



Профессор В.В. ЗАХАРОВ: «Исключительное значение для выбора правильной стратегии ведения неврологических пациентов имеет оценка эмоционального статуса»

– С какими психическими нарушениями чаще всего приходится сталкиваться неврологу?

– Распространенность тревоги и депрессии в неврологической практике достоверно выше, чем в клинике внутренних заболеваний и популяции в целом. Эмоциональные нарушения сопровождают инсульт, нейродегенеративные заболевания, когнитивные расстройства, хронические болевые синдромы (головные боли, боли в области спины), головокружение и т.д.

Связь между тревожно-депрессивными и неврологическими расстройствами может быть различной. Так, эмоциональные нарушения нередко являются реакцией на инвалидизирующее неврологическое заболевание (инсульт, рассеянный склероз). При этом реактивные эмоциональные расстройства в большей степени, чем основное заболевание, ухудшают качество жизни больного. Депрессия также весьма характерна для некоторых хронических неврологических заболеваний (например, болезни Паркинсона).

Эмоциональные расстройства – одна из самых распространенных причин нарушений сна в неврологической практике. Именно поэтому жалобы пациента на трудности засыпания или ранние утренние пробуждения должны служить основанием для клинического исследования эмоциональной сферы. Адекватная терапия депрессии будет способствовать регрессу диссомнических расстройств, которые ухудшают качество жизни и влияют на прогноз многих неврологических заболеваний (сосудистых, нейродегенеративных).

В ряде случаев расстройства тревожно-депрессивного характера лежат в основе формирования многих неврологических симптомов. Речь идет в первую очередь о вегетативной дисфункции (синдром вегетативной дистонии), сенсорных и двигательных расстройствах в рамках нейрогенной тетании, хронических болевых синдромах психогенной при-



О наиболее распространенных эмоциональных расстройствах, их проявлениях и взаимосвязи с неврологическими заболеваниями – в беседе с профессором кафедры нервных болезней лечебного факультета Первого Московского государственного медицинского университета им. И.М. Сеченова, д.м.н. Владимиром Владимировичем ЗАХАРОВЫМ.

роды, некоторых видах несистемного головокружения.

– В последние годы большое внимание уделяется изменениям в эмоциональной сфере, которые развиваются у пациентов с сосудистыми заболеваниями головного мозга...

– С одной стороны, причиной депрессии может послужить органическое очаговое поражение головного мозга. Особенно часто депрессия отмечается при структурном повреждении или дисфункции передних отделов головного мозга при инсультах, травмах, заболеваниях с преимущественным поражением подкорковых базальных ганглиев. В таких случаях депрессию можно рассматривать как локальный неврологический симптом, который необходимо принимать во внимание в ходе синдромальной и топической диагностики поражений нервной системы.

С другой стороны, депрессия значительно повышает риск повторных инсультов, что обусловлено целым рядом биологических и психологических факторов. Именно поэтому выявление и коррекция депрессивных расстройств у пациентов с сосудистыми заболеваниями голов-

го мозга имеют значение не только для диагностики, но и для вторичной профилактики острых нарушений мозгового кровообращения.

– Почему неврологам важно учитывать в своей диагностической и терапевтической работе особенности эмоциональной сферы пациентов?

– Оценка эмоционального статуса имеет исключительное значение для выбора правильной стратегии ведения неврологических пациентов. Определенная врачебная настороженность должна присутствовать в отношении возможных эмоциональных расстройств при работе с больными из группы риска: пациентами с сосудистыми и нейродегенеративными заболеваниями головного мозга, хроническими болевыми синдромами, нарушениями сна, вегетативной дисфункцией, головокружением. Затруднения в диагностике депрессии могут быть связаны с тем, что многие неврологические пациенты страдают депрессиями скрытого (маскированного, соматизированного) характера. В этой связи неврологи должны хорошо ориентироваться в обсуждаемой проблематике, владеть навыками диагностики и лечения депрессии. *