

КЛИНИЧЕСКАЯ ИСТОРИЯ БОЛЕЗНИ

ПАЦИЕНТ: МАРГАРИТА А. К.

ДАТА РОЖДЕНИЯ: 21.09.1999 (22 ГОДА)

КЛИНИЧЕСКИЙ ДИАГНОЗ:

СИНДРОМАЛЬНЫЙ ДИАГНОЗ: СИНДРОМ АФФЕКТИВНОЙ НЕУСТОЙЧИВОСТИ.

НОЗОЛОГИЧЕСКИЙ ДИАГНОЗ: ЭМОЦИОНАЛЬНО НЕУСТОЙЧИВОЕ РАССТРОЙСТВО ЛИЧНОСТИ, ПОГРАНИЧНЫЙ ТИП, ДЕКОМПЕНСАЦИЯ.

АНАМНЕЗ ЖИЗНИ

- Родилась в полной семье, в возрасте 7 лет отец ушел из семьи.
- До 9 класса училась на «4» и «5», имела конфликты и драки с одноклассниками в связи с тем, что они считали ее «странной».
- После 9 класс поступила в колледж культуры и отучилась полгода, затем вернулась в школу и окончила обучение в школе.
- В 18 лет переехала в СПб, где готовилась к поступлению в Художественно-промышленную академию, параллельно подрабатывая почтальоном, работником банка, учителем изо. Прошла на контракт, однако перед началом учебного года уехала в родной город и решила не возвращаться в СПб.

АНАМНЕЗ ЖИЗНИ

- В родном городе пробыла год, занимаясь творчеством, и вернулась в СПб. В СПб месяц пыталась устроиться по специальности, не преуспев за месяц, стала работать стриптизершей. 1,5 месяца Маргарита отработала в стриптизе, затем смогла уйти работать по специальности, большую часть времени являлась арт-директором промогруппы.
- Замужем не была. Детей нет. Проживает с молодым человеком.

ПЕРЕНЕСЕННЫЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ

Простудные. Синдром поликистозных яичников. Эпи-синдром (анамнез заболевания с осени 2020 г.). Три перелома обеих костей предплечья, перелом костей носа до 2012 г. ЧМТ отрицает.

ФАРМАКОЛОГИЧЕСКИЙ АНАМНЕЗ

Кратковременно принимала фенибут по рекомендации невролога с некоторым положительным эффектом в марте 2021 г. На данный момент принимает Триттико (тразодон) 150 мг (1 таблетка) перед сном.

НАРКОЛОГИЧЕСКИЙ АНАМНЕЗ

- Эпизодически алкоголь с 2019 г. Злоупотребление алкоголем – после декабря 2020 г. (после того как переболела новой коронавирусной инфекцией) ежедневно.
- В течение первой половины 2021 года продолжалось злоупотребление алкоголем с седативной целью, ежедневно 50-100 мл водки/виски по утрам, со слов пациентки: «просыпаюсь, мне страшно выйти из комнаты, я выпью стакан водки и иду в день». В сентябре 2021 г. продолжались панические атаки, проявления которых пациентка ослабляла приемом алкоголя.
- В подростковом возрасте нерегулярно употребляла марихуану, кокаин, MDMA, галлюциногены. В течение 2021 г. употребляла множество различных психоактивных веществ, со слов пациентки: «без разницы, что употреблять, лишь бы не быть на связи с реальностью». За последнюю неделю употребление ПАВ, в том числе алкоголя, отрицает.

КРИМИНАЛЬНЫЙ АНАМНЕЗ

Со слов пациентки, неоднократно привлекалась по различным статьям (экстремизм, несанкционированная организация массовых мероприятий, курение в общественных местах, нарушение антиковидных мер, вандализм). Судимостей не было.

АНАМНЕЗ ЗАБОЛЕВАНИЯ

- Отношения в семье характеризует как нестабильные, «моментами очень плохо», «моментами очень хорошо», в раннем детстве пациентка часто наблюдала конфликты между отцом и матерью.
- До 7 лет была абсолютно счастливым человеком.
- В школе имела друзей, но испытывала периодическую травлю, «за то, что странная, странно говорю, странно смотрю», отмечает наличие множественных конфликтных ситуаций с одноклассниками, часто оканчивающихся драками.
- С детства периодически отмечала явления сомнамбулизма.
- Подростком часто убегала из дома на фоне конфликтных ситуаций.

АНАМНЕЗ ЗАБОЛЕВАНИЯ

- С 14 лет начала отмечать перепады настроения с периодами подавленности, раздражительности, гневливости, отсутствия желания заниматься продуктивной деятельностью, недовольства собой и периодами повышенной активности, творческого вдохновения, общительности без четко очерченных маниакальных или депрессивных фаз. При этом отмечала персистирующее чувство «пустоты».
- В 14 лет однократно обращалась к психологу «в состоянии очень большой тоски» на фоне чтения «Тошноты» Сартра, перестала посещать психолога после нескольких занятий, так как психолог не соблюдал врачебной тайны.
- В 15-16 лет периодически слышала голоса, ведущие диалоги на бытовую тематику, не затрагивающую саму пациентку, нейтрального характера. Голоса вызывали у пациентки чувство раздражения.

АНАМНЕЗ ЗАБОЛЕВАНИЯ

- В 16 лет с жалобами на высокую тревожность, эпизоды оцепенения и суицидальные мысли обратилась за помощью в ПНД, где была предложена госпитализация. От госпитализации отказалась, в дальнейшем за психиатрической помощью не обращалась.
- С 16 до 18 лет периодически употребляла MDMA, кокаин, галлюциногены-со слов пациентки: «без разницы, что употреблять, лишь бы не быть на связи с реальностью».
- Эмоциональная неустойчивость с возрастом нарастала. Часто принимала импульсивные решения, как бытового характера, так и глобального.
- С 19 лет стала отмечать периодически возникающие «панические атаки».
- В 18-19 лет возникали мысли о самоубийстве, без попыток.

АНАМНЕЗ ЗАБОЛЕВАНИЯ

- После болезни (с декабря 2020 г. и до мая 2021 г.) отмечала эпизоды деперсонализации.
- С начала 2021 года стала отмечать преобладание пониженного настроения, астении, тревоги, недовольства собой, сама связывает это с тем, что в декабре переболела коронавирусной инфекцией.
- Состояние ухудшилось с июня 2021 года, на фоне возросших нагрузок на работе нарастала раздражительность, апатичность, тревога, недовольство своей профессиональной деятельностью, сниженная работоспособность, стала регулярно алкоголизироваться.
- В конце сентября 2021 решается обратиться в ПНД, хотя состояние и немного улучшилось на фоне ухода с очной работы.

АНАМНЕЗ ЗАБОЛЕВАНИЯ

- Романтические отношения в течение жизни характеризовались проявлениями созависимости, «теряла себя в отношениях».
- Отмечает заикливание на каком-то предмете (часто, природном явлении), появление мыслей о вечном, о конфликте человека и времени.
- Отмечать эпизоды «оцепенения», при которых садится в позу эмбриона и не может пошевелиться, при этом иногда испытывает чувство паники.

АНАМНЕЗ ЗАБОЛЕВАНИЯ

- Отмечает периодически возникающие «осознанные сны», оканчивающиеся громким шумом, продолжающимся после пробуждения пациентки, оглушающим её.
- Также рассказывает о гипнопомпических галлюцинациях в виде «черно-зеленой женщины», сидящей на краю её кровати; других незнакомых людях, которых видит пациентка после пробуждения.
- Отмечает периодическое возникновение галлюцинаций в процессе создания картин: «Я рисую портрет, он начинает вылезать на меня, я его переворачиваю, говорю: «не смотри на меня, пожалуйста, мне плохо»».

ПСИХИЧЕСКИЙ СТАТУС

- Единожды за беседу наблюдается эпизод раздражительности после неверно истолкованного пациенткой вопроса о её работе и материальном положении.
- В речи пациентки отмечается некоторая театральность и склонность к образным сравнениям (по поводу мыслей о самоубийстве: «износила себя как старое пальто, можно умирать»).
- Признается, что любит выводить собеседника на яркие эмоциональные реакции.

ПСИХИЧЕСКИЙ СТАТУС

- Рассказывает, что в последнее время возросло количество негативных эмоций, «не имеющих общего с объективным взглядом на вещи».
- Описывает возросшее недовольство собой: «кажется, как будто то, что я делаю, - это какая-то ерунда, пошное, устаревшее, негодное», критична к этим переживаниям, видит внутренний смысл в том, чтобы «прикопаться к себе» предположительно для достижения лучшего результата.

ПСИХИЧЕСКИЙ СТАТУС

- В 15-16 лет периодически слышала голоса, ведущие диалоги на бытовую тематику, не затрагивающую саму пациентку, нейтрального характера. Голоса вызывали у пациентки чувство раздражения.
- Романтические отношения в течение жизни характеризовались проявлениями созависимости, «теряла себя в отношениях».
- Отмечает периодически возникающие «осознанные сны», оканчивающиеся громким шумом, продолжающимся после пробуждения пациентки, оглушающим её.

ПСИХИЧЕСКИЙ СТАТУС

- Также рассказывает о гипнопомпических галлюцинациях в виде «черно-зеленой женщины», сидящей на краю её кровати; других незнакомых людях, которых видит пациентка после пробуждения.
- Отмечает периодическое возникновение галлюцинаций в процессе создания картин: «Я рисую портрет, он начинает вылезать на меня, я его переворачиваю, говорю: «не смотри на меня, пожалуйста, мне плохо».
- Наличие гетероагрессивных тенденций: «вот бы подраться», «вот бы ударить того мужчину».

НЕВРОЛОГИЧЕСКИЙ СТАТУС

- С лета 2020, на фоне приема алкоголя, панические атаки с судорогами, а также возникновение судорог независимо от панических атак при засыпании и во сне.
- В сентябре 2020 обращение к неврологу(жалобы + ЭЭГ)-диагноз(астено-невротическое расстройство, эпи-синдром). Рекомендации: смена образа жизни, восстановление ритма сна-бодрствования и прекращение употребления алкоголя выполнялись пациенткой.
- В сентябре 2021 г. начала вновь употреблять алкоголь в больших количествах.