

Кулемзина Т.В., Папков В.Е., Красножон С.В., Криволап Н.В., Моргунов Е.И.

ГОО ВПО «Донецкий национальный медицинский университет имени М. Горького», г. Донецк

КОРРЕКЦИЯ ПОСТКОВИДНЫХ СОМАТОПСИХИЧЕСКИХ РАССТРОЙСТВ

Цель работы – сформулировать подходы и принципы коррекции постковидных соматических нарушений, приводящих к нарушениям психической сферы.

Материалы и методы. Аналитический обзор и обобщение мирового и собственного клинического опыта, накопленного в ходе реабилитации постковидных соматических проявлений. Оценка информационного содержания по данной проблематике.

Результаты и обсуждение. COVID-19 обуславливает мультисистемные нарушения здоровья в целом, влияя как на соматическую, так и нервно-психическую сферы пациентов. Противоэпидемические мероприятия, проводимые при пандемии COVID-19, усиливают изоляцию, разрывая социальные связи, непосредственно нарушая коммуникативные процессы. С другой стороны, стресс, вносимый пандемией COVID-19 в общий синдром посттравматического стрессового расстройства (ПТСР), усиливает показатель тревоги, определяя соответствующие эмоциональные расстройства. Немаловажным представляется такое общее осложнение COVID-19 как когнитивные дисфункции высшей нервной деятельности. Проведение психотерапевтических и психокоррекционных мероприятий в рамках общей психогигиенической парадигмы может оказаться не столь эффективным из-за некупированной соматической ирритации, обусловленной прямым поражением вирусной инфекции. В этих мультисистемных нарушениях здоровья при инфекционном поражении COVID-19 представляется целесообразным выделить отдельную категорию соматических нарушений, приводящих, в итоге, к нарушениям психической сферы, что поддерживает замкнутый круг патологической обратной связи, когда психические нарушения, в свою очередь, потенцируют и углубляют морфофункциональные нарушения соматической сферы. Купирование этого круга нервно-психических расстройств средствами аллопатической медицины из перечня фармакотерапии, назначаемых обычно врачами невропатологами и психиатрами, может привести к последующему дисбалансу высшей нервной деятельности, подобно тому, как нейролептические транквилизаторы разрушают адаптационные процессы при ПТСР, что может способствовать неопределенности как прогноза в целом, так и тактики последующих реабилитационных мероприятий. В этом случае представляется более предпочтительным использование гомеопатической терапии, в силу того, что позволяет, с одной стороны, учитывать обнаруживаемые при COVID-19 морфофункциональные нарушения с учетом конституциональных особенностей, а с другой – создают предпосылки для категорирования людей на конституциональные типы, обеспечивая более «мягкое» воздействие, не внося в саму нервно-психическую функцию последующего дисбаланса и, избегая осложнений, присущих фармакотерапии большой психиатрии. К механизмам гомеопатической терапии, применяемой с целью купирования последующих соматопсихических расстройств при соматических осложнениях COVID-19, следует отнести: персонифицированность подхода с учетом конкретной конституции пациента, прогнозируемость психологических изменений, минимизацию либо отсутствие возможных осложнений от самой фармакотерапии, комплексность воздействия. Вследствие того, что применение гомеопатических лекарственных средств соотносится не с набором симптомов болезни, а с реакцией пациента на определенное состояние, то и предусмотренные эффекты рассматриваются, как влияние на психологические, духовные, эмоциональные и физические сферы.

Заключение. Учитывая перечисленные преимущества гомеопатических лекарственных средств можно рассматривать их применение на ранних этапах восстановления после перенесения COVID-19 для предупреждения возникновения соматопсихических осложнений.