



Терапия тревожных состояний у пациентов

Клинический разбор

Автор: **Баринов Алексей Николаевич** – к.м.н.,
Главный специалист по направлению неврология
ГК МЕДСИ руководитель Межрегиональной
Ассоциации Специалистов Паллиативной
и Интервенционной Медицины (МАСПИМ)

Пациентка В., 43 года Консультация невролога – визит 1



ЖАЛОБЫ

- Тревога, беспокойство, раздражительность
- Около года слабость, истощение после минимальных усилий
- Снижение памяти, внимания
- Диффузная сдавливающая головная боль 2-3 раза в месяц



ИЗ АНАМНЕЗА

- Раздражительность и усталость в следствие постоянного болевого синдрома
- Стресс и эмоциональное выгорание на работе



ПСИХИЧЕСКИЙ СТАТУС

- В сознании. Ориентирована в полном объеме. Держится с волнением, активно самостоятельно вступает в беседу. Отвечает развернуто, речь в несколько ускоренном темпе, модулирована
- Анамнестические сведения сообщает не всегда последовательно
- Фон настроения неустойчивый, тревожный, с оттенком раздражения. Мимика выразительная. Суицидальные мысли отрицает
- Продуктивной психотической симптоматики не выявлено. Мышление нормальное по темпу. Интеллект, мнестические функции не нарушены, внимание достаточное



НЕВРОЛОГИЧЕСКИЙ СТАТУС

- Очаговой и менингеальной симптоматики не наблюдается. ЧМН интактны
- Симптомов опасности («красных флагов») головной боли нет
- Пульс лабилен, дермографизм белый стойкий. Перикраниальные мышцы безболезненные
- Шкала тревоги и депрессии HADS – тревога – 9 баллов, депрессия – 6 баллов
- Шкала астении MFI-20 – 65 баллов
- Тест Мюнстербергера – 23 слова за 2 минуты



ДИАГНОЗ

Эпизодическая головная боль напряжения G44.2, тревожно-астенический синдром.



РЕКОМЕНДАЦИИ

Ранквилон по 2 табл. 3 раза в день.
Курс применения — 28 дней.



Консультация невролога – визит 2 (через 30 дней)

- Ушло чувство тревожности, раздражительности и беспокойства
- Головные боли не беспокоили
- Уменьшилась астения, повысилась работоспособность
- Повысилась концентрация внимания. Улучшилась память
- Шкала тревоги и депрессии HADS – тревога – 5 баллов, депрессия – 3 балла
- Шкала астении MFI-20 – 41 баллов
- Тест Мюнстербергера – 27 слова за 2 минуты



ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Данный случай демонстрирует улучшение состояния пациентки на терапии Ранквилоном, как по клиническим симптомам, так и по показателям шкал для оценки тревоги.