

ОСОБЕННОСТИ ПСИХОСОМАТИЧЕСКОГО СТАТУСА У БОЛЬНЫХ ТУБЕРКУЛЕЗОМ В УСЛОВИЯХ КОМОРБИДНОСТИ

БАЛАБАЕВА Н.В. АССИСТЕНТ ГУ ЛНР «ЛГМУ ИМ.
СВЯТИТЕЛЯ ЛУКИ»

РУКОВОДИТЕЛЬ: Д.МЕД.Н. СИДОРЕНКО Ю.В.

- Определение психосоматического статуса больных туберкулезом с сопутствующей патологией в условиях стрессогенных жизненных ситуаций, при негативных психосоциальных факторах, в которых оказывается человек, имеет особую роль.
- Особенностью личности больных туберкулезом легких с сопутствующей патологией является повышенная эмоциональная нестабильность не только в жизненно важных ситуациях, но и в условиях будничных жизненных нагрузок, воспринимаемых ими как душевные катастрофы.

ПРИЧИНЫ ИЗМЕНЕНИЯ ПСИХОЛОГИЧЕСКОГО СТАТУСА

- Психогенные реакции, возникающие в связи с диагностированием туберкулеза или с наличием физических или косметических дефектов при поражении кожи, костей и суставов
- Нервно-психические расстройства вызванные туберкулезной интоксикацией
- Нервно-психические нарушения, связанные с приемом некоторых специфических антибактериальных препаратов

ДИАГНОСТИЧЕСКИЕ ТРУДНОСТИ МОГУТ БЫТЬ ОБУСЛОВЛЕННЫ:

- Обилием или отсутствием жалоб
- Некритичностью к самооценке состояния
- Наличие соматических жалоб, связанных с психоэмоциональными или невротическими факторами
- Нечеткостью анамнеза ввиду длительности заболевания
- Снижение памяти и интеллекта больного
- Негативным отношением к врачу или обследованию



Для большинства современных биологически ориентированных клиницистов идеи о психосоматической природе туберкулеза легких до сих пор являются спорными, а также далекими от принятия их легитимности и научно-практической значимости, хотя вопрос о психологических детерминантах развития данного заболевания широко обсуждается в научной литературе



С позиций системного подхода к проблеме здоровья и развития болезни, разработка адекватных направлений реабилитации и профилактики заболевания предполагает не только выявление системы биологических и социальных взаимосвязей в клинической оценке больного, но и глубокое изучение его психологических особенностей.



Понимание сложности этиопатогенеза туберкулеза легких с сопутствующей патологией, включающего психосоматические взаимосвязи, ориентировало на поиск адекватных направлений и техник психологической помощи.

Реализация психосоматического подхода к изучению туберкулеза позволила расширить содержание психологической помощи во фтизиатрии, традиционно направленной на нивелирование психологических последствий стресса заболевания.



Для исследования психосоматического статуса было обследовано 58 больных туберкулезом в сочетании с ХОБЛ и сахарным диабетом

Женщин

20 чел.

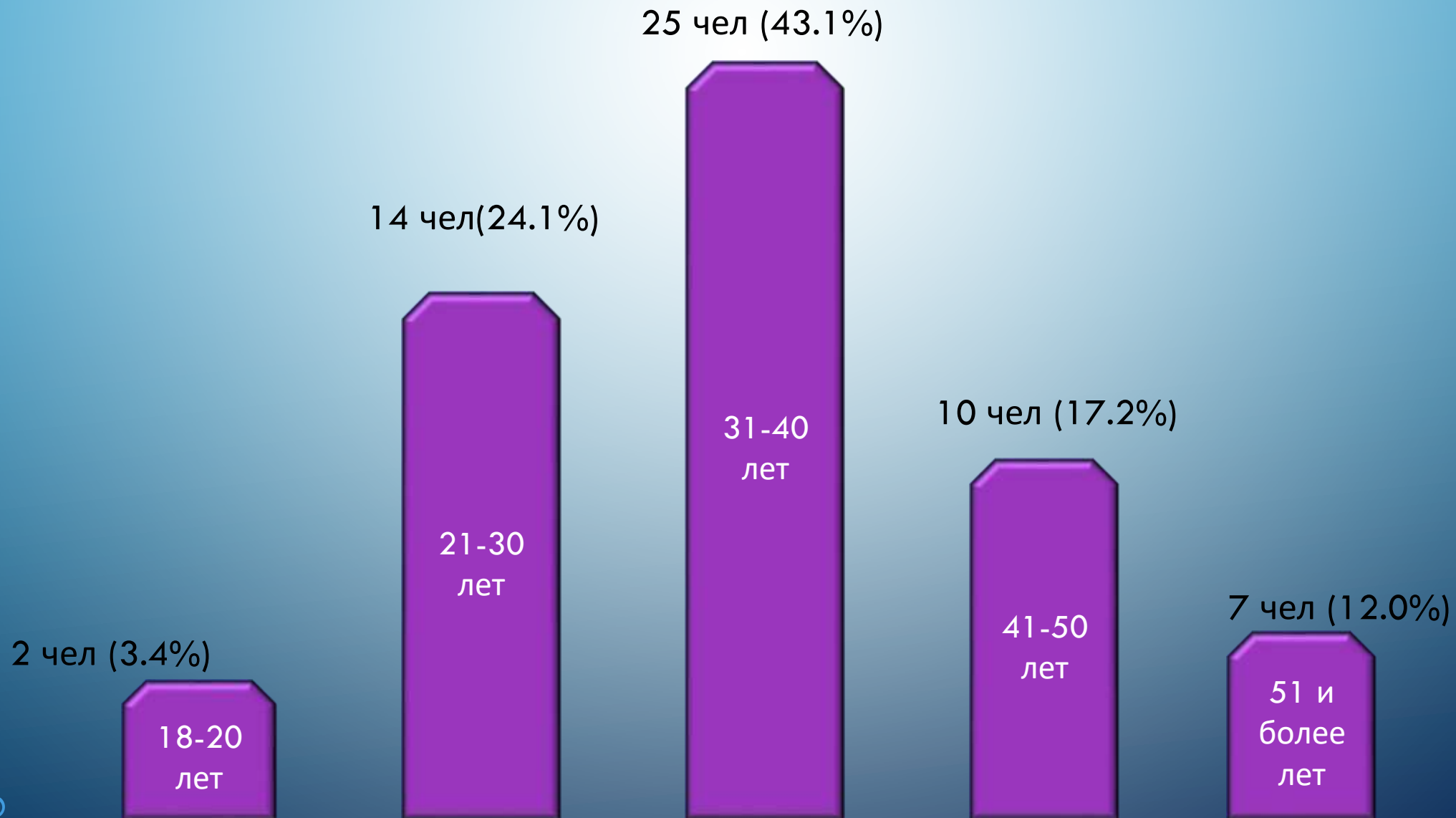
Мужчин

38 чел.

34,5%

65,5%

ВОЗРАСНАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА



Психодиагностические методики включали:

- шкалу Зунга для самооценки депрессии;
- опросник ситуативной и личностной тревожности Спилбергера – Ханина;
- шкалу госпитальной тревожности и депрессии (Hospital Anxiety and Depression Scale, HADS);
- наличие и выраженность депрессии оценивали по шкале Бека

**Шкала для
самооценки
Депрессии
Зунга**

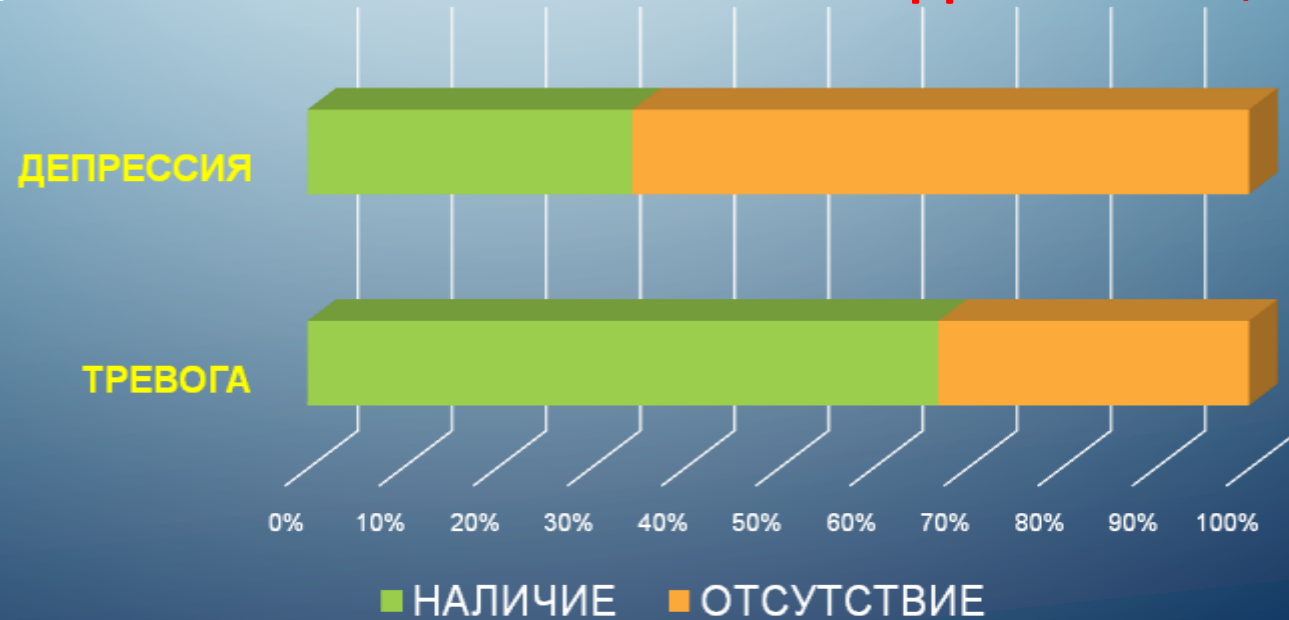


УРОВЕНЬ ТРЕВОГИ И ДЕПРЕССИИ, БАЛЛЫ

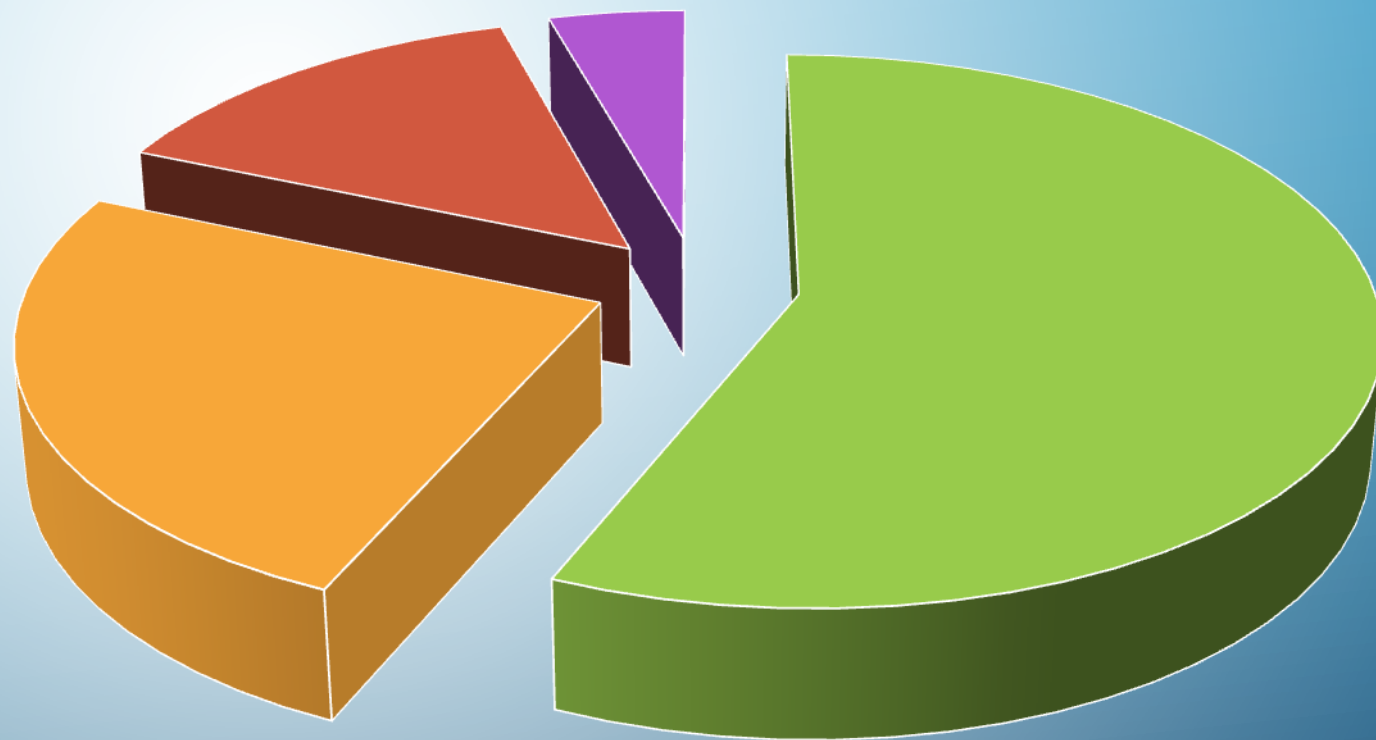


Шкала
HADS

НАЛИЧИЕ ТРЕВОГИ И ДЕПРЕССИИ, %



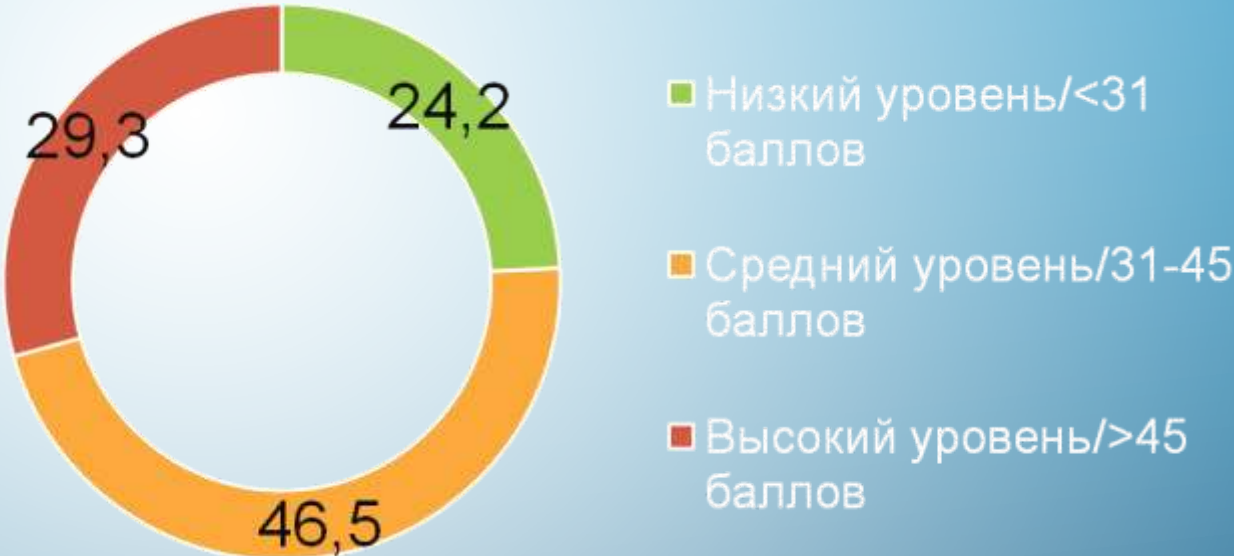
ШКАЛА ДЕПРЕССИИ БЕКА



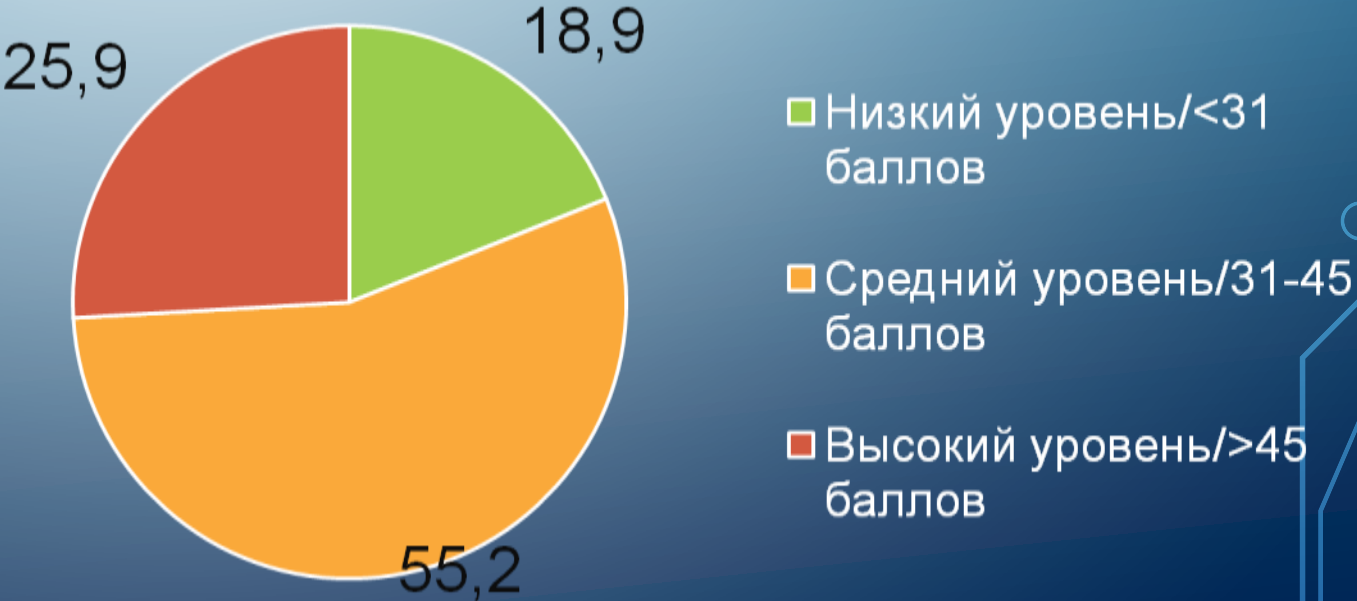
- В пределах нормы / <9 баллов
- Легкая (субдепрессия) / 10-15 баллов
- Умеренная / 15-19 баллов
- Выраженная / 20-29 баллов

ШКАЛА Спилбергера- Ханина

ШКАЛА РЕАКТИВНОЙ ТРЕВОЖНОСТИ



ШКАЛА ЛИЧНОСТНОЙ ТРЕВОЖНОСТИ



ВЫВОДЫ

- Для значительной части больных с коморбидной патологией свойственны тревожность, склонность к внутренним переживаниям и плохая переносимость стрессовых ситуаций.
- У обследованных нами пациентов снижены показатели толерантности к стрессу, существуют хронические трудности адаптации, состояние общего эмоционального стресса, психологический дискомфорт.
- Неадекватная реакция на заболевание у больных с таким профилем личности может привести к прогрессированию и осложнениям коморбидной патологии. Поэтому необходимо своевременно выявлять и предупреждать такие реакции.

A large, mature tree with a thick trunk and dense canopy of green and yellowing leaves stands in a forest. The ground is covered in a thick layer of fallen brown leaves. The scene is bathed in warm, golden light, suggesting an autumn day. The text 'Спасибо за внимание!' is overlaid on the image in a stylized, 3D font.

Спасибо за внимание!