

В последние годы возросло число исследований, посвященных так называемым «маскированным» депрессиям, то есть состояниям, когда депрессия как бы «прячется за фасадом» непсихического заболевания. Пациенты с такими состояниями долгое время безуспешно лечатся у врачей общесоматических поликлиник. К невропатологам приходят больные с жалобами на головные боли, головокружение, лицевые боли, радикулит. К терапевтам и кардиологам идут депрессивные пациенты с жалобами на учащенное сердцебиение, нестабильное артериальное давление, чувство стеснения в груди. Депрессия может скрываться за маской гастроэнтерологических (гастриты, колиты, даже «острый живот»), гинекологических (нарушения менструального цикла, боли в низу живота), дерматологических (экземы и дерматозы), эндокринологических заболеваний. К ЛОР-врачам эти пациенты обращаются по поводу болей в ушах, ощущения «закладывания», хрипоты, нарушений глотания, «кома в горле». «Депрессивные невралгии» приводят людей к стоматологам, что в некоторых случаях заканчивается удалением зубов без достаточных оснований.

На что следует обратить внимание, чтобы заподозрить у себя скрытые проблемы в психической сфере? Заболевания, являющиеся маской для депрессии, как правило, плохо поддаются терапии у врачей, которые их диагностируют. Длительное и недостаточно эффективное лечение у невропатолога, терапевта по поводу указанных выше состояний является основанием для анализа ситуации с позиции возможного наличия депрессии. Самочувствие при маскированных депрессиях, как правило, имеет достаточно очерченные суточные и сезонные колебания (пациенты лучше чувствуют себя по вечерам, реже по утрам, обострения чаще наблюдаются в осенне-весенний период). В той или иной степени скрытым депрессиям сопутствуют и проблемы психологического плана (астения, усталость, нерезко сниженное настроение, бессонница и др.). Кроме того, окончательный диагноз маскированной депрессии может быть установлен только при эффективности от применения психотерапевтических методик и антидепрессантов, которые должен подбирать и назначать специалист-психиатр. В преобладающем большинстве случаев больные с такими состояниями лечатся амбулаторно либо посещают клинику в режиме дневного стационара.

В настоящее время в арсенале психиатра есть более 50 наименований современных лекарственных препаратов, практически лишенных нежелательных побочных эффектов, разных ценовых категорий. Для лечения депрессивных состояний, используются оригинальные психотерапевтические методики, в связи с чем в большинстве случаев лечение маскированной депрессии не представляет

**Буклет подготовлен специалистами БУЗ и СПЭ
УР «Республиканская клиническая психиатрическая
больница Минздрава Удмуртии»
(<http://ПсихиатрияУдмуртии.рф>) в рамках
социального проекта «Перезагрузи стресс»
(<http://ПерезагрузиСтресс.рф>)**

