

בעייה גופנית נשללה, האם נפתרה הבעיה ?

דר' בלה סמולין, מחלקת פנימית ד'
מרכז רפואי רמב"ם חיפה
והפקולטה ע"ש רפפורט, טכניון חיפה

הפרעות נפשיות שכיחות ברפואה פנימית ראשונית כוללות תסמונות דיכאון, חרדה וסומטיזציה. הפרעות מעין אלו באות לביטוי לעיתים קרובות בחולה עם תסמינים שכיחים ותלונות כמו הפרעות במערכות וזו-מוטורית, דרכי עיכול, שתן ונוירולוגית. הפרעות אפקטיביות אלו מגבירות ומוגברות על ידי מחלות גופניות כרוניות. כיום נמצא דיכאון בשכיחות עולה, מהווה גורם סיכון למחלות מרובות (מחלה כלילית, לדוגמה) ומחמיר את הפרוגנוזה של המחלה הגופנית לעיתים קרובות. ברצוננו להציג מספר מקרים שהתאפיינו על ידי פניות מרובות לחדרי מיון ואישפוזים חוזרים עקב תלונות שונות שלא נמצא להן בסיס גופני-אבחנתי מוצק. נתייחס לאוכלוסיית החולים הנמצאים בסיכון גבוה לסומטיזציה של תסמונות נפשיות. אנמנזה טובה והתייחסות למכלול התלונות, ריבוי האישפוזים והבירורים יכול לסייע רבות וליעל את הגישה והטיפול בחולים מורכבים אלו.