

## ПРИМЕНЕНИЕ ТЕЛЕСНО-ОРИЕНТИРОВАННОЙ ПСИХОКОРРЕКЦИИ В КОМПЛЕКСНОЙ ТЕРАПИИ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ

© 2019 г. А. В. Смык

E-mail: [anna-v-smyk@mail.ru](mailto:anna-v-smyk@mail.ru)

ФГБНУ «НИИ фундаментальной и клинической иммунологии»,  
Новосибирск, Россия

Поступила: 15.03.2019. Принята: 29.03.2019

Бронхиальная астма является распространенным хроническим рецидивирующим заболеванием. Психологические факторы оказывают существенное влияние на возникновение и течение астмы, в силу чего данное заболевание относят к психосоматической патологии. Важная роль в патогенезе данного заболевания отводится алекситимии, в связи с чем целью исследования была оценка эффективности применения психокоррекции алекситимии в комплексной терапии бронхиальной астмы. Нами установлено снижение уровня алекситимии до нормативных показателей и улучшение функции внешнего дыхания у пациентов, которым медикаментозная терапия была дополнена психокоррекционным воздействием. Наиболее выраженный эффект телесно-ориентированной психокоррекции на указанные показатели зарегистрирован у пациентов с доминантным левым полушарием головного мозга; у них же в последующие три месяца был достигнут полный контроль над астмой. Представленные результаты свидетельствуют о позитивном влиянии психокоррекции у больных бронхиальной астмой на течение патологического процесса, что является обоснованием целесообразности включения психокоррекционного воздействия в комплексную терапию указанного заболевания.

**Ключевые слова:** психосоматическая патология, астма, алекситимия, телесно-ориентированная психокоррекция, контроль над астмой

DOI: 10.31857/S102872210006970-2

Адрес: 630099. Новосибирск, ул. Ядринцевская, 14, ФГБНУ «НИИ фундаментальной и клинической иммунологии», лаборатория нейроиммунологии. Смык Анна Владимировна. Тел./факс: +7(383) 222-06-72, +7913 38890 16 (моб.).

E-mail: [anna-v-smyk@mail.ru](mailto:anna-v-smyk@mail.ru)

**Авторы:**

**Смык А. В.**, младший научный сотрудник лаборатории нейроиммунологии ФГБНУ «НИИ фундаментальной и клинической иммунологии», Новосибирск, Россия.

### АКТУАЛЬНОСТЬ

Бронхиальная астма (БА) является довольно распространённым хроническим рецидивирующим заболеванием, основой которого является воспалительный процесс в дыхательных путях с участием разнообразных клеточных элементов. Основным и обязательным патогенетическим механизмом БА является изменённая реактивность бронхов, обусловленная специфическими иммунологическими (сенсibilизация и аллер-

гия) или неспецифическими механизмами. При этом ряд авторов не без основания относят БА к психосоматической патологии [1, 2, 3]. Психологические факторы могут оказывать существенное влияние на течение БА. Психологический стресс, а также эмоциональные реакции, плач или смех могут вызвать приступ удушья. Описаны летальные исходы обострений БА, вызванных высоким уровнем эмоционального стресса [2]. В настоящее время, в контексте понимания роли психологических механизмов в патогенезе психосоматических заболеваний, долговременного прогноза и организации профилактических мероприятий, внимание исследователей привлечено к так называемому алекситимическому радикалу в структуре преморбидной личности, как одному из возможных психологических факторов риска психосоматических расстройств [1, 2]. Разрабатываются методики определения уровня алекситимии у больных с психосоматическими

заболеваниями, а также психотерапевтические методы, направленные на снижение алекситимии путем преодоления определяющих ее личностных черт, поскольку наличие алекситимии существенно осложняет процесс вербальной психотерапии, в ряде случаев делая его невозможным.

**Целью** настоящей работы была оценка эффективности применения телесно-ориентированной психокоррекции алекситимии в комплексной терапии БА.

## МЕТОДЫ

В исследование было включено 87 пациентов (38 мужчин и 49 женщин), сопоставимых по возрасту, вариантам и степени тяжести астмы, находящихся на стационарном лечении в клинике иммунопатологии ФГБНУ «НИИФКИ». Пациенты были разделены на две группы, в одной из которых медикаментозная терапия была дополнена телесно-ориентированной психокоррекцией (ТОП). До и после лечения оценивались клинико-лабораторные показатели, уровень алекситимии, контроль над астмой.

## ОСНОВНЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ

После проведённого лечения у всех больных была достигнута клиническая ремиссия. Степень выраженности алекситимии в группе пациентов после проведённого лечения с применением ТОП достоверно снизилась и приблизилась к нормативным значениям; в то время как в контрольной группе пациентов (без дополнения базовой медикаментозной терапии психокоррекционным воздействием) уровень алекситимии не изменялся. При анализе полученных результатов нами было установлено, что достоверное снижение уровня алекситимии после дополнения базовой медикаментозной терапии БА курсом ТОП было достигнуто за счёт изменения указанного показателя преимущественно у пациентов с доминирующей активностью левого полушария головного мозга, оцененной по 4 парным функциям [1], причём у мужчин более выраженное, чем у женщин;

Для клинической характеристики течения заболевания у всех пациентов проводилось обследование функции внешнего дыхания до и после лечения, которое показало (при отсутствии различий по данным показателям между указанными группами больных до лечения), что в процессе лечения в группе мужчин и женщин, которым

проводили курс ТОП, достигнуто увеличение абсолютных и относительных показателей объёма форсированного выдоха за первую секунду (ОФВ1), в то время как в группе пациентов, получавших только базовую медикаментозную терапию, достоверных изменений указанных параметров отмечено не было.

Дальнейшее наблюдение больных БА выявило (по результатам теста контроля над астмой), что в течение трёх месяцев после выписки из стационара у тех из них, кому в процессе стационарного лечения был проведен курс ТОП и, тем самым, снижен уровень алекситимии, реже наблюдались ночные приступы астмы, они реже пользовались ингалятором с быстродействующим лекарством по сравнению с больными, которым ТОП не была проведена.

## ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Таким образом, представленные результаты свидетельствуют о позитивном влиянии ТОП у больных БА на течение патологического процесса, которое проявляется не только в снижении степени выраженности алекситимии, как патогенетического фактора БА, на который и было направлено указанное воздействие; но также и в повышении показателей функции внешнего дыхания, что, с одной стороны ещё раз подтверждает существенную роль алекситимии в патогенезе БА, а с другой — является обоснованием целесообразности включения курса ТОП в комплексную терапию указанного заболевания.

## СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ / REFERENCES

1. Смык А. В., Маркова Е. В. Оригинальный метод коррекции алекситимии при психосоматической патологии на основе телесно-ориентированного воздействия. Современные исследования социальных проблем. 2013, 1 (13), 169–173. [Smyk A. V., Markova E. V. The original method of correction of alexithymia in psychosomatic pathology based on body-oriented effects. Modern studies of social problems. 2013, 1 (13), 169–173].
2. Маркова Е. В., Савкин И. В., Климова Т. В. Нейроиммунные механизмы психосоматической патологии. Красноярск, 2017. [Markova E. V., Savkin I. V., Klimova T. V. Neuroimmune mechanisms of psychosomatic pathology. Krasnoyarsk, 2017]
3. Idova G. V., Markova E. V., Gevorgyan M. M., Al'perina E. L., Zhanaeva S. Ya. Production by Splenic Cells in C57BL/6J Mice with Depression-Like Behavior Depends on the Duration of Social Stress. // Bull. Exp. Biol. Med. 2018, 164 (5), 645–649.

## APPLICATION OF BODY-ORIENTED PSYCHO-CORRECTION IN THE BRONCHIAL ASTHMA COMPLEX THERAPY

© 2019 A. V. Smyk

*E-mail: anna-v-smyk@mail.ru*

*Federal State Budgetary Scientific Research Institute of the Fundamental  
and Clinical Immunology, Novosibirsk, Russia.*

**Received:** 15.03.2019. **Accepted:** 29.03.2019

Asthma is a chronic relapsing disease. Psychological factors have a significant influence on the development and course of asthma, which is why the disease is considered to be a psychosomatic disease. An important role in the pathogenesis of this disease is given alexithymia, and therefore the purpose of the study was to assess the effectiveness of psychological correction of alexithymia in the complex therapy of asthma. There was a reduction in the level of alexithymia to the standard ratios and improve lung function in patients undergoing drug therapy with kinesiology psychocorrection. The most pronounced effect on these indicators registered in patients with a dominant left hemisphere of the brain. The next three months in these patients achieved complete asthma control. Our results demonstrate the positive therapeutic effect of kinesiology psychocorrection in patients with asthma that determines the feasibility of its inclusion in the complex therapy of said disease.

*Key words:* psychosomatic disorders, asthma, alexithymia, psychocorrection, asthma control

### **Authors:**

**Smyk A. V.**, Junior Researcher of the Neuroimmunology laboratory of the Federal State Budgetary Scientific Research Institute of the Fundamental and Clinical Immunology, Novosibirsk, Russia.