

XI Юбилейный Всероссийский ежегодный психиатрический Форум
с научно-практической конференцией,
посвященный 25-летию кафедры психиатрии, психотерапии
и психосоматической патологии РУДН им. Патриса Лумумбы



ПАТОГЕНЕЗ, ДИАГНОСТИКА И ЛЕЧЕНИЕ ПСИХИЧЕСКИХ РАССТРОЙСТВ: ШАГИ ВПЕРЕД

СБОРНИК ТЕЗИСОВ

20-21 октября 2023 года

Москва

ПРЕДСТАВЛЕНИЯ О ПРИЧИНАХ ЗАБОЛЕВАНИЯ У ПАЦИЕНТОВ С ЯЗВЕННОЙ БОЛЕЗНЬЮ

Гребень Н.Ф.

*ГУ «Республиканский научно-практический центр
психического здоровья» г. Минск, Республика Беларусь*

IDEAS ABOUT THE CAUSES OF THE DISEASE IN PATIENTS WITH PEPTIC ULCER

Hreben N.F.

Mental Health Center, Minsk, Belarus

Несмотря на то, что официальная медицина уже четвертый десяток пытается работать, ориентируясь на биопсихосоциальный подход, до пациентов общесоматических клиник она так и «не дошла». По-прежнему имеется большой дефицит знаний о психологических и социальных факторах соматических заболеваний, картине болезни соматических пациентов, отсутствует и комплексный подход к лечению.

Язвенная болезнь желудка и 12-перстной кишки относится к числу распространенных соматических заболеваний, сопряженных с витальным риском и прослеживающейся тенденцией к росту заболеваемости.

Целью исследования было изучение представлений пациентов с язвенной болезнью о причинах заболевания как когнитивного компонента картины здоровья-болезни.

Материал и методы исследования. Выборку исследования составили 100 пациентов, страдающих язвенной болезнью желудка и 12-перстной кишки, находящиеся на стационарном лечении в общесоматических клиниках г. Минска. Все пациенты трудоспособного возраста — от 18 до 60 лет, 25 женщин и 75 мужчин.

Применялся опросный метод в форме беседы, в ходе которой пациента просили ответить на вопрос «Почему вы заболели; в чем, на ваш взгляд причина вашего недуга?».

Результаты исследования. Проанализировав и обобщив весь спектр ответов пациентов, были выделены три основные группы:

- 1) причины болезни во внешнем плане: физическом или социальном окружении; 2) причины во внутреннем плане, т. е. в самом человеке; 3) неопределенность: ответ «не знаю».

Наиболее часто встречающимися оказались ответы первой группы, когда пациенты видят причины своего заболевания во внешних факторах. Самым распространенным мнением является представление о том, что язвенная болезнь связана с физическими факторами: неправильный режим питания, вредные привычки, в частности, злоупотребление алкоголем, курение. Заметим, что среди обследованных лиц действительно около 45 % стационарных пациентов злоупотребляют алкоголем и табакокурением. Однако в научной литературе приводятся сведения об отсутствии связи возникновения язвенной болезни с неправильным питанием и курением [Н.Р. Иванов и др., 1987]. Популярным в данном регионе является и ответ «плохая экология», что часто связывают с радиоактивным уровнем после чернобыльской катастрофы. Далее следует психосоциальный фактор: трудности, связанные с трудовой деятельностью, конфликтные семейные отношения, несовершенство правовой системы. Приводится много ответов обобщенного плана: проблемы, конфликты, неприятности, много хлопот, заботы, трудности, стресс. Последний воспринимаются пациентами не как состояние психического напряжения, а как внешний источник неприятностей. Имеет место и видение патогенного фактора в механизме фатализма или предопределенности: «наследственность», «это хроническое».

Весьма слабо представлены ответы, где отражены внутренние причины заболевания. Среди них преобладающее большинство ответов сводится к бытующему в социальном сознании штампу — «от нервов». При дальнейших попытках выяснить, что же пациенты вкладывают в это понятие, как правило, перечислялись внешние причины: «начальство жизни не дает», «жена пилит» и т.п. Единичными случаями представлено понимание причин болезни как неких личностных факторов — «внутреннее напряжение», «впечатлительность», «склонность к волнениям».

Третья позиция характеризуется состоянием неопределенности, выражающаяся двумя типами ответа «не знаю»: первый — когда человек, действительно затрудняется ответить на вопрос, т.к. он

об этом никогда ранее не задумывался; второй — как уход от ответа на заданный вопрос.

Таким образом, проведенное исследование показало, что у пациентов с язвенной болезнью в большинстве случаев представления о причинах заболевания достаточно фрагментарные, часто отсутствует понимание личностной ответственности за имеющееся соматическое нарушение здоровья. Не сам болеющий, а чаще всего негативное окружение, как физического, так и социального плана, с которым он взаимодействует является причиной его нездоровья. Полагаем, что психокоррекционная работа с картиной болезни пациентов, страдающих язвенной болезнью, и в целом ее понимание позволят повысить эффективность лечения.

ПАЦИЕНТЫ С ИШЕМИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНЬЮ СЕРДЦА И НАРУШЕНИЯМИ СНА — ОСОБЕННОСТИ ЭМОЦИОНАЛЬНОГО СТАТУСА

Ибатов А.Д., Шкуренко Ю.В.

*Федеральное государственное автономное образовательное
учреждение высшего образования Первый Московский
государственный медицинский университет имени И.М. Сеченова
Министерства здравоохранения Российской Федерации
(Сеченовский Университет), Москва, Россия.*

PATIENTS WITH CORONARY ARTERY DISEASE AND SLEEP DISORDERS — FEATURES OF THE EMOTIONAL STATUS

Ibatov A.D., Shkurenko Yu.V.

*Federal State Autonomous Educational Institution of Higher
Education I.M. Sechenov First Moscow State Medical University
of the Ministry of Health of the Russian Federation
(Sechenov University), Moscow, Russia*

Цель: изучить эмоциональный статус пациентов с ишемической болезнью сердца (ИБС) и нарушениями сна (НС).