

Секция «Психология»

Психологические характеристики больных ИБС с фобическими проявлениями после перенесенного инфаркта миокарда.

Боярская Анна Андреевна

Студент

Санкт-Петербургский государственный университет, Факультет психологии,

Санкт-Петербург, Россия

E-mail: anna.boyarskaya@gmail.com

Актуальность темы исследования. В настоящее время ишемическая болезнь сердца (ИБС) получила практически эпидемиологическое распространение в мире. В России ежегодно от сердечно-сосудистых заболеваний умирает более миллиона человек. Неуклонно растет заболеваемость среди лиц молодого и среднего возраста. Несмотря на современные достижения медицины, инфаркт миокарда (ИМ), тяжелейшая клиническая форма ИБС, остается одной из основных причин инвалидности и стойкой потери трудоспособности [2].

В связи со сложившейся ситуацией актуальным становится изучение факторов, влияющих на этиопатогенез ИБС. Если ранее преимущественное внимание уделялось биологическим детерминантам заболевания, то на настоящем этапе в связи с признанием биopsихосоциальной модели болезней сердца медицина принимает представление о роли психологических факторов в возникновении и развитии данной патологии[3]. Современная медицинская психология предлагает учитывать как частные, специфические, детерминируемые личностью пациента проявления психических реакций, так и общие, неспецифические закономерности реагирования психики, проявляющиеся на уровне психических состояний [1].

ИМ сопровождается психологической травматизацией, которая в совокупности с тяжелейшим соматическим состоянием, нередко обусловливают развитие психопатологических состояний у больных ИБС, в частности фобических проявлений (различного рода страхов и опасений разной степени выраженности, появившихся в связи с перенесенным ИМ). Для их адекватной коррекции и, как следствие, оптимизации психологического функционирования пациентов представляется необходимым проведение специального исследования фобических проявлений у больных ИБС. Это определило цель настоящего исследования — изучить клинико-психологические аспекты фобических состояний больных ИБС, перенесших инфаркт миокарда и получивших высокотехнологичное хирургическое лечение: их структуру, взаимосвязь с клиническими, социально-демографическими, эмоционально-личностными характеристиками.

Материал исследования. Исследование проводится на базе ФГУ «Федеральный Центр сердца, крови и эндокринологии им. В.А. Алмазова Минздравсоцразвития России» г. Санкт-Петербурга. Всего на данный момент обследовано 19 пациентов обоих полов, средний возраст — 61,8 лет, перенесших инфаркт миокарда и получивших высокотехнологичное хирургическое лечение. В экспериментальную группу вошло 6 испытуемых с фобическими проявлениями вследствие перенесенного ИМ, в контрольную группу — 13 испытуемых без таковых. Запланировано участие в исследовании 45 пациентов.

Методы исследования. Клинико-психологическое исследование реализуется посредством беседы и наблюдения; применяется клинико-психологическое интервью, на-

правленное на изучение различных сторон социального функционирования больных ИБС (особенности семейных отношений, наличие актуальной психотравмирующей ситуации, наличие увлечений или хобби, отношение к болезни, отношение к психологическому исследованию), а также специально разработанное клинико-психологическое интервью, направленное на выявление фобических проявлений больных ИБС, перенесших инфаркт миокарда: их качественного своеобразия (содержания) и степени выраженности. Кроме того, анализируются данные из истории болезни.

В ходе исследования применяются следующие психодиагностические методики: «Методика определения доминирующего состояния» (ДС), «Интегративный тест тревожности» (ИТТ), «Торонтская Алекситимическая шкала» (TAS), личностный опросник «Большая пятерка» (BIG V), «Краткий общий опросник оценки статуса здоровья».

Результаты исследования. Полученные нами первичные результаты свидетельствуют о том, что большинство обследованных, вошедших в экспериментальную группу (66,7%) испытывали в связи с актуальным состоянием здоровья после перенесенного ИМ и оперативного вмешательства страх физической нагрузки. Исследование уровня (степени выраженности) фобических проявлений показало, что все больные этой группы испытывали выраженный страх, значительный психологический дискомфорт, однако речь не идет о сформированной фобии. Рассматриваемая категория пациентов отличается пассивным отношением к жизни, пессимизмом в оценке сложившихся обстоятельств, неверием в благополучный исход. Также у них снижена возможность проявлять активность, уменьшен ресурс сил, повышен утомляемость, для них характерны астенические состояния. Общий уровень как личностной, так и ситуативной тревожности у больных ИБС с фобическими проявлениями выше, чем у пациентов без указанных проявлений. В экспериментальной группе 50% испытуемых имеют Алекситимию. В целом качество жизни, связанное со здоровьем, у больных ИБС с фобическими проявлениями, перенесших инфаркт миокарда и высокотехнологичное хирургическое лечение, ниже, чем у пациентов без таких переживаний.

В заключение следует отметить, что полученные первичные данные уже учитываются штатными психологами клиники в ходе индивидуальных психологических консультаций с больными. В дальнейшем результаты исследования будут использованы для разработки научно-обоснованной программы психологической помощи лицам, перенесшим инфаркт миокарда.

Литература

1. Великанов А.А. Структура и динамика эмоциональных состояний у больных ишемической болезнью сердца в период лечения в стационаре. Автореферат диссертации на соискание ученой степени кандидата психологических наук. СПб, 2009.
2. Крюков Н.Н., Николаевский Е.Н., Поляков В.П. Ишемическая болезнь сердца (современные аспекты клиники, диагностики, лечения, профилактики, медицинской реабилитации, экспертизы): Монография. Самара, 2010.
3. Смулевич А.Б., Сыркин А.Л., Дробижев М.Ю., Иванов С.В. Психокардиология. М., 2005.