

ЦИСТИТ КАК ПСИХОСОМАТИЧЕСКОЕ ЗАБОЛЕВАНИЕ У ЛИЦ ЖЕНСКОГО ПОЛА

Авторы: Булина Полина Алексеевна (СЗГМУ им. И.И. Мечникова Минздрава России)

Аннотация: В настоящее время большую популярность приобрела гипотеза о психосоматической составляющей цистита. Психосоматические заболевания - состояния, в которых психологическое состояние оказывает влияние на возникновение, течение или исход соматических, то есть телесных заболеваний. Цистит является самым распространенным из урологических заболеваний среди населения планеты на настоящий момент. Цистит - мультифакториальное заболевание инфекционной и неинфекционной природы, которое представляет собой воспаление слизистой оболочки мочевого пузыря. Цистит возникает чаще всего у женщин, но может быть и у мужчин. Данный феномен связан особенностями анатомического строения мочеполовой системы женщин, а также с их гормональным фоном.

Ключевые слова: цистит, психосоматическое заболевание, девушка, женщина, этиология, патогенез, причины

Знаменитое выражение «все болезни от нервов» настолько привычна и обыденна, что используя её, мы не отдаем себе отчет о том, сколько истины в ней на самом деле содержится.

При изучении цистита важно помнить, что существует два понятия - уретрит и цистит, которые в англоязычной литературе являются отождествленными. В отечественных источниках принято разграничивать цистит (собственно воспаление слизистой оболочки мочевого пузыря) и уретрит (воспаление слизистой уретры, то есть мочеиспускательного канала).

Существует множество классификаций цистита, которые разделяют его на первичный и вторичный, хронический и острый, инфекционный и неинфекционный. Прежде всего необходимо отметить то, что воспаление слизистой мочевого пузыря может иметь весьма обширное количество причин и предрасполагающих факторов. Малоподвижный образ жизни, менопауза, диабет, беременность, длительное использование мочевого катетера - все это лишь небольшая часть тех событий и явлений, которые способствуют возникновению цистита.

Различают острый и хронический цистит, которые соответственно отличаются по течению. Хронический цистит - чередование периодов обострений и ремиссии. Острый цистит - внезапно возникающее заболевание, которое как и обострение хронического цистита характеризуется определенной клинической картиной с наличием конкретных симптомов. К характерным симптомам относится: частое болезненное (жжение, резь) мочеиспускание, малые порции отделяемой при мочеиспускании мочи, боли внизу живота, изменение физико-химических свойств мочи (визуально - помутнение, изменение цвета на красноватый), общее недомогание, повышение температуры вплоть до субфебрильной.

Наиболее часто ведущей причиной в патогенезе цистита является именно инфекционная природа воспаления. При инфекционном цистите имеет место несколько способов распространения инфекции: гематогенный, лимфогенный, восходящий и нисходящий.

Гематогенный и лимфогенный пути распространения инфекции связаны с наличием какого-либо эктопического очага инфекции в теле человека: фурункулез, сепсис, бактериальный эндокардит и др. Инфекционные агенты с током крови и лимфы попадают в сосудистые сплетения мочевого пузыря и активизируют каскад воспалительных реакций.

Нисходящий путь распространения инфекции представляет собой проникновение инфекции из вышерасположенных участков мочевой системы - мочеточники и почки.

Восходящий путь – наиболее частый путь проникновения патогенной флоры в мочевой пузырь, который реализуется через уретру. В нормальных условиях мочевой пузырь стерилен, то есть попадание любой инородной флоры на слизистую способно запустить воспалительный процесс. Но зачастую одной лишь инфекции недостаточно для возникновения воспаления, так как слизистая обладает определенной устойчивостью к патогенным факторам. На резистентность слизистой мочевого пузыря влияют: переохлаждения, переутомления и стрессы, ослабляющие общие защитные свойства организма; нарушение оттока мочи в связи со слабостью мышцы-детрузора, нарушение кровоснабжения мочевого пузыря. Если говорить непосредственно о самом инфицировании, как и говорилось ранее, женщины обладают определенными анатомо-физиологическими особенностями, которые и обуславливают их большую предрасположенность к циститу. К подобным анатомическим особенностям относится: близость влагалища и анального отверстия, что способствует более легкому попаданию микрофлоры из данных анатомических образований в уретру, а далее – в мочевой пузырь. Важную роль играет также строение самой уретры: у женщин она узкая и широкая, составляет всего 2,5 - 3,5 см в длину и 0,8-1,2 см в диаметре.

Вернемся к психосоматической составляющей цистита. Нейрогенный цистит может возникнуть из-за влияния следующих факторов: частые стрессы, склонность человека к острому переживанию проблем, конфликты во взаимоотношениях с сексуальным партнером.

Как правило, для возникновения заболевания нейрогенного типа требуется комбинация определенных внешних факторов. Люди, которым не свойственно долгое переживание негативных событий, намного реже подвергаются таким болезням, даже если в их жизни присутствует избыток стрессовых ситуаций. Однако если человек отличается повышенной эмоциональностью и склонностью к заикливости на неприятных переживаниях, даже единичный конфликт может привести к развитию цистита.

Помимо нейрогенных факторов, на процесс развития влияют и физические особенности пациента, которые оказывают огромное влияние на качество жизни

человеке и на его трудоспособность. Цистит диагностируется чаще всего у пациентов часто болеющих, чей иммунитет постоянно вынужден бороться с инфекционными заболеваниями. Кроме того, существенную роль играет неправильное питание, наличие вредных привычек, недостаточное потребление витаминов и др. Данные особенности являются дополнительным условием для развития нейрогенного цистита.

Как уже было отмечено ранее, эмоциональные переживания и стресс играют определенную роль в снижении общих защитных свойств организма. Происходит это путем активации симпато-адреналовой системы нашего организма и повышения уровня гормонов стресса - кортизола и адреналина, которые в свою очередь оказывают иммуносупрессивный эффект, снижая число иммунокомпетентных клеток лимфоцитарного ряда в крови. В результате, снижается общая резистентность организма и, соответственно, повышается восприимчивость к инфекциям. Помимо вышеупомянутого эффекта адреналин обладает еще одним интересным свойством: он способствует сужению сосудов, воздействуя на одноименные рецепторы. При уменьшении просвета сосудов нарушается трофика слизистой мочевого пузыря и, как следствие, снижается локальная устойчивость к инфекционным агентам.

Вывод

Таким образом, эмоциональные переживания и стресс, которые обуславливают определенное психологическое состояние человека, могут способствовать возникновению реальных соматических, то есть телесных заболеваний, к которым относится и цистит. Нейрогенная составляющая может быть как одной из нескольких частей в патогенетической цепочке, так и ее ведущим звеном, оказывая колоссальное воздействие на повседневную жизнь человека путем снижения уровня его жизни и трудоспособности.

Список литературы:

1. Zaykina Y.V. Urologyja: ucheb. posobyje. M.: Vldos-Press, 2005; 184.
2. Lopatkyn N.A. Urologyja: Uchebnyk. N.A. Lopatkyn, A.G. Pugachev y dr. M.: GЭOTAR-MED, 2004; 520.
3. Fomkyn R.N. Энциклопедыja klynicheskoy urologyjy. M.: «Nauchnaja knyga», 2010; 144.
4. Materyalyy sympozyuma: Ynfekcyjy mochevyvodyashhyh putej u ambulatornyyh bol'nyyh. M., 2005; 48.
5. Rukovodstvo po nefrologyjy: Per. s angl. Pod red. Dzh.A. Vytvort. M.: Medycyna, 2000; 290.
6. Rukovodstvo po urologyjy v 3 tomah. Pod red. N.A. Lopatkyna. M.: Medycyna, 2003; 683.
7. Halylova U.A., Skvorcov V.V., Ysmaylov Y.Ja., Lugovkyna A.A., Prolejskaja N.A.,

Kalynchenko E.Y. CYSTYT // Medycynskaja sestra. 2018. №6.