасль клинической психологии, изучающая расстройства психических процессов (например, при психических болезнях) и состояний психологическими методами.

**НЕЙРОПСИХОЛОГИЯ** – междисциплинарное научное направление, лежащее на стыке психологии и нейронауки, нацелена на понимание связи структуры и функционирования головного мозга с психическими процессами и поведением живых существ

# ПСИХОЛОГИЧЕСКАЯ ПОМОЩЬ

```
graph TD; A[ПСИХОЛОГИЧЕСКАЯ ПОМОЩЬ] --> B[ПСИХОПРОФИЛАКТИКА]; A --> C[ПСИХОДИАГНОСТИКА]; A --> D[ПСИХОЛОГИЧЕСКОЕ ПРОСВЕЩЕНИЕ]; A --> E[ПСИХИАТРИЯ]; A --> F[ПСИХОКОНСУЛЬТИРОВАНИЕ]; A --> G[ПСИХОКОРЕКЦИЯ]; A --> H[ПСИХОТЕРАПИЯ]; B --> D; B --> C;
```

ПСИХОПРОФИЛАКТИКА

ПСИХОЛОГИЧЕСКОЕ  
ПРОСВЕЩЕНИЕ

ПСИХОДИАГНОСТИКА

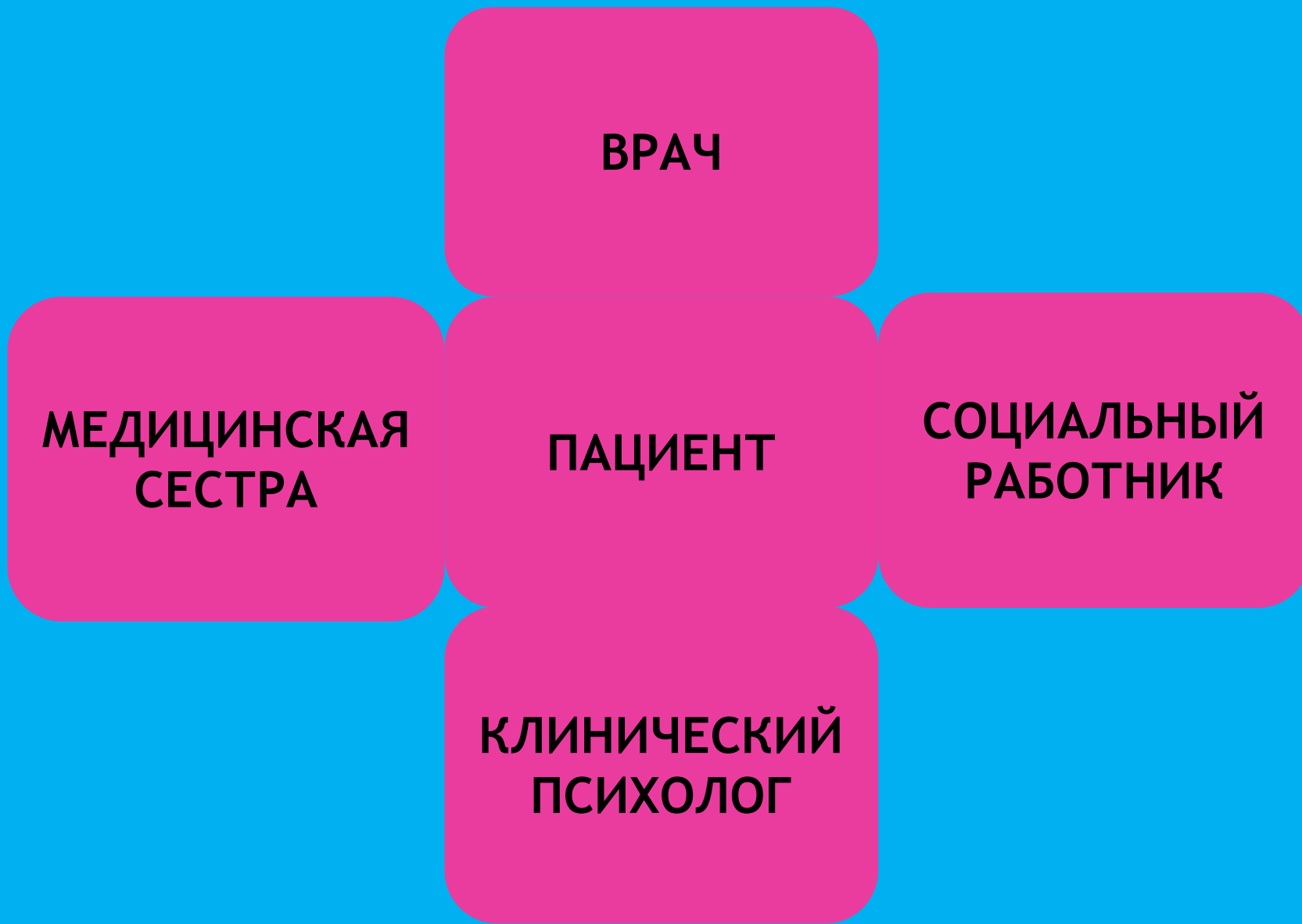
ПСИХИАТРИЯ

ПСИХОКОНСУЛЬТИРОВАНИЕ

ПСИХОКОРЕКЦИЯ

ПСИХОТЕРАПИЯ

# ПРИНЦИП БРИГАДНОГО МЕТОДА ПСИХОЛОГИЧЕСКОЙ ПОДДЕРЖКИ ПАЦИЕНТА





# МЕТОДЫ МЕДИЦИНСКОЙ ПСИХОЛОГИИ

```
graph TD; A[МЕТОДЫ МЕДИЦИНСКОЙ ПСИХОЛОГИИ] --> B[БЕСЕДА С ПАЦИЕНТОМ]; A --> C[НАБЛЮДЕНИЕ ЗА ПОВЕДЕНИЕМ ПАЦИЕНТА]; A --> D[ЭКСПЕРИМЕНТ]; A --> E[ИССЛЕДОВАНИЕ ПРОДУКТОВ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ПАЦИЕНТА]; A --> F[АНКЕТИРОВАНИЕ]; A --> G[ИНТЕРВЬЮ]; A --> H[ТЕСТИРОВАНИЕ];
```

БЕСЕДА С ПАЦИЕНТОМ

НАБЛЮДЕНИЕ ЗА  
ПОВЕДЕНИЕМ ПАЦИЕНТА

ЭКСПЕРИМЕНТ

ИССЛЕДОВАНИЕ ПРОДУКТОВ  
ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ПАЦИЕНТА

АНКЕТИРОВАНИЕ

ИНТЕРВЬЮ

ТЕСТИРОВАНИЕ

# 4. ПОНЯТИЕ О ЗДОРОВЬЕ И БОЛЕЗНИ



## **ЗДОРОВЬЕ**

**СОСТОЯНИЕ ЖИВОГО ОРГАНИЗМА, ПРИ КОТОРОМ ОРГАНИЗМ В ЦЕЛОМ И ВСЕ ОРГАНЫ СПОСОБНЫ ПОЛНОСТЬЮ ВЫПОЛНЯТЬ СВОИ ФУНКЦИИ; ОТСУТСТВИЕ НЕДУГА, БОЛЕЗНИ**



## **ЗДОРОВЬЕ**

**ЭТО НЕ ОТСУТСТВИЕ БОЛЕЗНИ КАК ТАКОВОЙ ИЛИ ФИЗИЧЕСКОГО НЕДОСТАТКА, А СОСТОЯНИЕ ХОРОШЕГО ОБЩЕГО ФИЗИЧЕСКОГО, УМСТВЕННОГО И СОЦИАЛЬНОГО САМОЧУВСТВИЯ**

# НЕОФИЦИАЛЬНАЯ КЛАССИФИКАЦИЯ СТЕПЕНЕЙ ЗДОРОВЬЯ

## **СОВЕРШЕННОЕ ЗДОРОВЬЕ**

*отличное настроение, сильный иммунитет*

## **ЗДОРОВ,**

*но присутствует незначительный ущерб здоровью*

## **ЗДОРОВ НОРМАЛЬНОЕ СОСТОЯНИЕ**

*но присутствуют не развивающиеся заболевания*

## **ЗДОРОВ**

*но плохое настроение, стресс, ослабление иммунитета*

## **БОЛЕН**

*Присутствует лёгкое излечимое заболевания. Нет угрозы жизни*

## **ТРАВМА**

*Временная потеря некоторой способности. Возможна угроза здоровью.*

## **УГРОЗА ЖИЗНИ**

## **КЛИНИЧЕСКАЯ СМЕРТЬ**

## **БИОЛОГИЧЕСКАЯ СМЕРТЬ**

# ЗАПАДНЫЙ ПОДХОД

УСЛОВИЯ И ОБРАЗ ЖИЗНИ, ПИТАНИЕ

**50 %**

ГЕНЕТИКА И НАСЛЕДСТВЕННОСТЬ

**20 %**

ВНЕШНЯЯ СРЕДА, ПРИРОДНЫЕ УСЛОВИЯ

**20 %**

ЗДРАВООХРАНЕНИЕ

**10 %**

# ВОСТОЧНЫЙ ПОДХОД

ОБРАЗ МЫСЛЕЙ

**70 %**

ОБРАЗ ЖИЗНИ

**20 %**

ОБРАЗ ПИТАНИЯ

**10 %**

# ПСИХИЧЕСКОЕ ЗДОРОВЬЕ

(ментальное здоровье)

СОГЛАСНО ОПРЕДЕЛЕНИЮ ВСЕМИРНОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ,  
**СОСТОЯНИЕ БЛАГОПОЛУЧИЯ,**  
**ПРИ КОТОРОМ ЧЕЛОВЕК МОЖЕТ РЕАЛИЗОВАТЬ СВОЙ СОБСТВЕННЫЙ ПОТЕНЦИАЛ,**  
справляться с обычными жизненными стрессами, продуктивно и плодотворно работать,  
а также вносить вклад в жизнь своего сообщества.



# КРИТЕРИИ ПСИХИЧЕСКОГО ЗДОРОВЬЯ

## АДАПТАЦИЯ

СПОСОБНОСТЬ  
РЕГУЛИРОВАТЬ СВОИ ПСИХИЧЕСКИЕ ПРОЦЕССЫ

## СОЦИАЛИЗАЦИЯ

РЕАКЦИЯ ЧЕЛОВЕКА  
НА ФАКТ СУЩЕСТВОВАНИЯ НОРМ В ОТНОШЕНИЯХ МЕЖДУ ЛЮДЬМИ,  
ТО ЕСТЬ ВЫДЕЛЕНИЕ ЭТИХ НОРМ И СТРЕМЛЕНИЕ СЛЕДОВАТЬ ИМ

## ИНДИВИДУАЛИЗАЦИЯ

СПОСОБНОСТЬ ПРИЗНАВАТЬ И СОХРАНЯТЬ  
ИНДИВИДУАЛЬНОСТЬ  
В СЕБЕ И ДРУГИХ



# **БОЛЕЗНЬ**

**ВОЗНИКАЮЩИЕ В ОТВЕТ НА ДЕЙСТВИЕ ПАТОГЕННЫХ ФАКТОРОВ  
НАРУШЕНИЕ НОРМАЛЬНОЙ (ОПТИМАЛЬНОЙ) ЖИЗНЕДЕЯТЕЛЬНОСТИ,  
работоспособности, социально полезной деятельности, продолжительности  
жизни организма и его способности адаптироваться к постоянно изменяющимся  
условиям внешней и внутренней сред при одновременной активизации защитно-  
компенсаторно-приспособительных реакций и механизмов**



# РАЗВИТИЕ ОБЩИХ ПРЕДСТАВЛЕНИЙ О БОЛЕЗНИ МЕНЯЛОСЬ НА ПРОТЯЖЕНИИ ИСТОРИИ МЕДИЦИНЫ

## ГИППОКРАТ

ПРИЧИНОЙ БОЛЕЗНИ СЧИТАЛ НЕПРАВИЛЬНОЕ СМЕШЕНИЕ ЧЕТЫРЁХ  
ОСНОВНЫХ ЖИДКОСТЕЙ ОРГАНИЗМА: КРОВИ, СЛИЗИ, ЖЁЛЧИ ЖЁЛТОЙ И  
ЧЁРНОЙ (ВЕНОЗНАЯ КРОВЬ)

## АВИЦЕННА

ВОЗНИКНОВЕНИЕ БОЛЕЗНИ ПОД ВЛИЯНИЕМ НЕВИДИМЫХ СУЩЕСТВ,  
РОЛЬ КОНСТИТУЦИИ ОРГАНИЗМА

## К. БЕРНАР

БОЛЕЗНЬ — НАРУШЕНИЕ ФИЗИОЛОГИЧЕСКОГО РАВНОВЕСИЯ  
ОРГАНИЗМА СО СРЕДОЙ

## С. П. БОТКИН, В. В. ПАШУТИН, И. П. ПАВЛОВ, А. А. ОСТРОУМОВ

СВЯЗЫВАЛИ БОЛЕЗНЬ С НАРУШЕНИЕМ УСЛОВИЙ СУЩЕСТВОВАНИЯ  
ЧЕЛОВЕКА И РАЗВИВАЛИ ПРЕДСТАВЛЕНИЕ О БОЛЕЗНИ НА ОСНОВЕ ИДЕИ  
НЕРВИЗМА

**НЕСМОТРЯ НА ОБИЛИЕ РАБОТ  
ПО ПРОБЛЕМЕ БОЛЕЗНИ,  
ЭТО ПОНЯТИЕ  
ДО СИХ ПОР  
НЕ ЯВЛЯЕТСЯ  
ТОЧНО  
ДЕТЕРМИНИРОВАННЫМ**

# ПРИЧИНЫ БОЛЕЗНЕЙ

механические  
физические  
химические  
биологические  
психогенные  
(для человека)

# В СОВРЕМЕННОМ ПРЕДСТАВЛЕНИИ БОЛЕЗНЬ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ СЛЕДУЮЩИМИ ОСНОВНЫМИ ЧЕРТАМИ:

В РАЗВИТИИ БОЛЕЗНИ **ВЕДУЩУЮ РОЛЬ ИГРАЕТ ВНЕШНЯЯ СРЕДА,**  
А ДЛЯ ЧЕЛОВЕКА – ПРЕЖДЕ ВСЕГО **СОЦИАЛЬНАЯ.**

БОЛЬШОЕ ЗНАЧЕНИЕ В РАЗВИТИИ БОЛЕЗНИ, КРОМЕ  
**ЭТИОЛОГИЧЕСКОГО ФАКТОРА**

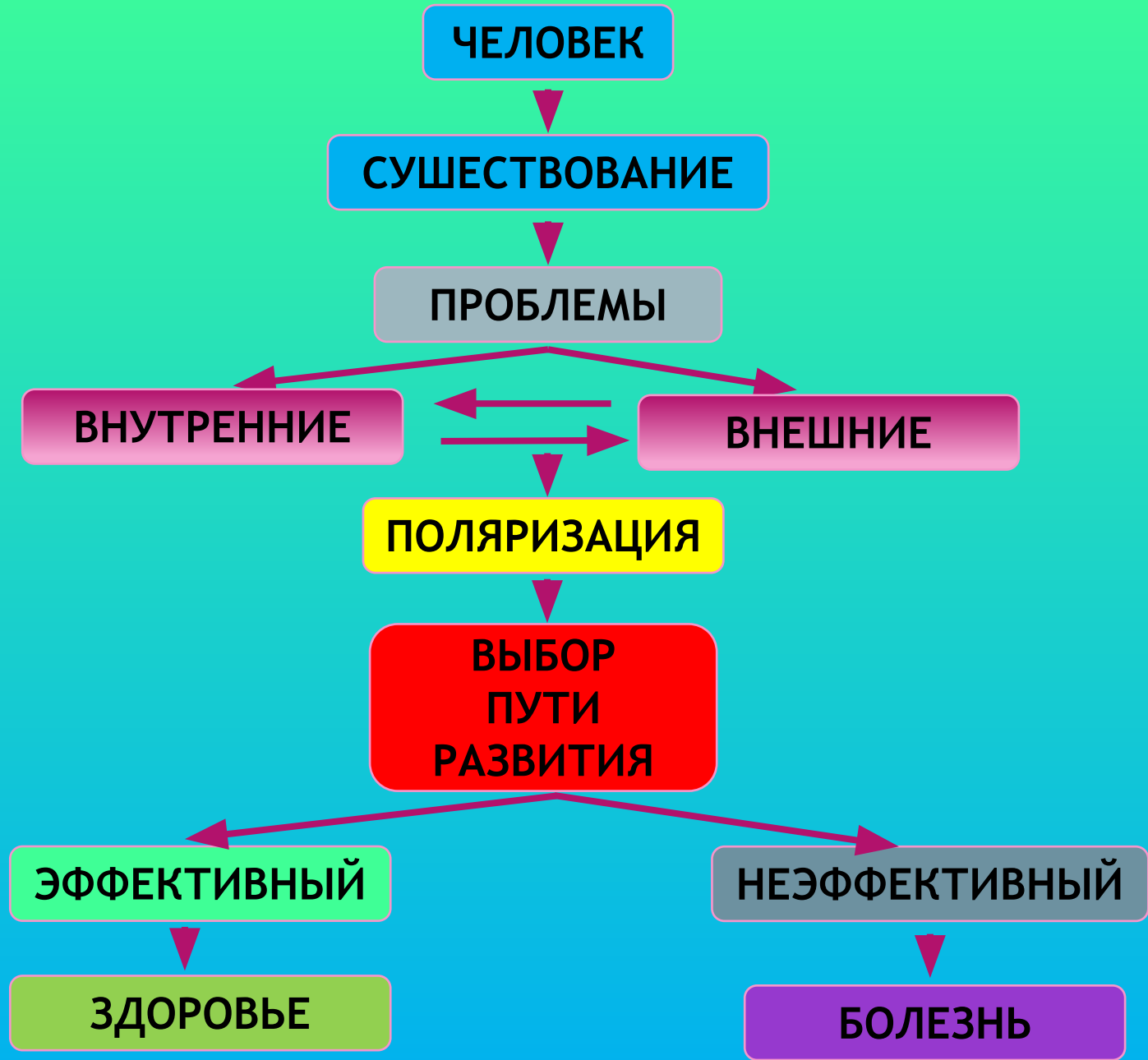
(то есть причины болезни) и внешних условий,  
имеют

**ЗАЩИТНО-ПРИСПОСОБИТЕЛЬНЫЕ МЕХАНИЗМЫ ОРГАНИЗМА.**

РАЗВИТИЕ БОЛЕЗНИ В ЗНАЧИТЕЛЬНОЙ СТЕПЕНИ ЗАВИСИТ  
ОТ СОВЕРШЕНСТВА ЭТИХ МЕХАНИЗМОВ, ОБЪЁМА И СКОРОСТИ  
ИХ ВКЛЮЧЕНИЯ В ПАТОЛОГИЧЕСКИЙ ПРОЦЕСС.

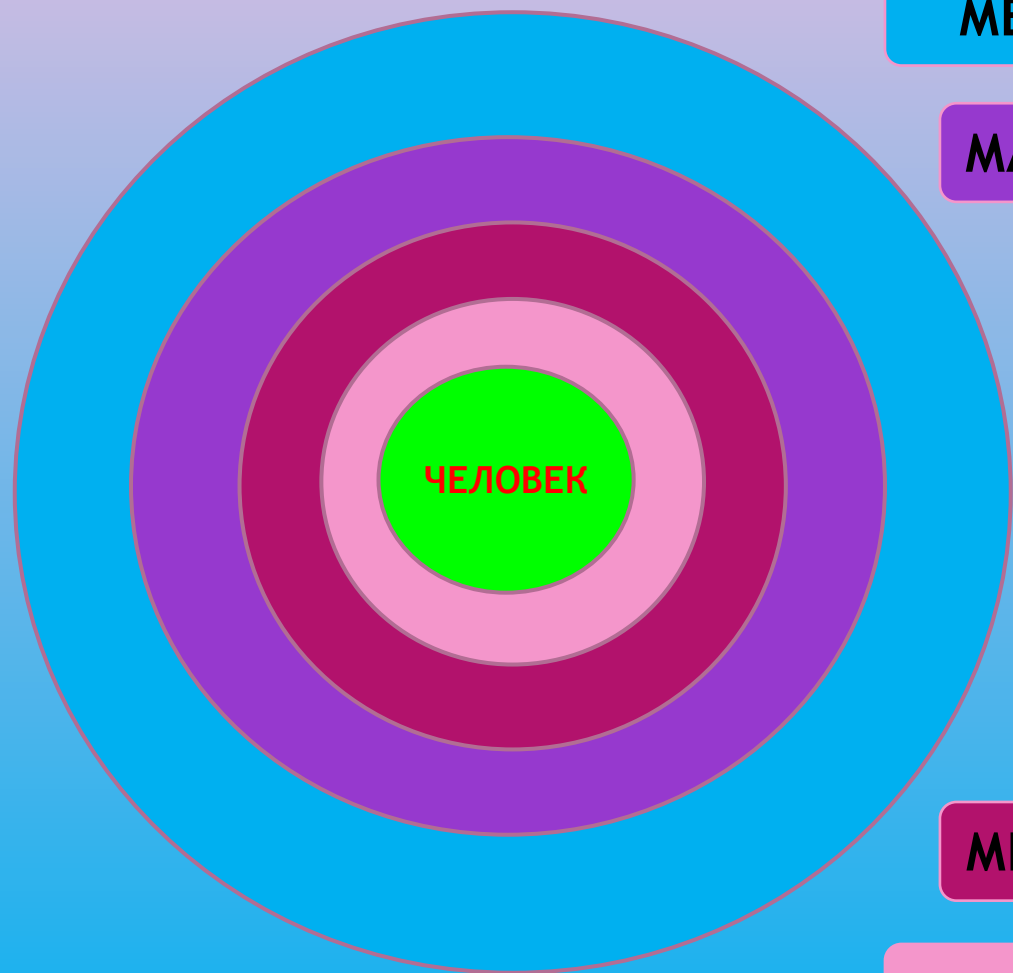
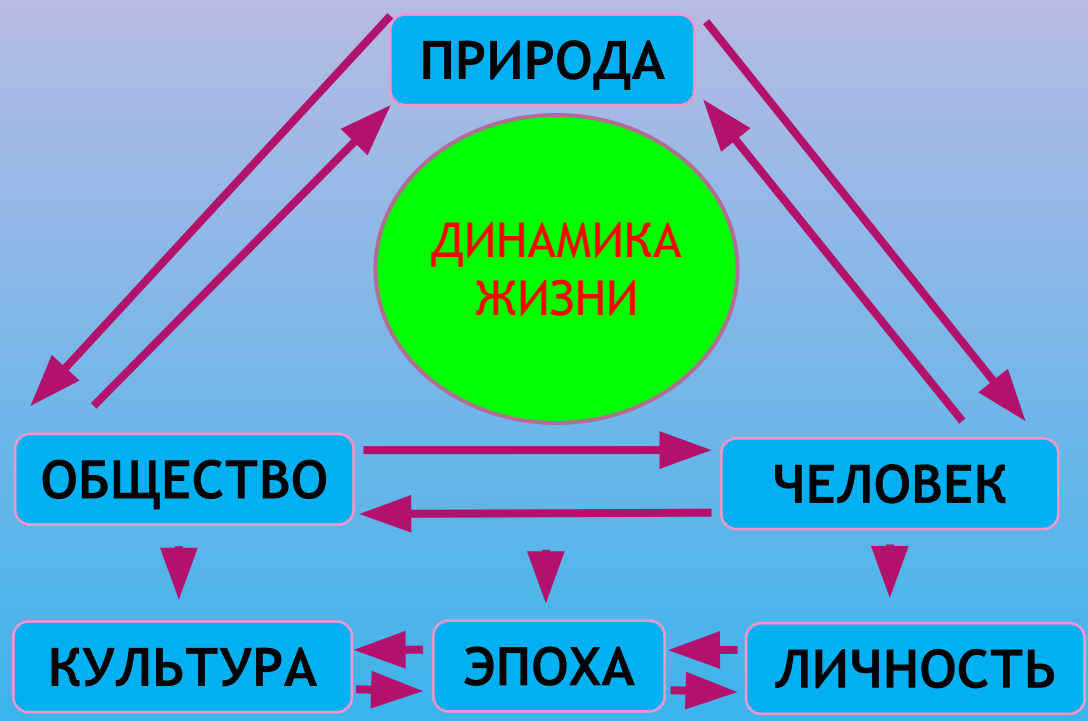
У ЧЕЛОВЕКА НА РАЗВИТИЕ И ТЕЧЕНИЕ БОЛЕЗНИ  
БОЛЬШОЕ ВЛИЯНИЕ ОКАЗЫВАЕТ  
**ПСИХОГЕННЫЙ ФАКТОР**

# ДИАЛЕКТИЧЕСКИЕ ПРИЧИНЫ ВОЗНИКНОВЕНИЯ БОЛЕЗНИ



# ДИАЛЕКТИЧЕСКИЕ ПРИЧИНЫ ВОЗНИКНОВЕНИЯ БОЛЕЗНИ

## ЧЕЛОВЕК ПРОДУКТ СИСТЕМНЫХ ОТНОШЕНИЙ



МЕГАФАКТОР

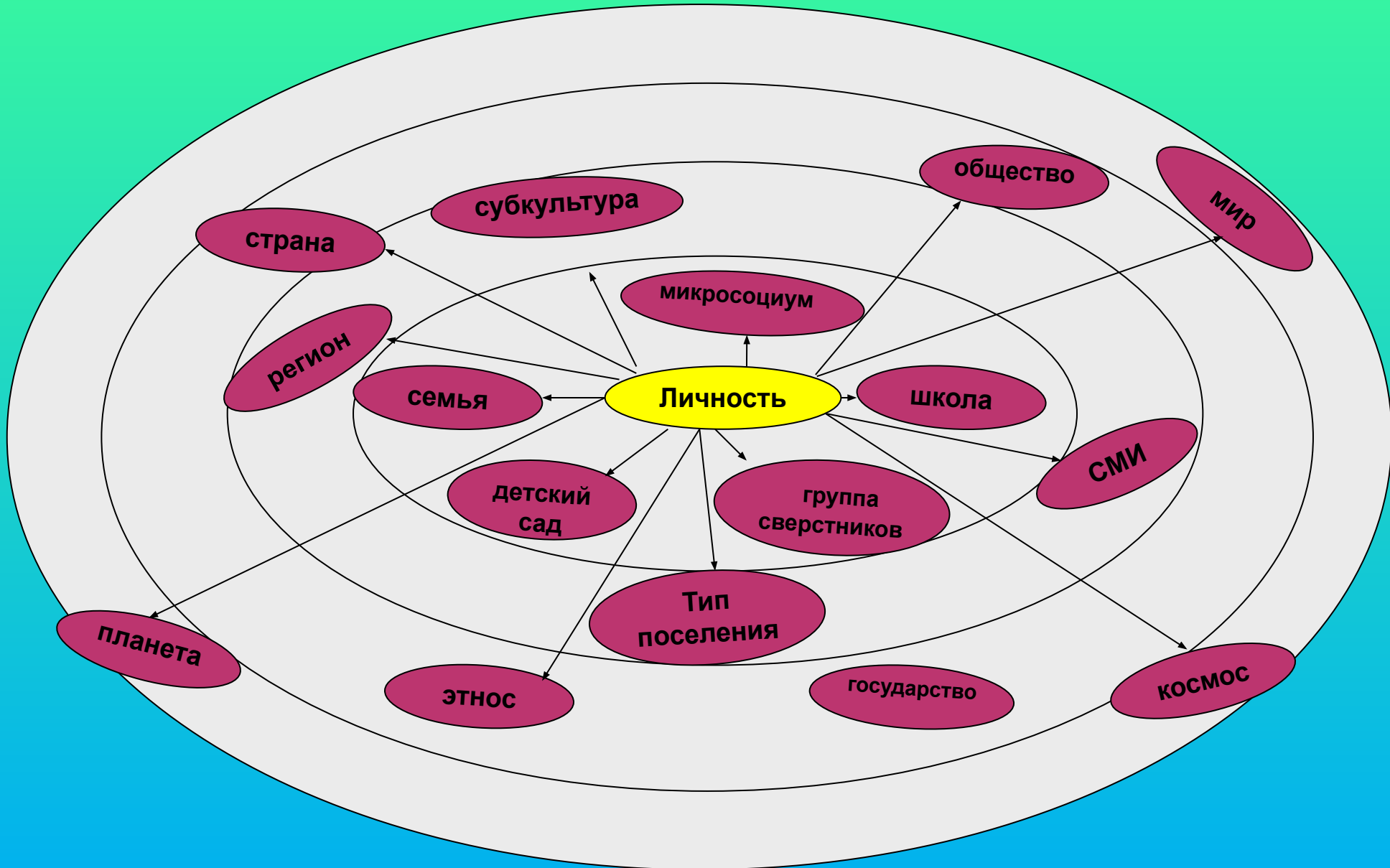
МАКРОФАКТОР

МЕЗОФАКТОР

МИКРОФАКТОР

# ДИАЛЕКТИЧЕСКИЕ ПРИЧИНЫ ВОЗНИКНОВЕНИЯ БОЛЕЗНИ

## ЧЕЛОВЕК ПРОДУКТ СИСТЕМНЫХ ОТНОШЕНИЙ





# ДИАЛЕКТИЧЕСКИЕ ПРИЧИНЫ ВОЗНИКНОВЕНИЯ БОЛЕЗНИ

ПРИ ЭТОМ БОЛЕЗНЬ ПРОЯВЛЯЕТСЯ  
КАК РЕЗУЛЬТАТ НЕУМЕНИЯ

ВЫСТРАИВАТЬ И СОХРАНЯТЬ НЕ ТОЛЬКО ОДНОУРОВНЕВЫЕ (ТАКТИЧЕСКИЕ),  
НО И ИЕРАРХИЧЕСКИЕ (СТРАТЕГИЧЕСКИЕ) СВЯЗИ  
НЕУМЕНИЯ ФОРМИРОВАТЬ НОВОЕ ПРОСТРАНСТВО ЖИЗНИ

БОЛЕЗНЬ  
КАК НЕПОЛНОТА РАЗВИТИЯ  
ВОЗНИКАЕТ НА РАЗНЫХ УРОВНЯХ ЖИЗНИ

ОБЩЕСТВЕННОМ  
СОЦИАЛЬНОМ  
КРЕАТИВНО-КОЛЛЕКТИВНОМ  
МИРОВОЗЗРЕНЧЕСКОМ  
МЫСЛИТЕЛЬНО-КОГНИТИВНОМ  
ЭМОЦИОНАЛЬНО-СЕНСИТИВНОМ  
ФИЗИЧЕСКОМ

# ДИАЛЕКТИЧЕСКИЕ ПРИЧИНЫ ВОЗНИКНОВЕНИЯ БОЛЕЗНИ

ПРИ ЭТОМ БОЛЕЗНЬ  
ЯВЛЯЕТСЯ  
ПРИЗНАКОМ НЕСОСТОЯТЕЛЬНОСТИ  
ВОЗНИКАЕТ  
ОГРАНИЧЕНИЕ  
РАЗЛИЧНЫХ СТОРОН  
ЖИЗНЕДЕЯТЕЛЬНОСТИ

БОЛЕЗНЬ ЯВЛЯЕТСЯ  
НЕОСОЗНАННЫМ ПОВОДОМ  
К ОСВОБОЖДЕНИЮ СЕБЯ  
ОТ ОТВЕТСТВЕННОСТИ  
ЗА АКТИВНУЮ РАБОТУ  
НАД СВОЕЙ ДАЛЬНЕЙШЕЙ СУДЬБОЙ,  
«УВАЖИТЕЛЬНОЙ ПРИЧИНОЙ»,  
СВОЕОБРАЗНЫМ ПРОПУСКОМ  
В МИР ЛЬГОТНЫХ УСЛОВИЙ

ЗАДАЧА НАСТОЯЩЕГО ЦЕЛИТЕЛЯ  
СОСТОИТ В ТОМ,  
ЧТОБЫ  
ПРЕДУПРЕДИТЬ ЭТУ СИТУАЦИЮ,  
ДЕМОНСТРИРУЯ  
ЗДОРОВУЮ МОДЕЛЬ ОТНОШЕНИЙ,  
И ПОМОЧЬ  
В ОСОЗНАНИИ  
СВОЕЙ ЖИЗНЕННОЙ ПОЗИЦИИ

# ДИАЛЕКТИЧЕСКИЕ ПРИЧИНЫ ВОЗНИКНОВЕНИЯ БОЛЕЗНИ

СОЗНАНИЕ И БЫТИЕ ВЗАИМООБУСЛОВЛЕННЫ,  
СУЩЕСТВУЮТ ОТНОСИТЕЛЬНО ОДНОВРЕМЕННО  
И ОПРЕДЕЛЯЮТ ДРУГ ДРУГА

ЕСЛИ КОНФЛИКТ КРОЕТСЯ В СОЗНАНИИ,  
ОН ОБЯЗАТЕЛЬНО ПРОЯВЛЯЕТСЯ В МАТЕРИИ

ЕСЛИ ПРИРОДА КОНФЛИКТА МАТЕРИАЛЬНА,  
ОНА ОБЯЗАТЕЛЬНО ВЛИЯЕТ НА СОЗНАНИЕ

ПСИХОЛОГИЧЕСКИЙ КОНФЛИКТ ЯВЛЯЕТСЯ  
ПРИЧИНОЙ СОМАТИЧЕСКОГО ЗАБОЛЕВАНИЯ,  
А СОМАТИЧЕСКОЕ ЗАБОЛЕВАНИЕ ВЛИЯЕТ НА РАЗВИТИЕ ПСИХИКИ,  
ЧТО СОСТАВЛЯЕТ ПОРОЧНЫЙ КРУГ

# 5. ВЗАИМООТНОШЕНИЕ ПСИХИЧЕСКОГО И СОМАТИЧЕСКОГО



**АЛЕКСИТИМИЯ -**  
НЕСПОСОБНОСТЬ УЗНАВАТЬ И НАЗЫВАТЬ (ВЕРБАЛИЗОВАТЬ),  
ОПИСЫВАТЬ СВОИ ЧУВСТВА СЛОВАМИ

**ЧЕМ БОЛЕЕ ВЫРАЖЕНА ЭТА ОСОБЕННОСТЬ,  
ТЕМ СИЛЬНЕЕ ФИЗИОЛОГИЧЕСКИЙ Т.Е. ТЕЛЕСНЫЙ ОТВЕТ  
НА НЕГАТИВНЫЕ ВОЗДЕЙСТВИЯ ВНЕШНЕЙ СРЕДЫ  
И ВЫШЕ РИСК ВОЗНИКНОВЕНИЯ ПСИХОСОМАТИЧЕСКОГО ЗАБОЛЕВАНИЯ**

**ЕСЛИ Я НЕ МОГУ ВЫРАЗИТЬ  
(И ПРИ ЭТОМ, НЕ ХОЧУ ИСПЫТЫВАТЬ)  
ГНЕВ, НЕУДОВОЛЬСТВИЕ, ЖЕЛАНИЕ ЧЕРЕЗ СЛОВА ИЛИ ДЕЙСТВИЯ,  
НАПРАВЛЕННЫЕ НА ВНЕШНИЙ МИР,  
ОНИ ВСЕ РАВНО НАХОДЯТ ВЫХОД - ЧЕРЕЗ ВЕГЕТАТИВНУЮ НЕРВНУЮ СИСТЕМУ,  
И «УДАР» ПОЛУЧАЕТ НЕ МИР ВОКРУГ,  
А ВНУТРЕННИЕ ОРГАНЫ**

## ПСИХОСОМАТИКА

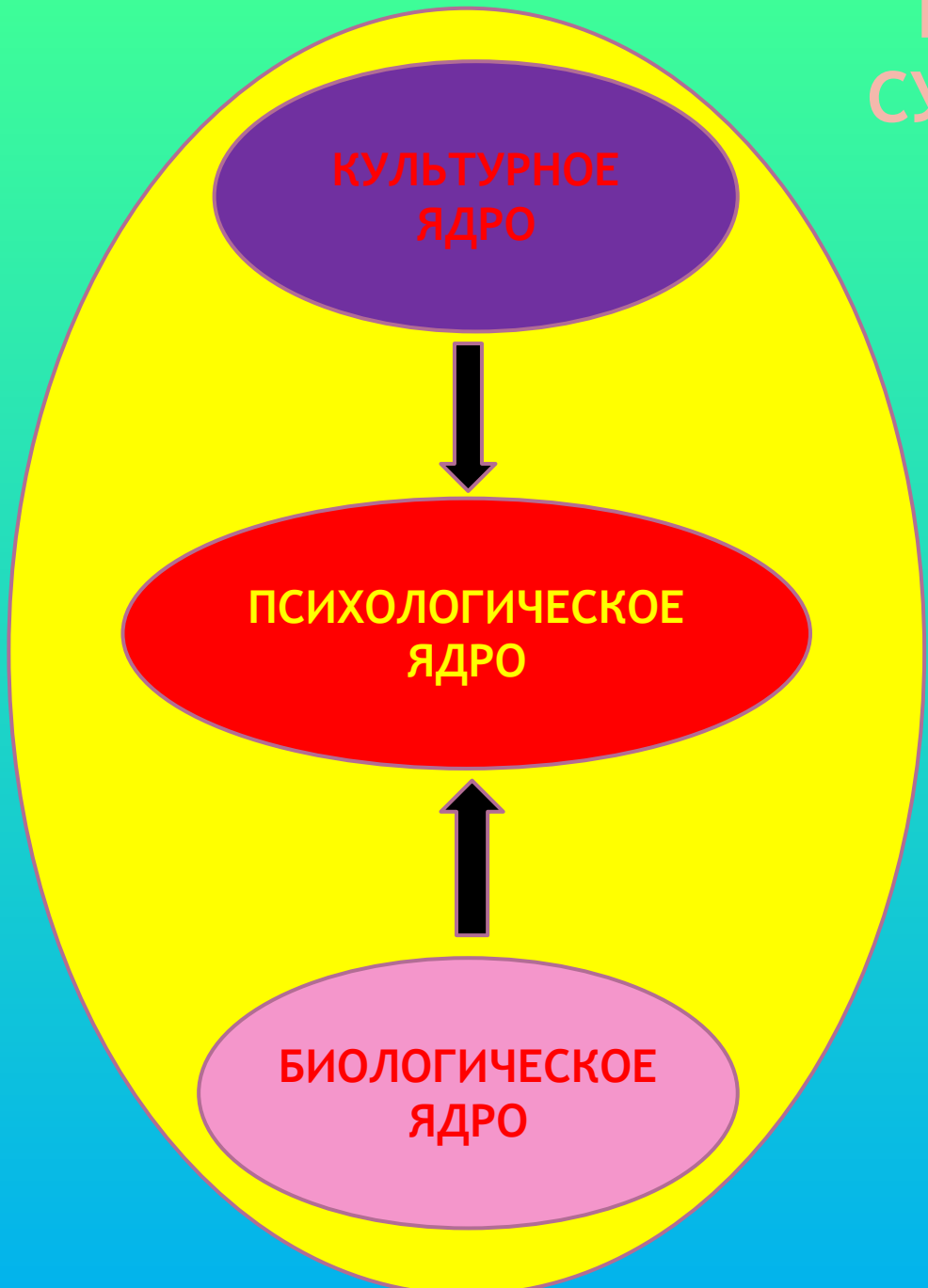
(ДР.-ГРЕЧ. ΨΥΧΗ – ДУША И ΣΩΜΑ – ТЕЛО)

НАПРАВЛЕНИЕ В МЕДИЦИНЕ (ПСИХОСОМАТИЧЕСКАЯ МЕДИЦИНА) И ПСИХОЛОГИИ, **ИЗУЧАЮЩЕЕ ВЛИЯНИЕ ПСИХОЛОГИЧЕСКИХ ФАКТОРОВ НА ВОЗНИКНОВЕНИЕ И ТЕЧЕНИЕ СОМАТИЧЕСКИХ (ТЕЛЕСНЫХ) ЗАБОЛЕВАНИЙ**

## СОМАТОПСИХИКА

НАПРАВЛЕНИЕ В МЕДИЦИНЕ И ПСИХОЛОГИИ ИЗУЧАЮЩЕЕ ПРОЯВЛЕНИЯ ПСИХОЛОГИЧЕСКОГО ИЛИ ПСИХИАТРИЧЕСКОГО ХАРАКТЕРА, **НЕПОСРЕДСТВЕННОЙ ПРИЧИНОЙ КОТОРЫХ СТАЛО СОМАТИЧЕСКОЕ СОСТОЯНИЕ**

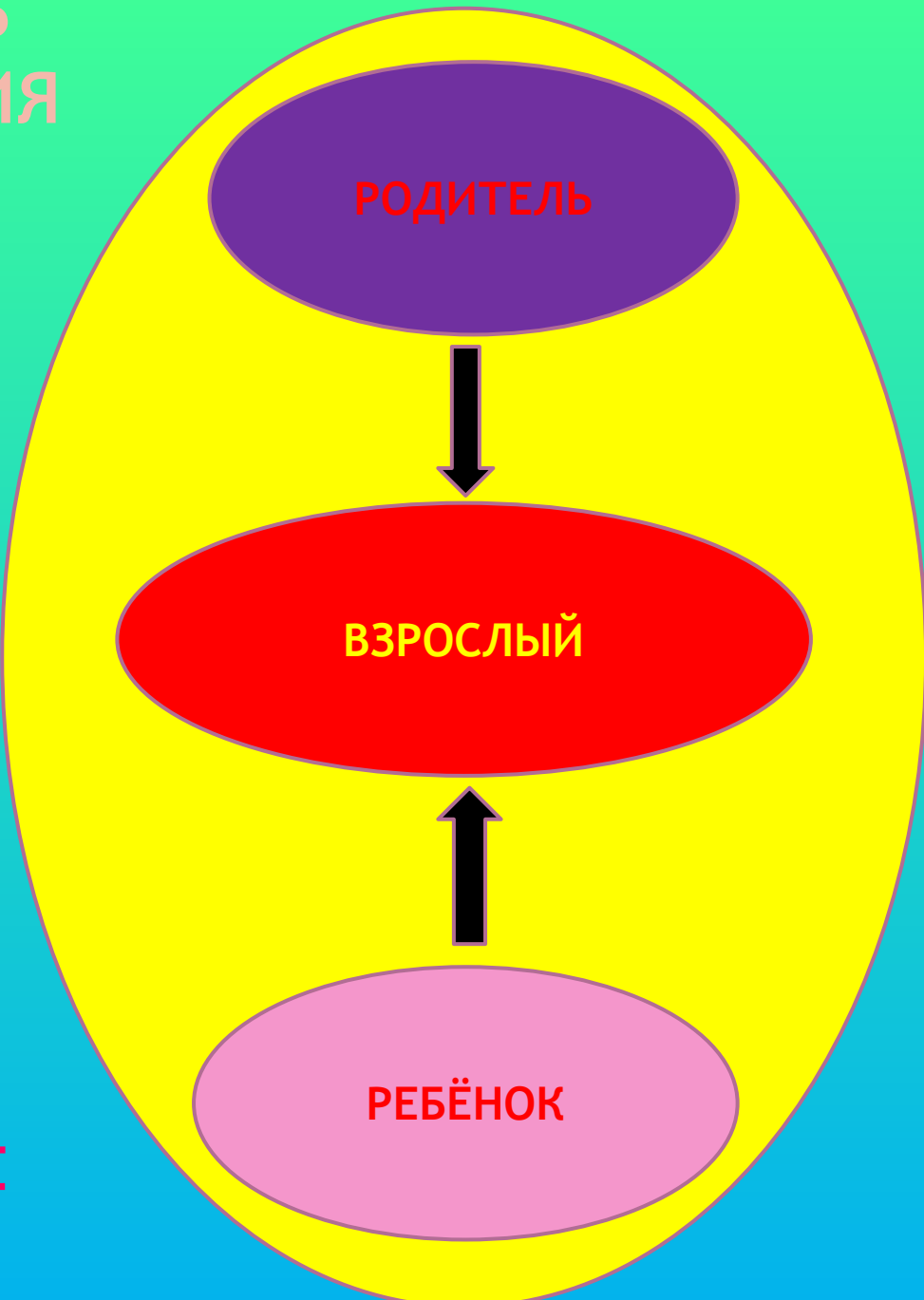
# ЦЕЛОСТНОСТЬ СУЩЕСТВОВАНИЯ



НАДО  
СТАТУС

МОГУ  
СМЫСЛ

ХОЧУ  
УДОВОЛЬСТВИЕ





# ТЕОРИИ ВОЗНИКНОВЕНИЯ ПСИХОСОМАТИЧЕСКИХ ЗАБОЛЕВАНИЙ

## ТЕОРИЯ СПЕЦИФИЧНОСТИ

(Александр, Данбар)

определенные психосоматические заболевания возникают как результат воздействия специфических стрессов либо как следствие психологической предрасположенности пациента

## НЕСПЕЦИФИЧЕСКАЯ ТЕОРИЯ

любой длительный стресс может вызвать физиологические изменения, приводящие к шоковому расстройству; у каждого человека есть свой «шоковый» орган

## ТЕОРИЯ СТРЕССА

(Г. Селье)

система гипоталамус-гипофиз-надпочечники реагирует на стресс чрезмерной секрецией кортизола, что вызывает структурные изменения в различных системах организма

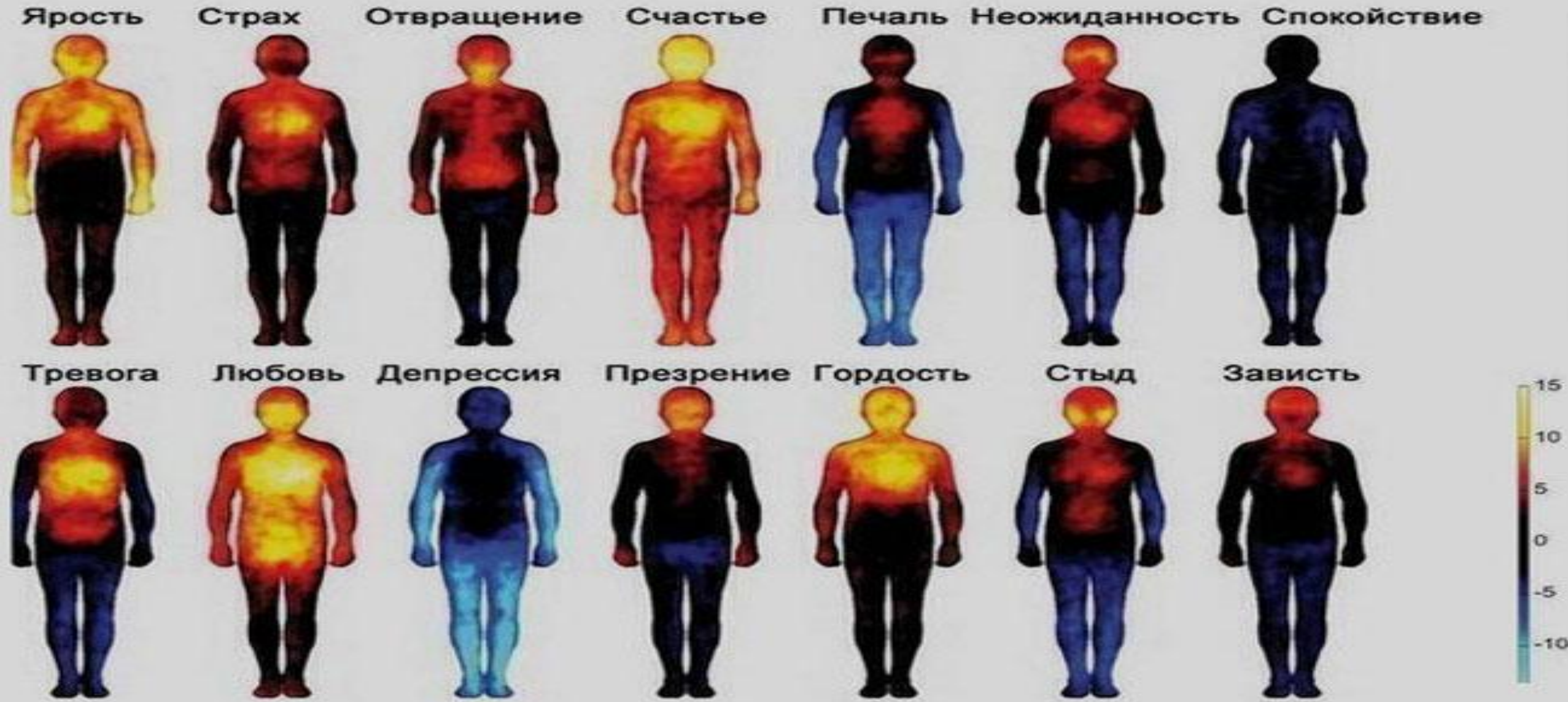
## ТЕОРИЯ ЭМОЦИОНАЛЬНОГО РЕЗОНАНСА

Теории «алекситимии» (неспособности к эмоциональному резонансу) и «оперативного мышления» (конкретного мышления, свободы от сновидений), в соответствии с которыми психосоматические больные имеют особый патогномизм интрапсихической переработки внутриличностных конфликтов и специфику вербального поведения

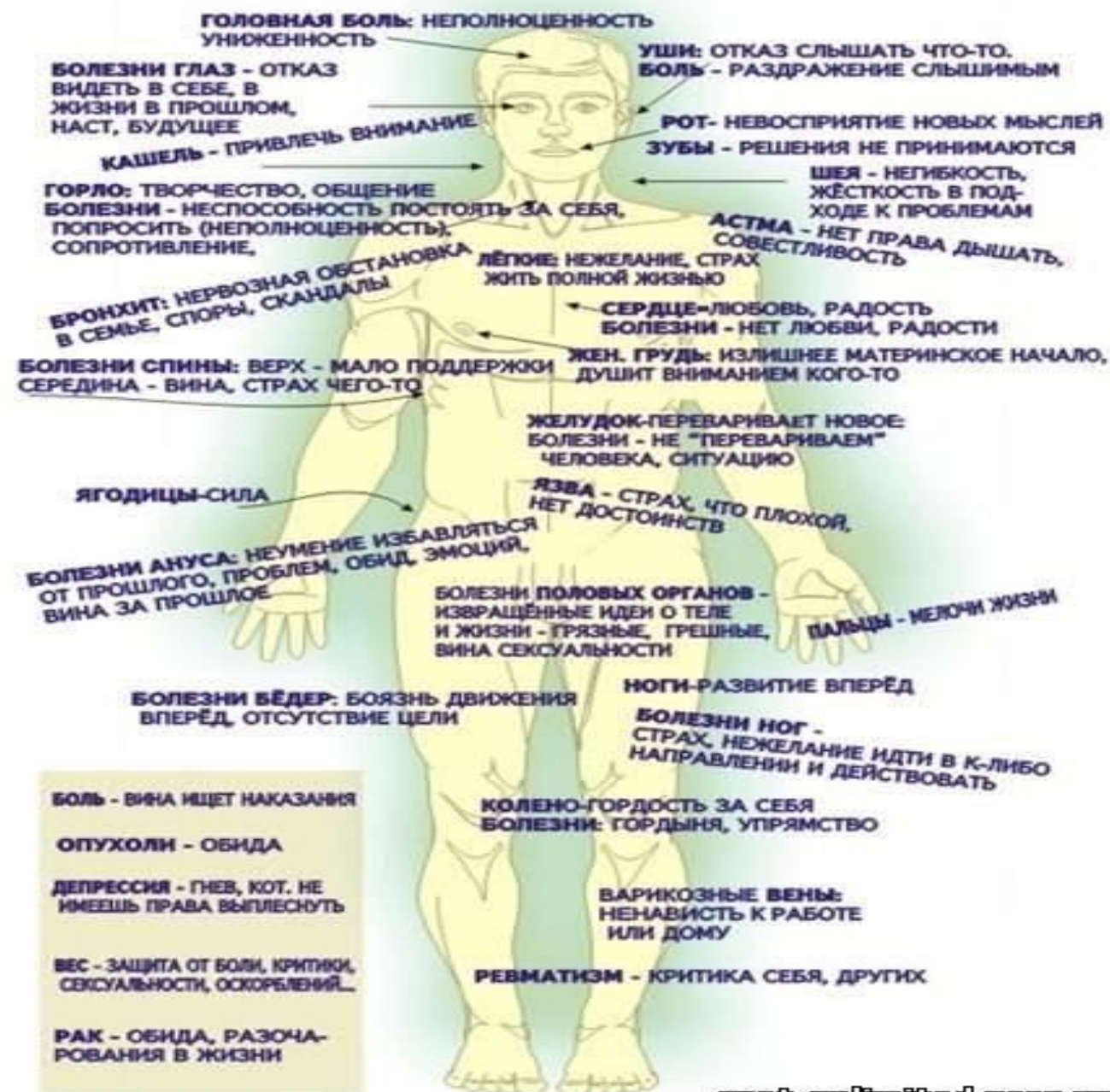
# ИЗМЕНЕНИЕ ЧУВСТВИЛЬНОСТИ ТЕЛА В ЗАВИСИМОСТИ ОТ ЭМОЦИЙ ПЕРЕЖИВАЕМЫХ ЭМОЦИЙ

(ФИНСКИЙ ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ ЭКСПЕРИМЕНТ)

УЧАСТКИ, ГДЕ ОЩУЩЕНИЯ ВЫРАЖЕНЫ СИЛЬНЕЕ ОБОЗНАЧЕНЫ КРАСНЫМ ЦВЕТОМ,  
МЕНЕЕ – ЖЕЛТЫМ, А ТЕ МЕСТА ГДЕ ОЩУЩЕНИЯ ПРИТУПЛЕНЫ – СИНИМ



# ТЕОРИИ ВОЗНИКНОВЕНИЯ ПСИХОСОМАТИЧЕСКИХ ЗАБОЛЕВАНИЙ



## ВНУТРЕННИЕ ПРИЧИНЫ

### ДУХОВНЫЙ УРОВЕНЬ

ОТСУТСТВИЕ ВНЕШНЕЙ СИМВОЛИЧЕСКОЙ ОПОРЫ  
(КОНСТРУКТИВНЫХ ЖИЗНЕННЫХ ЦЕЛЕЙ, ЭКЗИСТЕНЦИАЛЬНОГО СМЫСЛА ЖИЗНИ)

### МОТИВАЦИОННЫЙ УРОВЕНЬ

ПЕРФЕКЦИОНИЗМ (ФУНКЦИЯ СУПЕР-ЭГО)

### КОГНИТИВНЫЙ УРОВЕНЬ

ДЕЗАДАПТИВНЫЕ УБЕЖДЕНИЯ, ОШИБКИ МЫШЛЕНИЯ

### ЭМОЦИОНАЛЬНЫЙ УРОВЕНЬ

ОТРИЦАТЕЛЬНЫЙ ЭМОЦИОНАЛЬНЫЙ «БАГАЖ»  
ДЛИТЕЛЬНО СУЩЕСТВУЮЩИЕ АФФЕКТЫ РЕФЛЕКСИИ И МСТИТЕЛЬНОСТИ

# МЕХАНИЗМЫ НАРУШЕНИЯ ПСИХОЛОГИЧЕСКОЙ АДАПТАЦИИ

## ВНЕШНИЙ ПУСКОВОЙ ФАКТОР («ТОЛЧОК»)

### СТРЕСС

особенно жизненная неудача, конфликт, потеря близких, резкое изменение жизненных обстоятельств, неопределенность будущего

### ФРУСТРАЦИЯ

(неадекватное переживание неудачи или несоответствие желаемого и действительного, в том числе реального и идеального об-раза Я)

### ЗАНИЖЕННАЯ САМООЦЕНКА И ПОВЫШЕННАЯ САМОКРИТИЧНОСТЬ, КОМПЛЕКС НЕПОЛНОЦЕННОСТИ, ЧУВСТВО БЕСПОМОЩНОСТИ

### НЕУВЕРЕННОСТЬ В СЕБЕ

проявляющаяся на когнитивном (снижении продуктивности мышления, трудности принятия решений, навязчивые мысли), эмоциональном (аффекты мстительности), мотивационно-волевом (слабость Эго или навязчивые влечения) и поведенческом (нарушение поисковой и приспособительной активности) уровнях

### СОЦИАЛЬНО-ПСИХОЛОГИЧЕСКАЯ ДЕЗАДАПТАЦИЯ

(посттравматическое стрессовое расстройство, невротическое развитие, патохарактерологическое развитие и расстройство личности).

# ПСИХОСОМАТИЧЕСКИЕ ВЗАИМООТНОШЕНИЯ

**ПСИХОСОМАТИЧЕСКИЕ ВЗАИМООТНОШЕНИЯ**  
МОЖНО РАССМАТРИВАТЬ КАК  
**САНОГЕННЫЕ, ПАТОГЕННЫЕ** или **НЕЙТРАЛЬНЫЕ**  
В ЗАВИСИМОСТИ ОТ ЕГО ВЛИЯНИЯ НА СУБЪЕКТА

## **ПСИХОГЕНИИ**

НАРУШЕНИЯ, ВОЗНИКАЮЩИЕ В ОРГАНИЗМЕ И В ПСИХИКЕ ПОД ВЛИЯНИЕМ РАЗЛИЧНЫХ, ОБЫЧНО ТЯЖЕЛЫХ ДЛЯ ЛИЧНОСТИ, ПСИХОЛОГИЧЕСКИХ ТРАВМ

## **СОМАТОГЕНИИ**

ПСИХИЧЕСКИЕ НАРУШЕНИЯ, ВЫЗВАННЫЕ СОМАТИЧЕСКИМИ ЗАБОЛЕВАНИЯМИ

## **САНОГЕННОЕ**

(ОЗДОРАВЛИВАЮЩИЕ) ВЕДУЩЕЕ К ЗДОРОВЬЕ

## **ПАТОГЕННОЕ**

(от др.-греч. πάθος — страдание, болезнь и γένεσις — возникновение, первоисточник)  
способность быть причиной (порождать) патологии (болезни, отклонения от нормы)  
ВЕДУЩЕЕ К БОЛЕЗНИ

# ПСИХОСОМАТИЧЕСКИЕ ВЗАИМООТНОШЕНИЯ

ВЛИЯНИЕ ПСИХИЧЕСКИХ ФАКТОРОВ  
НА  
СОМАТИЧЕСКУЮ СФЕРУ ЧЕЛОВЕКА

ПАТОГЕННОЕ  
ВЛИЯНИЕ

САНОГЕННОЕ  
ВЛИЯНИЕ

ВЛИЯНИЕ СОМАТИЧЕСКОЙ СФЕРЫ  
НА  
ПСИХИКУ ЧЕЛОВЕКА

ПАТОГЕННОЕ  
ВЛИЯНИЕ

САНОГЕННОЕ  
ВЛИЯНИЕ

СОМАТОГЕННОЕ

ПСИХОГЕННОЕ

**ЗАЩИТНЫЙ МЕХАНИЗМ  
(ПСИХОЛОГИЧЕСКАЯ ЗАЩИТА)**

**ПОНЯТИЕ ГЛУБИННОЙ ПСИХОЛОГИИ, ОБОЗНАЧАЮЩЕЕ НЕОСОЗНАВАЕМЫЙ ПСИХИЧЕСКИЙ  
ПРОЦЕСС, НАПРАВЛЕННЫЙ  
НА МИНИМИЗАЦИЮ ОТРИЦАТЕЛЬНЫХ ПЕРЕЖИВАНИЙ**

**ОСНОВНЫЕ ПРИЗНАКИ  
МЕХАНИЗМОВ ПСИХОЛОГИЧЕСКОЙ ЗАЩИТЫ**

**ИМПУЛЬСИВНОСТЬ**

**(механизмы психологической защиты не зависят от воли);**

**ИСКАЖЕНИЕ РЕАЛЬНОСТИ**

**ОТСУТСТВИЕ ОСОЗНАНИЯ**

**субъектом защитных форм поведения.**

**ОСНОВНЫЕ ФУНКЦИИ  
МЕХАНИЗМОВ ПСИХОЛОГИЧЕСКОЙ ЗАЩИТЫ**

**СОХРАНЕНИЕ ЛИЧНОСТНОЙ ЦЕЛОСТНОСТИ,  
психического здоровья, определенного «Я-образа»**

**РЕГУЛЯЦИЯ МЕЖЛИЧНОСТНЫХ ОТНОШЕНИЙ**



## **СОМАТИЗАЦИЯ**

(от др.-греч. σῶμα — «тело»)

**ЭТО ОДИН ИЗ МЕХАНИЗМОВ ПСИХОЛОГИЧЕСКОЙ ЗАЩИТЫ ЧЕЛОВЕКА  
ЭТО СВОЕГО РОДА**

**«ОТЕЛЕСНИВАНИЕ» НЕГАТИВНЫХ ЭМОЦИЙ,**

**приводящее к возникновению дискомфортных телесных ощущений,**

**а при их длительном существовании — разнообразных нарушений со стороны внутренних органов**

**СОМАТИЗАЦИЯ СВЯЗЫВАЕТ ПРОЦЕСС СИМПТОМООБРАЗОВАНИЯ С РЕГРЕССИЕЙ,  
ВОЗНИКАЮЩЕЙ В ОТВЕТ НА ОСТРЫЙ ИЛИ ХРОНИЧЕСКИЙ КОНФЛИКТ**

## **ДЕСОМАТИЗАЦИЯ**

**СОМАТИЧЕСКИЕ РЕАКЦИИ РЕБЕНКА НА ВРЕДОНОСНЫЕ СТИМУЛЫ  
ПО МЕРЕ СОЗРЕВАНИЯ ОРГАНИЗМА ВСЕ БОЛЕЕ  
ЗАМЕНЯЮТСЯ ДЕЙСТВИЯМИ И/ИЛИ ПРОЦЕССАМИ МЫШЛЕНИЯ**

## **РЕСОМАТИЗАЦИЯ**

**ВОЗНИКНОВЕНИЕ РЕГРЕССИВНЫХ ФЕНОМЕНОВ,  
ВКЛЮЧАЮЩИХ ХАРАКТЕРНЫЕ ДЛЯ БОЛЕЕ РАННИХ ФАЗ РАЗВИТИЯ  
СОМАТИЧЕСКИЕ ПРОЯВЛЕНИЯ В ОТВЕТ НА ПСИХИЧЕСКИЙ КОНФЛИКТ**

## 6. КЛАССИФИКАЦИЯ ПСИХОСОМАТИЧЕСКИХ РАСТРОЙСТВ



# КЛАССИФИКАЦИЯ ПСИХОСОМАТИЧЕСКИХ РАСТРОЙСТВ

ПСИХОСОМАТИЧЕСКИЕ РЕАКЦИИ

НЕВРОТИЧЕСКИЕ НАРУШЕНИЯ ФУНКЦИЙ СИСТЕМ И ОРГАНОВ

СОМАТОФОРМНЫЕ РАССТРОЙСТВА

КОНВЕРСИОННЫЕ РАССТРОЙСТВА

ПСИХОСОМАТОЗЫ

УРОВЕНЬ СОМАТИЗАЦИИ



# ПСИХОСОМАТИЧЕСКИЕ РЕАКЦИИ

КРАТКОВРЕМЕННЫЕ ПРИХОДЯЩИЕ СОСТОЯНИЯ,  
ПРОЯВЛЯЮЩИЕСЯ В НАПРЯЖЕННЫХ ЖИЗНЕННЫХ СИТУАЦИЯХ

## ПРИЧИНЫ ПСИХОСОМАТИЧЕСКИХ РЕАКЦИЙ

```
graph TD; A[ПРИЧИНЫ ПСИХОСОМАТИЧЕСКИХ РЕАКЦИЙ] --> B[КОНФЛИКТ]; A --> C[ЯЗЫК ТЕЛА]; A --> D[ОПЫТ ПРОШЛОГО]; A --> E[МОТИВАЦИЯ ИЛИ УСЛОВНАЯ ВЫГОДА]; A --> F[ИДЕНТИФИКАЦИЯ]; A --> G[ВНУШЕНИЕ]; A --> H[САМОНАКОЗАНИЕ];
```

КОНФЛИКТ

ЯЗЫК ТЕЛА

ОПЫТ ПРОШЛОГО

МОТИВАЦИЯ  
ИЛИ УСЛОВНАЯ ВЫГОДА

ИДЕНТИФИКАЦИЯ

ВНУШЕНИЕ

САМОНАКОЗАНИЕ

## **СОМАТОФОРМНЫЕ РАССТРОЙСТВА**

**СОМАТИЧЕСКИЕ СИМПТОМЫ, КОТОРЫЕ НЕЛЬЗЯ В ДОСТАТОЧНОЙ СТЕПЕНИ ОБЪЯСНИТЬ ОРГАНИЧЕСКИМИ ЗАБОЛЕВАНИЯМИ И КОТОРЫЕ НЕ ЯВЛЯЮТСЯ ВТОРИЧНЫМИ ПОСЛЕДСТВИЯМИ ДРУГОЙ УЖЕ ОПИСАННОЙ ПСИХИЧЕСКОЙ СИМПТОМАТИКИ**

**В ОБЩЕЙ МАССЕ БОЛЬНЫХ  
В ШИРОКОЙ ВРАЧЕБНОЙ ПРАКТИКЕ  
ЧАСТО ПРЕВЫШАЮТ  
30-40%**

**ГЛАВНОЙ ОСОБЕННОСТЬЮ ЭТИХ РАССТРОЙСТВ  
ЯВЛЯЮТСЯ ПОСТОЯННЫЕ ЖАЛОБЫ ПАЦИЕНТА НА ЗДОРОВЬЕ,  
ПРОДОЛЖАЮЩИЕСЯ,  
НЕСМОТРЯ НА ОТРИЦАТЕЛЬНЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ МЕДИЦИНСКИХ ОБСЛЕДОВАНИЙ  
И ОТСУТСТВИЕ КАКОГО-ЛИБО ПАТОЛОГИЧЕСКОГО ПРОЦЕССА,  
ОБЪЯСНЯЮЩЕГО ИХ ВОЗНИКНОВЕНИЕ**

## **КОНВЕРСИОННОЕ РАССТРОЙСТВА**

**ТРАДИЦИОННО ПОНИМАЮТ, КАК ПОТЕРЮ  
ИЛИ НАРУШЕНИЕ ФИЗИОЛОГИЧЕСКИХ ФУНКЦИЙ,  
УТРАЧИВАЮЩИХ ПРОИЗВОЛЬНОЕ УПРАВЛЕНИЕ  
ВСЛЕДСТВИЕ ПСИХОЛОГИЧЕСКИХ ПРОБЛЕМ**

**В ДЕТСКОМ ВОЗРАСТЕ СОЧЕТАНИЕ КОНВЕРСИИ  
И ИСТЕРИЧЕСКОЙ ЛИЧНОСТИ ВСТРЕЧАЕТСЯ**

**НЕ МЕНЕЕ ЧЕМ В 50%**

**ДИАГНОСТИРУЕМЫХ РАССТРОЙСТВ**

**НЕОБХОДИМО ПОДЧЕРКНУТЬ, ЧТО ЧЕМ БОЛЬШЕ В ОБЩЕСТВЕ, В  
СРЕДСТВАХ МАССОВОЙ ИНФОРМАЦИИ, В ПРОИЗВЕДЕНИЯХ  
СОВРЕМЕННОЙ КУЛЬТУРЫ ГОВОРЯТ О МЕХАНИЗМЕ КОНВЕРСИИ И  
ИСТЕРИИ, ТЕМ МЕНЬШЕ ЭТИ СИМПТОМЫ ВСТРЕЧАЮТСЯ**

## **ПЕРВИЧНАЯ ВЫГОДА**

**СОГЛАСНО ПСИХОДИНАМИЧЕСКОЙ ТЕОРИИ, ВЫГОДА, СОСТОЯЩАЯ В ТОМ, ЧТО ИСТЕРИЧЕСКИЕ СИМПТОМЫ НЕ ДОПУСКАЮТ ВНУТРЕННИЙ КОНФЛИКТ ДО СОЗНАНИЯ**

## **ВТОРИЧНАЯ ВЫГОДА**

**СОГЛАСНО ПСИХОДИНАМИЧЕСКОЙ ТЕОРИИ, ВЫГОДА, СОСТОЯЩАЯ В ТОМ, ЧТО ИСТЕРИЧЕСКИЕ СИМПТОМЫ ДАЮТ ЧЕЛОВЕКУ ЧУВСТВОВАТЬ ДОБРОЕ ОТНОШЕНИЕ СО СТОРОНЫ ДРУГИХ ИЛИ ИЗБЕЖАТЬ НЕПРИЯТНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ**

## **ПСИХОСАМОТОЗЫ**

**ПСИХОСОМАТИЧЕСКИЕ БОЛЕЗНИ В БОЛЕЕ УЗКОМ СМЫСЛЕ**

**ИСТОРИЧЕСКИ К ГРУППЕ ПСИХОСОМАТОЗОВ В УЗКОМ СМЫСЛЕ ОТНОСЯТ  
КЛАССИЧЕСКИЕ ПСИХОСОМАТИЧЕСКИЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ**

**(«holy seven» — «святая семерка»)**

**БРОНХИАЛЬНУЮ АСТМУ**

**ЯЗВЕННЫЙ КОЛИТ**

**ЭССЕНЦИАЛЬНУЮ ГИПЕРТЕНЗИЮ;**

**НЕЙРОДЕРМИТ**

**РЕВМАТОИДНЫЙ АРТРИТ**

**ЯЗВЕННУЮ БОЛЕЗНЬ ЖЕЛУДКА**

**ЯЗВА ДВЕНАДЦАТИПЕРСТНОЙ КИШКИ**

## **ЛЕЧЕНИЕ ПСИХОСОМАТИЧЕСКИХ ЗАБОЛЕВАНИЙ**

**В СЛУЧАЕ ПСИХОСОМАТОЗА НЕОБХОДИМА СОВМЕСТНАЯ РАБОТА СПЕЦИАЛИСТОВ  
«ПО ТЕЛУ», Т.Е. ТЕРАПЕВТА ИЛИ ВРАЧА БОЛЕЕ УЗКОЙ СПЕЦИАЛЬНОСТИ В ЗАВИСИМОСТИ  
ОТ ИМЕЮЩЕЙСЯ ПАТОЛОГИИ, И ПСИХОТЕРАПЕВТА.**



**ДОМАШНЕЕ ЗАДАНИЕ:**  
**НАЙТИ И ПОВТОРИТЬ**  
**ОСНОВНЫЕ ПОНЯТИЯ ЛЕКЦИИ**  
**В РЕКОМЕНДОВАННЫХ ИСТОЧНИКАХ**

