

Пациенты с неясным диагнозом

(Газета „Карьера», ноябрь, 2007)

*После публикации в октябрьском номере нашей газеты статьи «Тандем врача и психолога», в которой наши постоянные авторы **дипл. психолог, психотерапевт Ирина Васильева и к.м.н. натуропат Георгий Тыминский** объясняли нашим читателям почему порою не так легко разобраться с проблемами, связанными с состоянием здоровья, у читателей «Карьеры» возникли новые вопросы, ведь эта тема «неясного диагноза» не так редка.*

Вопрос: Так что же чаще всего скрывается в настоящее время под неясным диагнозом? И насколько частое это явление?

Ответ: Знаете, есть такой анекдот: «Пациент спрашивает у врача:

- Что значит в моем диагнозе "Ч.Е.З"?

- Черт его знает!».

А если серьезно... Нелегко провести соответствующее статистическое исследование, однако обилие литературы и – главное! – довольно частые встречи с подобными пациентами убеждают в необходимости обратить на эту проблему самое пристальное внимание. Ведь не случайно многие медицинские центры сегодня избрали «трудный диагноз» одним из приоритетных направлений своей работы.

Описана т.н. «клиника трудного диагноза». Речь идет об установлении диагноза при неясных состояниях и синдромах, таких как: анемия (малокровие), гипертония, обмороки и потеря сознания, упорные боли различной локализации, похудание, слабость, психосоматические расстройства и вегетативные расстройства и т.д. Нередкий вопрос, к какой области относится заболевание у данного пациента, что это — терапия, хирургия, неврология, онкология, гинекология, урология, эндокринология и т.д.? Заключение, ожидаемое в подобных ситуациях от узкого *специалиста*, пусть даже очень высокой квалификации, нередко сводится к сакраментальной фразе: "— Это не мое!" Тогда чье же?

Вопрос: Почему Вы считаете, что Вам под силу «расшифровать» такие диагнозы?

Ответ: Преимущество нашего сотрудничества заключается в том, что, во-первых, мы можем смотреть на проблемы больного с разных углов зрения: врача и психолога. Такое сотрудничество значительно расширяет наши возможности - и диагностические, и лечебные. Во-вторых, мы можем начать работу с пациентом, еще не имея готового диагноза, например, подготовив индивидуальную диету, назначив лечение и стабилизируя энергетику (иглотерапия, фитотерапия, диетика) для устранения наиболее «тяжелого» для пациента симптома. Выделение ведущего признака болезни позволяет, как правило, разумно ограничить круг поиска, постепенно суживая его поле по мере лечения.

Нередко только оптимизация питания (например, устранение из рациона ряда продуктов, вызывающих пищевую аллергию и т.д.) значительно облегчает состояние пациента. А изменения в состоянии больного, наступившие в результате наших рекомендаций и лечения, также могут помочь в поиске правильного диагноза. В этом плане мы имеем, по меньшей мере, такое преимущество перед врачом в практике, как *время*. Мы тратим на пациента не менее 1,5 часов. Кроме того, натуропатическое лечение имеет минимум противопоказаний, отсюда и возможность сразу назначить предварительное лечение, не опасаясь побочных эффектов.

Определяющим в таких случаях также может стать беседа с психологом, иногда она выводит пациента на важнейшие с диагностической точки зрения факты. В некоторых счастливых случаях лечение может даже ограничиться общением с психотерапевтом.

В первую очередь, это касается психосоматических нарушений, о которых мы уже писали, когда психика, защищаясь от сильных психо - эмоциональных переживаний, переводит аффект в соматическую сферу, находя его «слабое место», где впоследствии и возникает заболевание. К примеру, часто у пациентов с тиреотоксикозом обнаруживается глубинный страх перед смертью. При астме наиболее специфический психологический конфликт концентрируется вокруг общения

с ключевыми фигурами жизни. Желудочные функции расстраиваются у людей, которые стыдливо реагируют на свое желание получить помощь или проявление любви со стороны другого человека, желание опереться на кого-либо... По данным различных авторов, в психотерапевтической помощи нуждается до 90 % соматических больных! А примерно треть больных сердечно-сосудистыми заболеваниями на самом деле страдают маскированной депрессией и нуждаются в психотерапии в сочетании с антидепрессантами.

Вопрос: А как обстоит дело у наших соотечественников?

Ответ: Среди женщин картина сходная, а вот у мужчин нередко наблюдается свой известный способ «профилактики» депрессии, как Вы уже догадались, речь идет о проблеме алкоголизма и наркомании. Поэтому мы сотрудничаем с квалифицированным врачом - наркологом, который прекрасно знает специфику «наших» проблем.

Вопрос: Чем Вы можете объяснить все возрастающую популярность в Германии интегративных способов лечения, натуропатии?

Ответ: Дело в том, что в практике врач нередко просто не в состоянии уделить достаточного внимания и времени даже остро заболевшему пациенту. Согласитесь, довольно сложно помочь человеку, если ты можешь уделить ему всего 10 минут. Иной раз требуется несколько часов, чтобы всесторонне диагностировать пациента и назначить ему безвредное и эффективное лечение. Кроме того, все больше людей понимают, что здоровье нельзя купить или получить на приеме у врача, его можно только сохранить или восстановить, участвуя в процессе лечения совместно с врачом и прикладывая при этом значительные усилия. Если к этому добавить еще, что методы воздействия в натуропатии индивидуальны, почти не имеют побочных эффектов и носят направленный профилактический характер, то становится понятно, почему все больше пациентов обращаются к натуропатам и психотерапевтам.

Вопрос: И, наконец, что бы Вы посоветовали нашим читателям?

Ответ: Не отчаиваться, надеяться, найти в себе силы и решимость, наконец, заняться своим здоровьем, чтобы не заниматься своими болезнями. Определить, а затем и устранить с помощью специалистов те причины и факторы, которые уже привели к заболеванию. А мы вам в этом готовы помогать. Более подробную информацию о наших возможностях и услугах Вы можете посмотреть на сайте www.aqme.de или по телефонам **069-15023322** во Франкфурте, **0511-3908088** в Ганновере.

Чтобы определить, выражен ли у Вас психический фактор Вашего заболевания, проверьте себя по следующим пунктам:

- 1. Заболевание начинается после психической травмы.**
- 2. Симптомы реагируют на жизненную ситуацию: усиливаются в трудных обстоятельствах и ослабевают в благополучных, внезапно появляются и внезапно исчезают.**
- 3. Симптомы быстро сменяют друг друга, меняется место проявления страдания (например, блуждающие по телу боли, то колющие, то ноющие, то сильные, то слабые, сменяются тяжестью за грудиной).**
- 4. При стандартном медицинском обследовании (анализы, ЭКГ, ЭЭГ, компьютерная томография и прочее) не выявляется достоверных отклонений от нормы.**
- 5. Обычное лечение, в том числе у разных специалистов, не дает эффекта.**