

ТИПОЛОГИЯ РЕАКЦИЙ ОДОНТОФОБИЧЕСКОГО ХАРАКТЕРА У ДЕТЕЙ С ЗАДЕРЖКОЙ ПСИХИЧЕСКОГО РАЗВИТИЯ И РАССТРОЙСТВАМИ АУТИСТИЧЕСКОГО СПЕКТРА

Дац В.В.

Научный руководитель: проф. Чугунов В.В.

Запорожский государственный медицинский университет

Кафедра психиатрии, психотерапии, общей и медицинской психологии, наркологии и сексологии

Актуальность. Одной из центральных проблем детской стоматологии является установление комплаенса между врачом и пациентом. Однако у детей, особенно с сопутствующими заболеваниями психики в виде задержки психического развития и расстройств аутистического спектра, достижению комплаенса препятствует широкий спектр наличествующих у них одонтофобических переживаний, что обуславливает важность их индикации.

Цель исследования: выявление и классификация клинико-психологических характеристик одонтофобических реакций у детей с задержкой психического развития и аутистов.

Материалы и методы: исследование проводилось на 20 пациентах с умственной отсталостью, 20 пациентах с расстройствами аутистического спектра и 20 условно-здоровых пациентах контрольной группы.

Результаты исследования. Анализ структуры одонтофобических реакций и регистрация частоты их идентификации в исследуемых группах позволили разработать их типологию и классификацию. Выявлено и описано 6 типов реакций одонтофобического характера. При этом установлено, что для детей с задержкой психического развития наиболее характерными являются такие реакции, как конфронтационная, ажитированная и вокализационная, а у детей с аутизмом чаще встречаются изоляционная, трансакфективная и стенически-негативистическая реакции.

Выводы. Разработана систематика и выявлены типы реакций одонтофобического спектра, что открывает перспективу дальнейшей разработки конгруэнтных методов их психотерапевтической коррекции.

ДЕРМАЛЬНЫЕ СЕНЕСТОПАТИИ В КОНТЕКСТЕ ДЕРМАТОЗОЙНОГО БРЕДА ОПИСАНИЕ КЛИНИЧЕСКОГО СЛУЧАЯ.

Дементова П.Э.

Научный руководитель: проф. Чугунов В.В.

Запорожский государственный медицинский университет

Кафедра психіатрії, психотерапії, загальної та медичної психології, наркології та сексології

Актуальность. Проблематика психодерматологического круга входит в структуру широкого круга психопатологических расстройств, не исчерпывающихся клиникой невротического ранга. Одним из наиболее важных с точки зрения анализа психопатогенеза бредовых синдромов с дерматозойной фабулой является анализ локуса инсталляции сенестопатических феноменов.

Цель исследования: провести анализ локуса инсталляции дермальных сенестопатий в психопатогенезе дерматозойного бреда Экбома в структуре клинического случая.

Материалы и методы. Исследование представляет собой клинико-дескриптивный анализ клинического случая дерматозойного бреда. Методы исследования: клинико-психопатологический, клинико-анамнестический.

Результаты исследования: Проведен анализ роли сенестопатий в психопатогенезе бреда в структуре клинического случая дерматозойного бреда Экбома.

Пациента П. 1963 г. р. На момент осмотра в сознании, ориентирована в месте и времени. Сообщает, что расчёсывала лицо, чтобы найти там клещей: *«Да, есть такой грех. Мне так казалось. Получалось выдернуть такое, как вам сказать, как живое. Я не знаю, как правильно выразиться. А потом превращается как в пластик. Затвердевает. Но это не кожа, как вот струнья образуются. Я не ощущала, как они движутся. Я просто ощущала боль, он мне пекло. И иногда было как покалывание, как иглой. А потом я ещё по телевизору передачу посмотрела, и решила, что у меня тоже такое. Там было наподобие того, что я вам рассказываю. Вот. И я посмотрела в интернете и решила, что меня уже никто не вылечит, расстроилась сильно, и на этой почве у меня стало появляться ещё больше прыщей».* Утверждает, что такие симптомы впервые появились после психотравмирующей ситуации.

Установлено, что переживания больной носят сенесто-ипохондрический характер и практически не поддаются психокоррекции, что может быть вызвано патопластическим влиянием