

# АЛГОРИТМ ДИАГНОСТИКИ НЕКОТОРЫХ ТРЕВОЖНЫХ РАССТРОЙСТВ



Проведение развернутого клинико-психопатологического обследования (включая сбор анамнеза, оценку суицидального риска, выраженность фобических проявлений, панических атак и ограничительного поведения)



Наличие устойчивой (генерализованной) и трудно контролируемой тревоги, а также соматических симптомов

да

нет

Наличие панических атак – дискретных приступов неконтролируемой тревоги, паники, не связанных со специфическими ситуациями или предметами

да

нет

Наличие фобий – приступов тревоги и страха, связанных с конкретными объектами или ситуациями, не вызывающими реальной опасности

да

нет



НЕОБХОДИМО ПРОВЕСТИ ДИФФЕРЕНЦИАЛЬНУЮ ДИАГНОСТИКУ С ДРУГИМИ ВИДАМИ ТРЕВОЖНЫХ И СОМАТОФОРМНЫХ РАССТРОЙСТВ, В ТОМ ЧИСЛЕ ВТОРИЧНЫМИ ПО ОТНОШЕНИЮ К ДРУГИМ ЗАБОЛЕВАНИЯМ/ ПАТОЛОГИЧЕСКИМ СОСТОЯНИЯМ

Присутствуют жалобы на гиперактивность вегетативной нервной системы (потливость, тремор, тахикардия, сухость во рту, затруднения дыхания, чувство удушья, тошнота или абдоминальный дистресс)?

да

нет

Панические атаки повторяются и сопровождаются тревожным ожиданием или изменением поведения? Во время приступа паники отмечается страх умереть/сойти с ума/потерять сознание, сопровождающийся вегетативными проявлениями (учащенное сердцебиение, потливость, тремор, сухость во рту, тошнота, головокружение, затрудненное дыхание и т.п.)?

да

нет

Страх вызывает дискомфорт и влияет на жизнедеятельность и поведение?

да

нет

ОБНАРУЖЕНА ЛИ БЛИЗКАЯ ПО ОПИСАНИЮ ПСИХИЧЕСКАЯ ПАТОЛОГИЯ?

нет

нет

нет

да

ОБНАРУЖЕНА ЛИ БЛИЗКАЯ ПО ОПИСАНИЮ СОМАТИЧЕСКАЯ ИЛИ НЕВРОЛОГИЧЕСКАЯ ПАТОЛОГИЯ, СПОСОБНАЯ ВЫЗЫВАТЬ ОПИСАННЫЕ СИМПТОМЫ?

нет

нет

нет

да

Доказано, что состояние не является обусловленным приемом лекарственных препаратов, психоактивных веществ?

да

нет

Психический статус пациента соответствует диагностическим критериям генерализованного тревожного расстройства согласно МКБ-10?

да

нет

Психический статус пациента соответствует диагностическим критериям панического расстройства согласно МКБ-10?

да

нет

Психический статус пациента соответствует диагностическим критериям тревожно-фобического расстройства согласно МКБ-10?

да

нет

УСТАНОВИТЬ СООТВЕТСТВУЮЩИЙ ДИАГНОЗ И ПЕРЕЙТИ К ЛЕЧЕНИЮ



ПРИ НАЛИЧИИ СОМАТИЧЕСКОЙ ПАТОЛОГИИ И ПОЛУЧЕНИИ ПАЦИЕНТОМ ЭТИОПАТОГЕНЕТИЧЕСКОГО ЛЕЧЕНИЯ СТОИТ РАССМОТРЕТЬ ВОПРОС О КОМОРБИДНОСТИ СОМАТИЧЕСКОЙ ПАТОЛОГИИ И ТРЕВОЖНЫХ РАССТРОЙСТВ

## Список литературы:

- Алгоритмы диагностики тревожных расстройств невротического уровня (панического, генерализованного тревожного и тревожно-фобических расстройств): методические рекомендации / НМИЦ ПН им. В.М. Бехтерева; авторы-сост.: Караваева Т.А., Васильева А.В., Мизинова Е.Б., Белын Р.М., Моргачева Т.В., Гужева О.Б. – СПб, 2018, – 40с.
- Генерализованное тревожное расстройство. Клинические рекомендации МЗ РФ, 2024.
- Паническое расстройство. Клинические рекомендации МЗ РФ, 2024.
- Тревожно-фобические расстройства. Клинические рекомендации МЗ РФ, 2024.

ДЛЯ СПЕЦИАЛИСТОВ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ