

Е. В. Емельянчик

СОЦИАЛЬНО-ПСИХОЛОГИЧЕСКАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ЛИЧНОСТИ БОЛЬНЫХ ПСОРИАЗОМ, ЗЛОУПОТРЕБЛЯЮЩИХ АЛКОГОЛЕМ

Научный руководитель: канд. мед. наук, доц. И. Н. Белугина

Кафедра кожных и венерических болезней,

Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск

***Резюме.** Учитывая роль психоэмоциональных факторов в возникновении и течении псориаза, было проведено исследование на базах УЗ «ГККВД» и УЗ «ГКНД» г. Минска. Результаты исследования свидетельствуют о существенном влиянии злоупотребления алкоголем на параметры социально-психологического функционирования пациентов, что подтверждает актуальность включения психотерапевтической составляющей в программы лечения.*

***Ключевые слова:** псориаз, психоэмоциональный, психотерапевтический, алкоголь.*

***Resume.** Considering into account the role of psychoemotional factors in the origin and course of psoriasis, research was conducted on the basis of “CCSVDC” and “CCND” of Minsk. The results of the research indicate a significant impact of alcohol abuse on the parameters of socio-psychological functioning of patients, which confirms the relevance of the inclusion of psychotherapeutic component in treatment programs.*

***Keywords:** psoriasis, psychoemotional, psychotherapeutic, alcohol.*

Актуальность. Этиологические факторы и патогенетические механизмы развития псориаза до настоящего времени четко не установлены. Клинический опыт и данные литературы убедительно свидетельствуют о важной роли психоэмоциональных факторов в возникновении и течении заболевания [5, 6].

Отнесение многих случаев псориаза к психосоматическим заболеваниям кожи основано на огромном материале, позволяющем проследить первичную взаимосвязь между эмоционально-стрессовыми ситуациями и манифестацией дерматоза. Если сам факт этой взаимосвязи не вызывает сомнений, то пути реализации нейрокутаных воздействий во многом остаются ещё неясными. В свою очередь периодические обострения псориаза уже вторично сказываются на психоэмоциональном состоянии больных, порождая проблемы быта, работы, межличностных отношений, досуга [5, 6].

Изучению патогенетических механизмов псориаза и алкогольной зависимости посвящены многочисленные исследования. На биологическом уровне показана и продолжает изучаться роль генетических механизмов как в этиологии псориаза, так и алкогольной зависимости (и в соматическом, и в психологическом аспектах) [1, 2, 3]. На клиническом уровне исследования свидетельствуют о сопряжённости соматического и психологического компонентов в патогенезе обоих состояний [1, 4]. Несмотря на многочисленные и значимые результаты проводимых в отмеченных направлениях исследований, их актуальность не ослабеваает.

Цель: изучение социально-психологических характеристик личности больных псориазом, в частности, злоупотребляющих алкоголем.

Задачи:

1. Провести анкетирование пациентов больных псориазом с целью выявления лиц, злоупотребляющих алкоголем.
2. Изучить социально-психологические характеристики личности пациентов.

Материал и методы. В ходе исследования были проведены клинический осмотр, интервьюирование и анкетирование 55 пациентов на базе УЗ «Городской клинический кожно-венерологический диспансер» и УЗ «Городской клинический наркологический диспансер» г. Минска за период с 2016 по 2018 год. Обследованные были разделены на 3 группы. Группа №1 – больные псориазом, не злоупотребляющие алкоголем (16 чел.); группа №2 – больные псориазом, злоупотребляющие алкоголем (21 чел.); группа №3 – пациенты с алкогольной зависимостью, не страдающие псориазом (18 чел.). При проведении анкетирования были задействованы следующие психодиагностические методики: тест на алкоголизм университета штата Мичиган (MAST); методика «Типовое семейное состояние»; диагностика уровня социальной фрустрированности; методика «Шкала дифференциальных эмоций».

Результаты и их обсуждение. В результате проведённых исследований показано, что в группах пациентов, злоупотребляющих алкоголем (гр.2 и гр.3), имеют место более высокие показатели по тесту MAST ($14,52 \pm 1,98$ и $37,44 \pm 2,50$ соответственно) по сравнению с гр.1 ($0,88 \pm 0,29$), а также повышенные уровни социальной фрустрированности ($1,58 \pm 0,12$ и $1,54 \pm 0,13$) по сравнению с группой №1 ($1,08 \pm 0,13$). Выявлено, что в группах пациентов, злоупотребляющих алкоголем (гр.2 и гр.3), имеет место статистически достоверно более высокий ($p < 0,05$) уровень негативных (НЭМ) и тревожно-депрессивных (ТДЭМ) эмоций ($23,33 \pm 1,90$; $17,57 \pm 1,49$ и $28,00 \pm 3,38$; $23,00 \pm 3,43$ соответственно) по сравнению с гр.1 ($26,56 \pm 2,56$ и $21,88 \pm 1,80$ соответственно). При этом, в группе больных псориазом, злоупотребляющих алкоголем, восемь из десяти дифференциальных эмоций характеризуются более низкими показателями по сравнению с таковыми у пациентов группы №1 (больные псориазом, не злоупотребляющие алкоголем). Параметры типового семейного состояния не различались сколь либо значимо в группах больных псориазом, будучи значимо отягощены в группе пациентов, страдающих алкоголизмом (таблица 1).

Таблица 1. Результаты проведённых исследований

Показатель	Группа №1	Группа №2	Группа №3	p<0,05 между группами
MAST	$0,88 \pm 0,29$	$14,52 \pm 1,98$	$37,44 \pm 2,50$	1-2, 1-3, 2-3
Социальная фрустрированность	$1,08 \pm 0,13$	$1,58 \pm 0,12$	$1,54 \pm 0,13$	1-2, 1-3
Тсс-у	$12,13 \pm 0,83$	$12,29 \pm 1,13$	$17,82 \pm 1,59$	1-3, 2-3
Тсс-г	$7,06 \pm 1,17$	$8,71 \pm 1,11$	$17,55 \pm 1,69$	1-3, 2-3
Тсс-н	$15,13 \pm 1,34$	$13,10 \pm 0,98$	$16,27 \pm 1,18$	2-3
ПЭМ	$26,44 \pm 2,04$	$24,62 \pm 2,22$	$24,91 \pm 1,88$	-
НЭМ	$26,56 \pm 2,56$	$23,33 \pm 1,90$	$28,00 \pm 3,38$	2-3
ТДЭМ	$21,88 \pm 1,80$	$17,57 \pm 1,49$	$23,00 \pm 3,43$	2-3

Данные характеристики эмоциональной сферы больных псориазом, выявляемые при психодиагностическом исследовании, в значительной степени совпадают с результатами клинического (в частности, психотерапевтического) ознакомления с личностью пациентов 1 и 2 групп, при котором отмечается повышенная частота алекситимических черт в характере пациентов (затруднения в проявлении и вербализации эмоций, склонность к утилитарному, прикладному мышлению при дефиците эмоциональных реакций в общении и др.).

Значительный в теоретическом и практическом плане интерес представляет, в частности, изучение состояния эмоционального интеллекта - Emotional quotient (EQ) в данной группе пациентов, во многом характеризующим уровень их социального общения в различных сферах (семья, трудовой коллектив, социум), что в конечном итоге во многом определяет и показатели качества жизни в целом.

Выводы:

1 Злоупотребление алкоголем существенным образом сказывается на параметрах социально-психологического функционирования пациентов, что подтверждает актуальность включения психотерапевтической составляющей в программы лечения.

2 Учитывая роль, которую многие авторы уделяют психосоматическому компоненту в патогенезе псориаза, полученные нами результаты свидетельствуют о целесообразности дальнейших исследований в области эмоциональной сферы пациентов, в частности, изучение состояния эмоционального интеллекта в данной группе пациентов.

E. V. Emelianchik

SOCIO-PSYCHOLOGICAL PERSONALITY CHARACTERISTICS OF PATIENTS WITH THE PSORIASIS ABUSING ALCOHOL

Tutor: PhD, associate professor I. N. Belugina

*Department of Skin and Venereal Diseases,
Belarusian State Medical University, Minsk*

Литература

1. Сидоров, П. П. Соматогенез алкоголизма: Руководство для врачей/ П. П. Сидоров, Н. С. Ишеков, А. Г. Соловьёв. – М.:МЕДпресс-информ, 2003. – 224с.
2. Копытов, А. В. Алкогольная зависимость у подростков и молодых людей мужского пола (социально-психологические аспекты): монография / А. В. Копытов. – Минск: Изд. Центр БГУ, 2012. – 400с.
3. Барабанов А. Л., Шубенок П. А., Герасимович Н. В. Некоторые особенности псориаза, сочетанного с отдельными соматическими заболеваниями / А. Л. Барабанов, П. А. Шубенок, Н.В. Герасимович // Дерматовенерология. Косметология. – Минск, 2017. – №3. – С. 300 - 308.
4. Нарушение липидообразующей функции печени при псориазической болезни / И. Е. Торшина, А. А. Зирчик, А. В. Борсуков и др. // Дерматовенерология. Косметология. – Минск, 2017. – №1. – С. 96 - 99.
5. Бронтигам В., Кристиан П., Рад М. Психосоматическая медицина (пер. с нем.) / В. Бронтигам, П. Кристиан, М. Рад. – Москва: ГЭОТАР «Медицина», 1999. – 376с.
6. Довжанский С. И. Псориаз или псориазическая болезнь/ С. И. Довжанский – Изд-во Саратовского ун-та, 1992. – 176с.