

*Ватутина А. С.*

## АНАЛИЗ ЛИЧНОСТНОЙ ТРЕВОЖНОСТИ У ЛИЦ С СОМАТОФОРМНЫМИ РАССТРОЙСТВАМИ

*Научный руководитель канд. мед. наук, доц. Бельских И. А.*

*Кафедра психиатрии*

*Курский государственный медицинский университет, г. Курск*

**Актуальность.** Взаимосвязь соматоформных расстройств с личностной тревожностью в настоящее время является проблемой, не получившей должного отражения в научно-исследовательской сфере современной медицины. На территории Российской Федерации только на период 2017 года зарегистрировано 214000 человек на 100000 человек населения, страдающих психическими расстройствами не психотического характера, где на долю соматоформных расстройств приходится до 18% случаев.

**Цель:** анализ личностной тревожности у лиц с соматоформными расстройствами.

**Материалы и методы.** В эксперименте приняли участие 38 пациентов, среди которых 13 (32,5%) мужчин и 27 (67,5%) женщин, средний возраст - 42,4±0,4 года. Работа выполнялась путем анкетирования отобранной группы пациентов, с использованием теста дифференцированной оценки личностной тревожности, оценка результатов производилась согласно 4 факторам: 1 - нервно-психическая возбудимость, 2 – застенчивость, 3 - соматовегетативная нестабильность и 4 - низкая самооценка.

**Результаты и их обсуждение.** Было сформировано 7 групп пациентов по уровню личностной тревожности. Первую группу составили женщины с сильно выраженным уровнем личностной тревожности равным 10 стеном, в которую вошли 4 (10%) человека, во второй группе исследуемый показатель составил 9 стенов, что соответствует выраженной личностной тревожности, данную группу составили 7 (17,5%) человек, среди которых 3 (42,9%) женщины и 4 (57,1%) мужчин. Третья группа включила в себя 17 (42,5%) человек, где 7 (41,2%) - мужчин и 10 (58,8%) женщин, показатель тревожности в которой был повышен умеренно - 8 стенов. Четвертая группа имела уровень тревожности 4 – 7 стенов, что соответствует норме, группа включила 9 (22,5%) человек, среди которых 8 (88,9%) женщин и 1 (11,1%) мужчина. 5 группа с умеренно сниженной личностной тревожностью, равной 3 стеном, составила 2 (5%) женщины. Шестая группа – с выраженным дефицитом личностной тревожности, равным 2 стеном включила 1 (2,5%) женщину. Седьмая группа с сильно выраженным дефицитом тревожности составила 0 человек.

В первой группе у всех женщин уровень личностной тревожности был повышен за счет 4 фактора. Во второй группе у 5 (71,4%) пациентов 1 фактор, у 6 (85,8%) пациентов 2 и 3 факторы и у 1 (14,3%) пациента 4 фактор находились в пределах нормативного разброса. В третьей группе у 10 (58,8%) человек в пределах нормы находился 1 фактор, у 9 (52,9%) человек – 2 фактор, у 14 (82,4%) больных – 3 фактор и у 9 (52,9%) человек – 4 фактор. В результате анализа четвертой группы, среди исследуемых лиц отмечено варьирование всех факторов, определяющих степень тревожности, в пределах нормативных значений. При изучении случаев умеренно сниженной личностной тревожности в пределах 5 группы было замечено, что у всех пациентов фактор 1 и 4 находился в пределах нормы. Шестая группа включила одного пациента с выраженным снижением уровня тревожности, где наблюдалось сочетание умеренно сниженного 1 и 2 фактора, с выраженным снижением самооценки, при соматовегетативной нестабильности, находящейся в пределах нормальных значений.

**Выводы.** Уровень личностной тревожности, соответствующий 8 – 10 стеном, наблюдался у 70% человек, среди которых 60,7% человек – женщины и 39,3% – мужчины. На долю лиц с личностной тревожностью в пределах нормы, пришлось 22,5% человек, 89% женщин и 11% мужчин. С уровнем тревожности ниже нормативных данных зарегистрировано 7,5% пациентов, где 66,7% - женщины и 33,3% мужчины. Лица женского пола, страдающие соматоформными расстройствами, в 1,5 раза чаще мужчин подвержены высокому уровню личностной тревожности.