

Лозицкая Д. В., Борисенко О. П., Драйцев И. И.
ОНКОПАТОЛОГИЯ И ПОТРЕБНОСТЬ ПСИХОЛОГИЧЕСКОЙ ПОМОЩИ
Научный руководитель: д-р мед. наук., проф. Шаршакова Т. М.
Кафедра общественного здоровья и здравоохранения
Гомельский государственный медицинский университет г.Гомель

Актуальность. Онкологические заболевания являются одной из основных причин заболеваемости и смертности во всем мире. На учете в онкологических диспансерах Беларуси состоят около 500 тысяч человек и число больных пациентов ежегодно возрастает. Рак молочной железы является достаточно серьезной проблемой во всем мире, в том числе и в Республике Беларусь.

Цель: оценить психологическое состояние, потребность в психологической помощи и качество жизни пациентов с онкопатологией молочной железы на этапах реабилитации и лечения.

Методы и материалы исследования. Социологический (в рамках которого было проведено анкетирование), сравнительно-сопоставительный анализ, методы математической статистики. Целевая группа: пациенты с онкологией молочной железы. Опросники и шкалы: «Потребность в психологической помощи», «Госпитальная шкала тревоги и депрессии», «WHOQOL-BREF». В исследовании приняли участие 334 женщин от 33 до 82 лет. Респонденты были разделены на 2 группы: 230 человек - пациенты, проходящие лечение в диспансере (первая группа), 104 человека – это пациенты, находящиеся на реабилитации (вторая группа).

Результаты исследования. По результатам опроса получены следующие данные: выраженность тревоги и депрессии выше у пациентов в первой группе, потребность в психологической помощи достигает более высоких цифр во второй группе. Зависимость уровня тревоги, депрессии и потребности в психологической помощи от: возраста, образования, семейного положения, дохода. Превалируют пациенты в возрасте от 50 до 69 лет. Уровень тревоги и депрессии максимальный в возрасте 60 и более лет. Потребность в психологической помощи по возрасту сильно не изменяется, пациенты нуждаются в помощи в средней и высокой степени, и лишь небольшой процент в низкой степени. Чётко прослеживается связь снижения уровня депрессии и тревоги с повышением уровня образования. В психологической помощи нуждаются пациенты со средним общим и высшим образованием. Высокие показатели депрессии у вдов, а у разведённых женщин тревоги и высокая нуждаемость в психологической помощи. Более высокое социальное положение респондентов способствует меньшей выраженности депрессии и тревоги. Можно заметить снижение уровня тревоги и депрессии с ростом дохода. Качество жизни пациенты, находящиеся на лечении, оценивают хуже, чем пациенты, находящиеся на реабилитации. По всем показателям лучшие цифры наблюдаются в возрасте 30-39 лет, а самые низкие в возрасте 60-69 лет. Качество жизни и другие показатели выше у пациентов с высшим и средним специальным образованием. Респонденты, состоящие в браке, оценивают своё качество жизни выше остальных, в то время как вдовы хуже других. Чем выше социальная группа и чем больше доход, тем лучше пациенты оценивают своё качество жизни.

Выводы. Результаты исследования показали, что большинство пациентов с онкопатологией молочной железы нуждаются в психологической помощи в средней или высокой степени, выраженность депрессии и тревоги выше у пациентов, находящихся на лечении, чем у пациентов во время прохождения курса реабилитации. Но потребность в психологической помощи выше у пациентов во время прохождения реабилитации.