

东检查西怀疑，

张大伯得心病

●杭州市第四医院耳鼻喉科主任医师

王卫 孟敏华

人面前发起了脾气，呼天抢地骂儿女不孝、老伴对他不关心。

张大伯的儿女告诉医生，杭州的大医院他们几乎跑了个遍，每到一家医院，张大爷总是要求做各式各样的检查，一番检查后，医生告诉他什么病没有，不要花冤枉钱，而他却埋怨医生医术不高，水平太差。

像张大伯这样的症状，极有可能患了“躯体形式障碍”，不妨去看看心理医生。躯体形式障碍是一种以持久地担心或相信各种躯体症状的观念为特征的神经症。

“爸爸以前工作挺忙的，操心了一辈子，现在退休了，我们就让他好好待在家里享享清福。”儿女们说：“没想到空下来以后，他总是格外注

意自己的身体变化，怀疑自己有病，还说我们不够关心他。”

医生解释说，“躯体形式障碍”多发于敏感多疑、对身体变化过分关注的人。患者一旦长期敏感，来自心理的压力就可能转化至躯体，出现障碍症状。

一般人来医院检查，总希望自己身体健健康康，不要被查出什么毛病来才好。可有些人疑神疑鬼，明明身体很健康，却总觉得这里不舒服，那里不舒服，一口咬定自己身体有问题。杭州市第四医院就碰到这样一位“躯体形式障碍”患者。

61岁的张大伯总觉得自己的嗓子被什么东西卡住了，吞口水很难受，经常头脑“嗡嗡”作响，头皮发麻。“我这几天晚上睡觉呼吸都不顺畅了。”张大伯一进门就问医生：“我是不是喉癌？”

医生仔细为张大伯做了各项检查，结果其咽喉部一切正常。“我喉咙肯定有病，我觉得是喉癌。”张大伯对检查结果既不相信也不满意，认为医生诊断草率，还在家

抑郁和焦虑 都有遗传背景

●中科院心理研究所 葛小佳

面对同样的生活压力事件，为什么有的人会出现抑郁症状，而有些人则不会？专家认为，不但抑郁症有遗传学基础，焦虑障碍和偏差行为都有遗传背景，焦虑与抑郁障碍的共病率高达60%。

在世界范围内，抑郁症是名列前五位的致残和导致疾病负担的原因之一。国外行为

学专家研究显示，抑郁症患者家庭成员的发病危险为9%，明显高于3%的基线水平，提示遗传因素在抑郁症发病中的重要作用。在一项基于住院病人的研究中发现，同卵双生子共病率为40%，显著高于异卵双生子的共病率11%，且抑郁越严重，遗传因素的影响越显著。

研究者采用现代分子生物学技术研究发现，5-HTT基因在压力性事件诱发抑郁环节上具有调节作用。5-HTT基因在启动子区具有短等位基因的个体，在面临压力性事件时更易出现抑郁症状甚至自杀，而与5羟色胺代谢有关的TPH基因，则是与自杀行为和抑郁有关的另一个主要候选基因。