

Atopic dermatitis in the structure of psychosomatic aspects Kehrler syndrome
Kralya O.¹, Lomova Ya.² (Russian Federation)
Атопический дерматит в структуре психосоматических аспектов синдрома
Кехрера
Краля О. В.¹, Ломова Я. Ю.² (Российская Федерация)

¹Краля Олег Викторович / Kralya Oleg - кандидат медицинских наук, магистр психологии, ассистент,
кафедра психиатрии и медицинской психологии;

²Ломова Янина Юрьева / Lomova Yanina – студент,
педиатрический факультет,

Омский государственный медицинский университет, г. Омск

Аннотация: современная жизнь характеризуется повышением частоты непсихотических психических расстройств и психосоматических заболеваний, во многом связанных с нарушением межличностных отношений, в том числе в сексуальной сфере. В условиях длительного нарушения сексуальных отношений и сексуальной неудовлетворенности, клиническая картина их усложняется, формируя синдром Кехрера. Одним из проявлений данного синдрома является атопический дерматит в сочетании с нарушениями работы желудочно-кишечного тракта и другими психосоматическими расстройствами, а также психопатологическими симптомами расстройства эмоциональной сферы.

Abstract: modern life is characterized by an increase in the frequency of non-psychotic mental disorders and psychosomatic diseases, largely related to the violation of interpersonal relations, including in the sexual sphere. In the context of a long history of sexual relations and sexual dissatisfaction, the clinical picture of complicated forming Kehrler syndrome. One of the manifestations of this syndrome is atopic dermatitis in combination with disorders of the gastrointestinal tract and other psychosomatic disorders as well as psychopathological symptoms of emotional sphere disorder.

Ключевые слова: синдром Кехрера, атопический дерматит, психосоматические расстройства, женщины, сексуальные нарушения, непсихотические расстройства.

Keywords: Kehrler syndrome, atopic dermatitis, psychosomatic disorders, women, sexual disorders, nonpsychotic disorders.

Настоящее время характеризуется значительным количеством социальных стрессовых факторов, воздействующим на психику людей [1, 4, 5]. Высокие нагрузки вызывают формирование социогенных психосоматических расстройств, которые, по данным многочисленных исследований [1, 2, 5], распространены среди пациентов первичного звена - от 30 до 57%. Это касается, прежде всего, заболеваний желудочно-кишечного тракта и сердечно-сосудистой системы, но все чаще можно свидетельствовать нарушения сексуальной сферы, особенно среди женщин [4, 5] - до 57% женщин не получают сексуального удовлетворения, и в 1,5-9% у них отмечается формирование синдрома Кехрера в виде постепенного нарастания у женщин различных психосоматических расстройств [1, 3].

Для выявления взаимосвязи сексуально-эротической удовлетворенности женщин с возрастными условиями и наличием психосоматических расстройств, нами были проведены исследования, в которых в качестве объекта изучения были выбраны 60 женщин в возрасте от 20 до 40 лет, условно разделенные на две группы: от 20 до 30 лет и от 30 до 40 лет. У всех женщин были выявлены психосоматические расстройства. Уровень сексуальной удовлетворенности женщин определялся с помощью шкалы общей сексуальной удовлетворенности методики «Индекс женских сексуальных функций» (FSFI) и опросника сексуальной удовлетворенности по Л. Берг-Кросс.

Результаты исследований показали, что сексуальная женская формула (FSFI) в группе от 20 до 30 лет у 87% исследуемых соответствует среднестатистическому показателю сексуально здоровой женщины (27 и более баллов), у оставшихся 13% - результат незначительно снижен.

При обследовании по Л.Берг-Кросс, у 73% исследуемых в возрасте 20-30 лет сексуальные отношения «на высоте». У 27% тестируемых присутствовала некоторая неудовлетворенность своим партнером или сексом с ним.

Другая картина была среди женщин в возрасте 30-40 лет - данные FSFI у 41% исследуемых соответствуют среднестатистическому показателю сексуально здоровой женщины, и всего 19% из них имеют выраженную половую конституцию. У 23% - результат FSFI незначительно снижен, у оставшихся 36% результат FSFI значительно снижен.

При обследовании по Л. Берг-Кросс были получены также несколько иные данные, в отличие от более молодых женщин. Так, всего у 26% исследуемых в возрасте 30-40 лет сексуальные отношения «на высоте». Подавляющее большинство, 74% исследуемых женщин отмечает неудовлетворенность сексуальными отношениями.

При этом в обеих группах были выявлены психосоматические симптомы, входящие в структуру синдрома Кехрера. Так, среди женщин 20-30 лет явления повышенной раздражительности отмечались в 40% случаев, но во многом сами пациентки связывали его не только с сексуальной неудовлетворенностью, но и с общим эмоциональным фоном их жизни. Что касается явлений атопического дерматита, то его отмечали 17% обследованных.

В возрастной группе 30-40 лет повышенная раздражительность была выявлена более чем у половины – в 63% случаев, наряду с расстройствами стула, которые отмечались у 57% обследуемых. Явления атопического дерматита в этой группе встречались у 38% женщин. Таким образом, у всех обратившихся девушек были выявлены проявления синдрома Кехрера, но в полной мере (включающий все основные симптомы) данный синдром был обнаружен в 2% среди обследуемых до 30 лет и в 10% у женщин во второй группе, что в целом подтверждает данные мировой статистики, при этом мы имеем выраженную тенденцию к повышению частоты случаев психосоматических проявлений у женщин с возрастом.

Из вышесказанного можно сделать следующий вывод: наряду с нарастанием сексуальной неудовлетворенности с возрастом среди женщин отмечается рост психосоматической симптоматики, входящей в структуру синдрома Кехрера, при этом явления атопического дерматита встречаются более чем у 30% пациенток.

Литература

1. *Сидоров П. И., Новикова И. А.* Психосоматические заболевания: концепции, распространенность, качество жизни, медико-социальная помощь больным. [Электронный ресурс] // Медицинская психология в России: электрон. науч. журн., 2010. № 1. Режим доступа: [http:// medpsy.ru/](http://medpsy.ru/) (дата обращения: 24.11.2016).
2. *Смулевич А. Б.* Психокardiология и основные аспекты психосоматической медицины // Психиатрия и психофармакотерапия, 2005, Том 7. № 3. С. 10-11.
3. *Старович З.* Судебная сексология / М.: Юридическая литература, 1991. 336 с.
4. *McAnulty Richard D, Brunette Michele M.* / Sex and sexuality. Vol. 3. Wesport London. P. 289, 2006
5. *Sandler Jeffrey C., Freeman Naomi J.* Sexual Abuse: A Journal of Research and Treatment. Volume: 19. Issue: 2. Dated: June 2007. Pages: 73 to 8906/2007.