

K. Skulimowska

Wzajemny wpływ stanu somatycznego i psychicznego u pacjentów z rozpoznaniem choroby somatycznej i zaburzeniem nerwicowym.

Reciprocal influence of somatic and mental states of patients with diagnosed somatic disease and neurosis disorder.

Katarzyna Skulimowska
Klinika Nerwic
Instytut Psychiatrii i Neurologii
Warszawa ul. Sobieskiego 9

Pacjenci z rozpoznaniem choroby somatycznej i zaburzeniem nerwicowym stanowią 17% spośród pacjentów badanych w Klinice Nerwic od 2000r.-2003r. Przedmiot badań stanowią następujące elementy:

- I. **Problemy diagnostyczne i terapeutyczne.**
- II. **Wspólny patomechanizm zaburzeń psychicznych i somatycznych.**
- III. **Wzajemny wpływ stanu psychicznego i somatycznego.**

I Proces diagnozowania i leczenia może być utrudniony z powodu::

- A/. wielu objawów czynnościowych ,które występują w zaburzeniach nerwicowych a także w chorobach somatycznych..
- B/. mechanizmu zaprzeczania w wyniku czego pacjenci ukrywają niepokojące objawy choroby somatycznej i unikają badań i konsultacji.

II Na podstawie analizy historii chorób pacjentów z podwójnym rozpoznaniem

można wysunąć wnioski, że przewlekły stres może być:

1. czynnikiem etiopatologicznym zarówno choroby somatycznej jak i zaburzenia nerwicowego
2. czynnikiem nasilającym objawy choroby somatycznej i jednocześnie podtrzymującym zaburzenie nerwicowe.
3. czynnikiem wzbudzającym leżącej u podłoża reakcji stresowej oś p -p- n i w efekcie powodować nasilenie zaburzeń czynnościowych, które mogą wzmacniać objawy choroby somatycznej.
4. z drugiej strony choroba somatyczna jest także poważnym stresem niejednokrotnie podtrzymującym zaburzenie nerwicowe..

Celem referatu jest przedstawienie dwustronnego związku pomiędzy chorobą somatyczną i zaburzeniem nerwicowym..

Katarzyna Skulimowska Nerwic Clinic Institute of Psychiatry and Neurology Warsaw

Sobieskiego 9 street

Reciprocal influence of somatic and mental states of patients with diagnosed somatic disease and neurosis disorder. Patients with diagnosed somatic disease and neurosis disorder are 17% of all patients in Newric Clinic from 2000 to 2003. Diagnostic and therapeutic problems. Common pathomechanism of mental and somatic disorders.

III. Reciprocal influence of somatic and mental states.

I. Diagnosis and treatment process can be difficult due to;

A/. great number of functional symptoms, which can be the same in neurosis and somatic diseases

B/. denial mechanisms, resulting in situation when patient hide disturbing symptoms of a somatic disease and try to avoid a examinations and consultations

II. On the basis of case records of patients with dual diagnosis conclusion can be made, that chronic stress can be:

etiopathological factor for both somatic disease and neurosis disorder
escalating factor for symptoms of somatic disease and simultaneously supporting factor for neurosis disorder
arousing factor underlying the stress respond of „hypothalamic-pituitary-adrenal axis ” and in result causing a intensification of functional disorders, which can intensify symptoms of somatic disease.

From the other side a somatic disease is also a serious stressor maintaining a neurosis disorder.

Purpose of this report is to show a bilateral relation between somatic disease and neurosis disorder