

ГАСТРОЭЗОФАГЕАЛЬНАЯ РЕФЛЮКСНАЯ БОЛЕЗНЬ – ПСИХОСОМАТИЧЕСКИЕ АСПЕКТЫ

И.А. Гришечкина

Омский государственный медицинский университет, г. Омск

GASTROESOPHAGEAL REFLUX DISEASE: PSYCHOSOMATIC ASPECTS

I.A. Grishechkina

Omsk State Medical University, Omsk

Цель работы: исследовать частоту и выраженность когнитивно-эмоциональных нарушений, вегетативных дисфункций, секрецию серотонина у пациентов с гастроэзофагеальной рефлюксной болезнью (ГЭРБ) в аспекте оценки их влияния на течение заболевания.

Материалы и методы исследования: в поперечном открытом исследовании 71 пациента с ГЭРБ в течение 2 лет неэрозивная рефлюксная болезнь (НЭРБ) установлена у 42 пациентов, рефлюкс-эзофагит (РЭ) – у 29. Диагноз устанавливался на основании сбора анамнеза, клинического исследования, фиброгастродуоденоскопии, рН-метрии. Проведены вегетативные пробы (кардиоинтервалография, ортоклиноstaticкая и холодовая пробы) и тестирование пациентов с помощью шкалы ситуативной и личностной тревожности Ч. Д. Спилберга в модификации Ю. Л. Ханина, методики диагностики показателей и форм агрессии А. Басса и А. Дарки в адаптации А. К. Осницкого, клинического опросника для выявления и оценки невротических состояний (К. К. Яхин, Д. М. Менделевич), торонтской алекситимической шкалы G. Taylor, адаптированной в психоневрологическом институте им. В. М. Бехтерева в 1994 году, метода исследования уровня субъективного контроля (УСК) на основе шкалы J. B. Rotter (1999 г.), личностного опросника Бехтеревского института (ЛОБИ), определение уровня серотонина в крови. Статистическая обработка данных проводилась с использованием программы «Statistica 6.0 for Windows» непараметрическими методами: χ^2 с поправкой Йетса, критерий Спирмэна.

Результаты: при изучении невротических состояний, было отмечено их преобладание у пациентов ГЭРБ: отклонения по 6 шкалам опросника имели 20%, без отклонений было 12 человек (17%), остальные пациенты имели отклонения по 1-5 шкалам опросника. Алекситимия была выявлена у 26 человек (38 %), а средние показатели подшкал локус-контроля личности, лежали в области экстернального уровня, более выраженные в сфере неудач и межличностных отношений. Си-

The purpose of the study was to investigate the frequency and intensity of cognitive and emotional disorders of vegetative dysfunctions, serotonin secretion in patients with gastroesophageal reflux disease (GERD) in terms of the evaluation of their influence in the course of disease.

Materials and methods: in a cross-section open examination of 71 patients with GERD lasted for 2 years, non-erosive reflux diseases (NERD) was revealed in 42 patients, reflux esophagitis (RE) was revealed in 29 patients. Diagnosis was established on the basis of history taking, clinical study, fibro-gastroduodenoscopy, pH-metry. We have carried out vegetative probes (cardiointervalography, orthoclinostatic and cold test), and patient testing using a scale of situational and personal anxiety of C.D. Spielberg modified by Yu.L. Khanin, methods of indices and forms of aggression diagnostics of A. Buss and A. Durkey adapted by A.K. Osnitsky, clinic inventory for the revelation and evaluation of neurotic conditions (K.K. Yakhin, D.M. Medndeleovich), Toronto Alexithymia Scale of G. Taylor adapted in V.M. Bekhterev Psychoneurological Research Institute in 1994, method of subjective control level (SCL) based on a J.B. Rotter's scale (1999), personal inventory of B.M. Bekhterev Institute (PIBI), detection of serotonin level in blood. Statistic processing of the data was carried out using a Statistica 6.0 program for Windows with nonparametric methods: χ^2 with Yates's correction, and a Spearman's criterion.

Results: while studying the neurotic conditions, we have noted the prevalence of the following characteristics in the GERD patients. 20% of them had defects on 6 scales of inventory, 12 people had no defects (17%), and the rest of the patients had defects on 1-5 scales of the inventory. Alexithymia was revealed in 26 people (38%), and average indices of subscales of person's locus control were in the zone of external level, more signified indices were in a sphere of misfortunes and interpersonal relations. Situation and personal anxiety of the majority of the patients was in the zone of high (57%) or moderate level (41%). We have also revealed the prevalence of aggressive-

туативная и личностная тревожность у большинства пациентов находилась в зоне высокого (57 %) и умеренного уровня (41%). Также было выявлено преобладание агрессивности над враждебностью. Типы реагирования пациента в ситуации болезни встречались как самостоятельно, так и в комбинации: гармоничный – у 7 % больных, тревожный – у 38 %, ипохондрический – у 7 %, апатический – у 3 %, астенический – у 35%, обсессивно-фобический – у 32 %, сенситивный – у 23 %, эгоцентрический – у 8 %, эйфорический – у 17%, анозогнозический – у 17 %, эргопатический – у 20 %, паранойяльный – у 25%. Была определена вариабельность уровня серотонина. Она составила (LQ,UQ) от 213,26 до 283,10 нг/мл. При исследовании вегетативного тонуса у пациентов с ГЭРБ эйтония была диагностирована у 58 человек (82%), преобладание симпатического тонуса у 8 человек (11 %), а парасимпатического – у 5 человек (7 %). Изучение вегетативной реактивности у пациентов с ГЭРБ позволило выделить наличие нормальной у 58 человек (82 %), повышенной – 8 человек (11 %) и извращённой реакции – 5 человек (7 %). У пациентов с РЭ нормальное вегетативное обеспечение деятельности встречалось у 6 человек (21 %), а нарушенное – у 23 (79 %). У пациентов с НЭРБ нормальное вегетативное обеспечение деятельности диагностировалось у 31 человека (74 %), нарушенное – у 11 пациентов (26 %). Нарушенное вегетативное обеспечение деятельности было чаще ассоциировано с РЭ, ситуативной тревожностью и тревожным типом поведения в ситуации болезни. С продолжительностью рН в пищеводе менее 4,0 ед. коррелировали: алекситимия, интернальный уровень в сфере достижений, здоровья, общий показатель невротического реагирования, шкалы астении, индекс агрессивности, физической агрессии, подозрительности, ситуативной и личностной тревожности, уровень серотонина в крови ($p<0,05$).

Выводы: у части пациентов с ГЭРБ имеется высокая частота когнитивно-эмоциональных отклонений, ассоциированная с нарушенным вегетативным обеспечением деятельности и сниженным показателем серотонина сыворотки крови.

ness over the animosity. We encountered independent types of patient's reaction on the diseases as well as in combination: harmonic in 7% of patients, anxious in 38% of patients, obsessive and phobic in 32% of patients, sensitive in 23%, egocentric in 8%, euphoric in 17%, anosognosic in 17%, ergopathic in 20%, paranoic in 25% patients. We have determined the variability of the serotonin level. It amounted to (LQ, UQ) from 213.26 to 283.10 ng/ml. While studying the vegetative tone of patients with GERD we have diagnosed eutony in 58 (82%) people, sympathetic tone domination in 8 people (11%), and parasympathetic in 5 people (7%). The research for vegetative reactivity of patients with GERD allowed the isolation of normal reaction in 58 (82%), higher reaction in 8 (11%), and perverted reaction in 5 (7%) patients. Normal vegetative support of activity was encountered in 6 patients with RE (21%), defected vegetative support in 23 (79%) people. Among patients with NERD normal vegetative support was diagnosed in 31 people (74%), defected support in 11 patients (26%). Defected vegetative support of activity was more often associated with RE, situational anxiety and anxious type of behavior in the course of disease. Alexithymia, internal level in the sphere of achievements, health, general index of neurotic reaction, asthenia scale, aggressiveness index, physical aggression, suspiciousness, situational and personal anxiety rates, level of serotonin in blood ($p<0.05$).

Conclusions: a part of the patients with GERD has a high frequency of cognitive and emotional defects, associated with the defected vegetative support of activity with low rate of serotonin in blood serum.