

# ПСИХОСОМАТИЧЕСКИЙ ПОДХОД В САНАТОРНО- КУРОРТНОМ ЛЕЧЕНИИ ЗАБОЛЕВАНИЙ ЭНДОКРИНОЛОГИЧЕСКОГО ПРОФИЛЯ

Врач-эндокринолог Энгель Людмила Константиновна

В России растет число людей, страдающих избыточным весом, по этому показателю к 2025 году мы перегоним Америку.

В нашей стране старше 55 лет страдает ожирением – **77% населения.**

В целом **лишний вес** имеется у **55%**, живущих в России

Булимия нередко лежит в основе ожирения.  
Лечение булимии связано с техниками,  
используемыми  
в лечении **обсессивных**  
и **компульсивных состояний**

# Эндокринологические аспекты ожирения

Первый тип реакции на стресс (**«сражайся или беги»**) осуществляется, в основном, за счет активации СНС и заканчивается благоприятно: после стрессового напряжения «успешные» животные занимают более высокую позицию



# Эндокринологические аспекты ожирения

Второй тип стрессовой реакции («защитный») характерен для животных, которые не справляются с конкуренцией и беспомощностью и передвигаются на более низкий уровень иерархии.

У них отмечается активация ЛГГНС – повышение уровней кортизола, снижение уровня половых гормонов, а в дальнейшем накопление висцерального жира, инсулинорезистентность, дислипидемия,

гипертензия, нарушение толерантности к углеводам и ранние признаки коронарного атеросклероза, т.е. метаболического синдрома.

# Длительный стресс

Депрессия и тревога сопровождаются такими же центральными и периферическими признаками, как длительный стресс. Кроме того, при физическом и психическом стрессе повышаются концентрации нейропептида Y, что усиливает потребление пищи («заедание стресса»).

Возможные психологические механизмы связи ожирения и ПР включают стигматизацию лиц с ожирением, развитие у них низкой самооценки, негативного отношения к образу «я» и последующей тревоги, и депрессии.

# Патогенез ожирения

Дисфункция моноаминергической (серотонин, норадреналин, дофамин) передачи нервного сигнала в ЦНС, лежащая в основе депрессивных и тревожных ПР, играет роль и в патогенезе ожирения

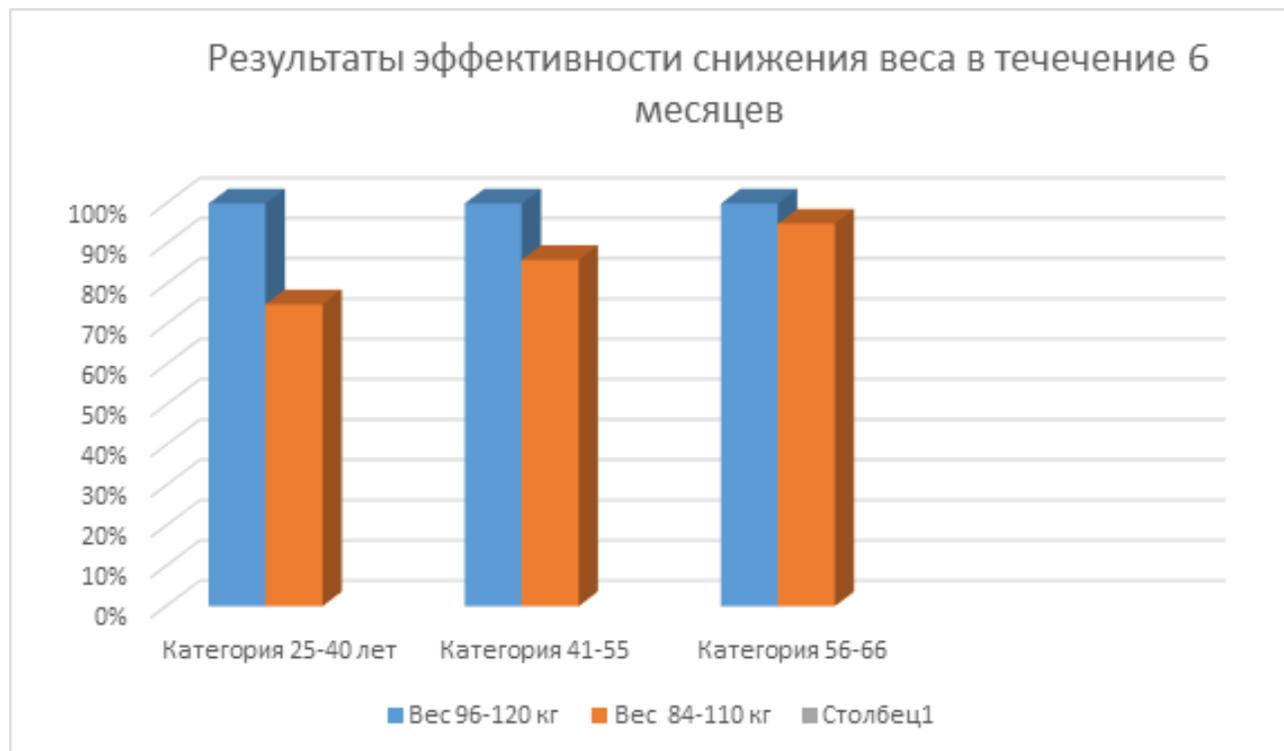


# Препараты применяемые при депрессии и при ожирении

Психотропные препараты	Действие при ожирении
1 Селективные ингибиторы обратного захвата серотонина	
Флуоксетин	<ul style="list-style-type: none"><li>• Краткосрочное снижение МТ,</li><li>• Исчезновение эффекта после 5-6 месяцев приема;</li><li>• При ожирении + СПЭ (синдром пищевых эксцессов) эффект в отношении МТ через 1 год приема сохраняется</li></ul>
2 Селективные ингибиторы обратного захвата серотонина и норадреналина	
Венфлаксин	Уменьшает аппетит и МТ у больных с депрессией
3 Селективные ингибиторы обратного захвата норадреналина и дофамина	
Бупропион	<ul style="list-style-type: none"><li>• Уменьшает МТ и симптомы депрессии у больных с депрессией, у лиц с ожирением;</li><li>• уменьшает МТ у лиц с ожирением без депрессии</li></ul>
Топиромат	Эффективен при длительном приеме

# Результаты эффективности снижения веса в течение 6 месяцев

- Нами проведено наблюдение за динамикой состояния **7 пациентов** с нарушением пищевого поведения, в виде ожирения.
- Возраст пациентов **от 25 до 66 лет.**
- Время наблюдения **6 месяцев.** Совместный подход позволил добиться определенных результатов.



# Психосоматические причины развития сахарного диабета

С точки зрения психосоматики учёными Мюнхенского университета были выделены три основные причины, развития сахарного диабета:

## **Психологическая травма.**

Часто они развиваются после тяжелого потрясения. И тогда организм в состоянии шока, как бы «зависает» и не может из него выйти, хотя ситуация осталась в прошлом.

## **Накопленный стресс.**

Отрицательно влияет на поджелудочную железу и уровень сахара в крови.

## **Высокий уровень**

тревожности. Приводит к затрачиванию энергии и желанию употребить большое количество легкоусвояемых углеводов.

# Три гипотезы М.Ю.Дробижева клинико-патогенетических соотношений диабета и депрессивных состояний:

**Метаболическая,**  
связывающая появление коморбидных депрессий с нарушением гипоталамо-гипофизарно-надпочечниковой оси и нейрогликемией.

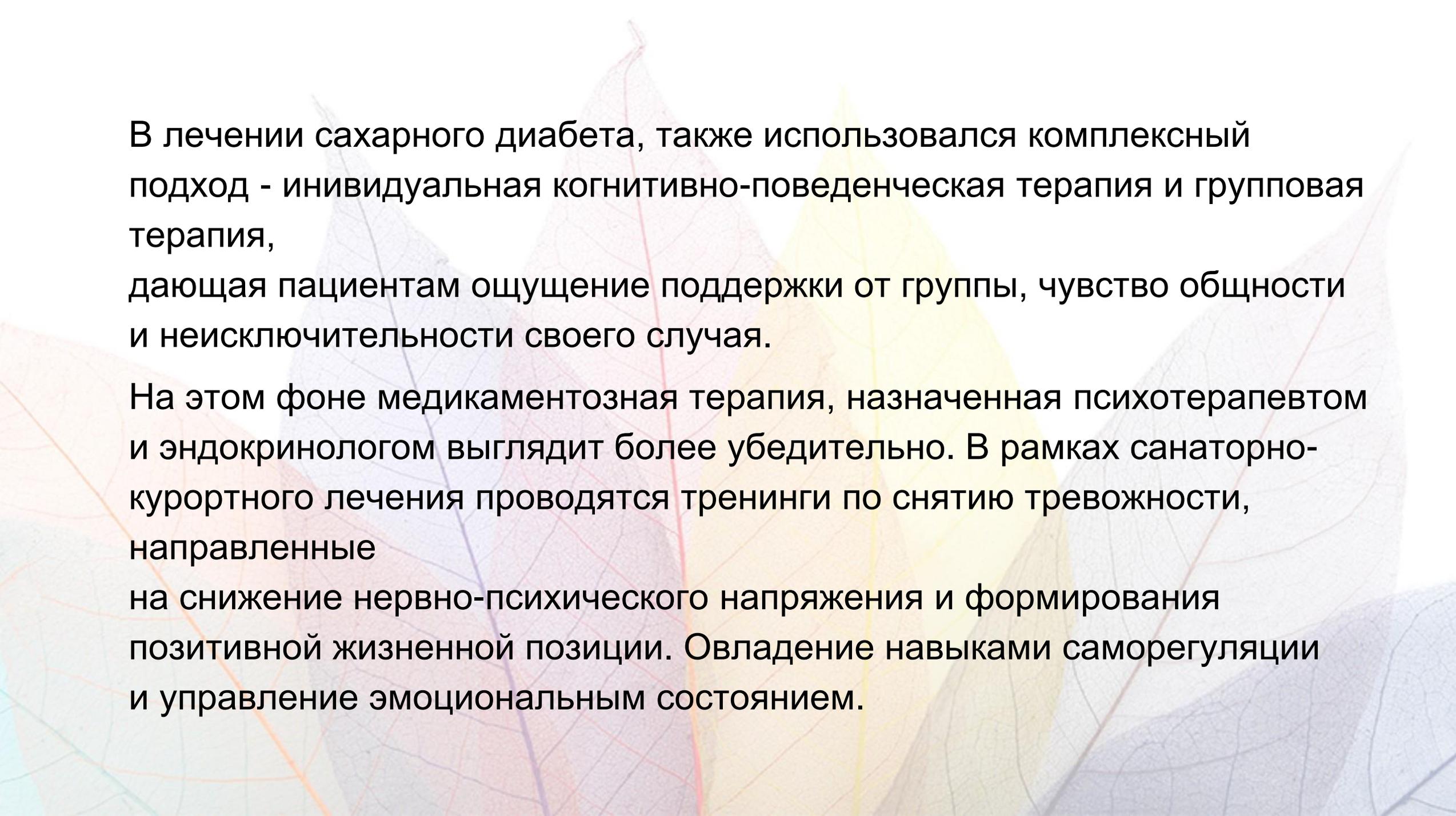
**Психосоматическая,**  
соответствующая теории психоорганического синдрома.

Согласно третьей, **генетической гипотезе,** коморбидность СД и депрессии детерминированы конкретными генетическими маркерами.

# Нормализация гликемии благодаря комплексному подходу

В рамках санаторно-курортного лечения обследовалось **12 пациентов** с сахарным диабетом 2 типа в возрасте от **45 до 70 лет**. Комплексный подход позволил добиться стойкой нормализации гликемии и незначительной положительной динамики в снижении веса.





В лечении сахарного диабета, также использовался комплексный подход - индивидуальная когнитивно-поведенческая терапия и групповая терапия, дающая пациентам ощущение поддержки от группы, чувство общности и неисклyчительности своего случая.

На этом фоне медикаментозная терапия, назначенная психотерапевтом и эндокринологом выглядит более убедительно. В рамках санаторно-курортного лечения проводятся тренинги по снятию тревожности, направленные на снижение нервно-психического напряжения и формирования позитивной жизненной позиции. Овладение навыками саморегуляции и управление эмоциональным состоянием.

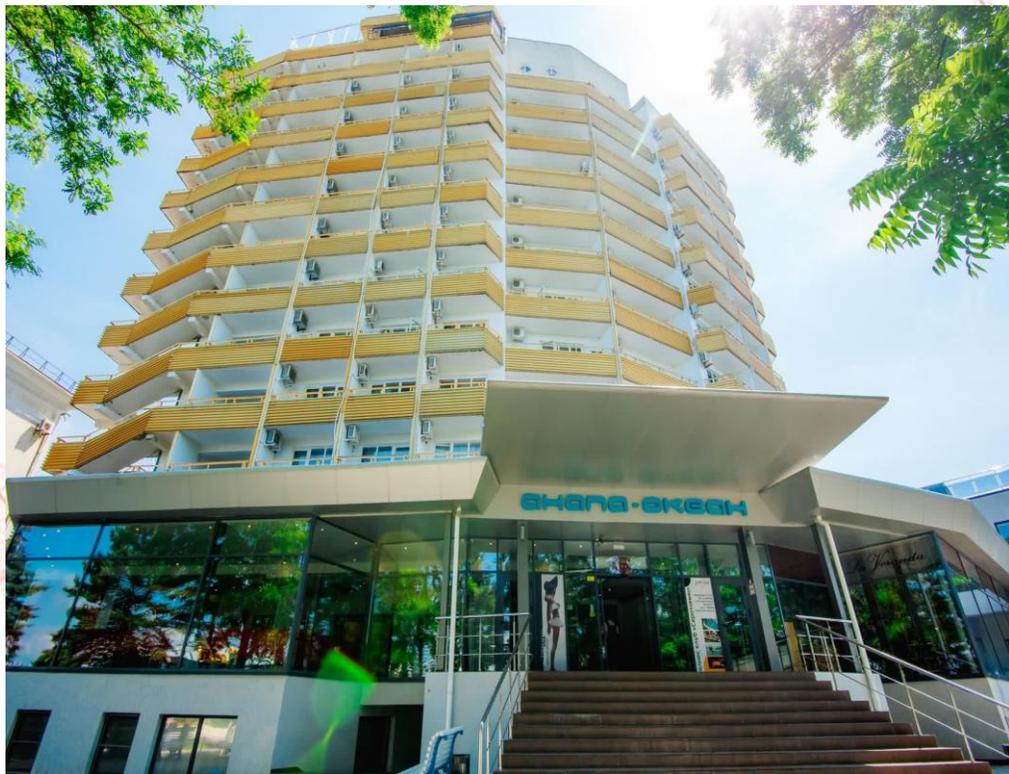
# Психосоматический подход

Мы развили психосоматическое направление, объединив санаторно-курортную помощь с профессиональной полимодальной психотерапией и эндокринологией. Разработали совместно с участием эндокринолога и психотерапевта

комплексные программы – «базовая эндокринология», «диабет под контролем», «программа диагностики сахарного диабета», «программа снижения веса» - во все программы помимо биохимических анализов, исследования гормонального статуса,

включена консультация как эндокринолога, так и психотерапевта, и клинического психолога. Также есть программы, рассчитанные на 14 и 21 день комплексного лечения пациентов – «стресс, невроз, депрессия», «утрата близкого человека».

**Санаторий «Анапа-Океан»** - это новый стиль жизни успешного, современного человека, где доминируют здоровье, прекрасное самочувствие и любовь к себе



**Медицинский центр "Анапа-Океан"**  
**8 (800) 500-68-17**  
**[oceanmed.ru](http://oceanmed.ru)**  
**улица Ленина, 3, Анапа**