

Тырановец С. В.

**ЭМОЦИОНАЛЬНОЕ РЕАГИРОВАНИЕ И СУБЪЕКТИВНОЕ
ВОСПРИЯТИЕ БОЛЕЗНИ ПАЦИЕНТОВ
С ПРИСТУПООБРАЗНЫМИ ЗАБОЛЕВАНИЯМИ СЕРДЦА**

Научный руководитель д-р мед. наук, проф. Ялтонский В. М.

лаборатория биометрических исследований НИМСИ,

кафедра клинической психологии

Московский государственный медико-стоматологический университет

имени А.И. Евдокимова, г. Москва

Актуальность. В настоящее время отмечается недостаточность данных об особенностях эмоционального реагирования на болезнь, компонентах субъективного восприятия заболевания, психологической адаптации пациентов, страдающих приступообразными заболеваниями сердца.

Цель: изучение особенностей эмоционального реагирования и компонентов субъективного восприятия болезни пациентов с фибрилляцией предсердий и пациентов со стенокардией напряжения.

Задачи:

- 1 Изучение аспектов эмоционального реагирования на болезнь.
- 2 Исследование компонентов субъективного восприятия болезни.
- 3 Изучение взаимосвязи между вышеописанными параметрами в исследуемых группах пациентов.

Материал и методы. Клинико-психологические опросники: «Эмоциональное реагирование на болезнь», опросник SCL-90-R, Краткий опросник восприятия болезни. В исследование были включены две группы пациентов: 40 человек с фибрилляцией предсердий (ср. возраст: $56,73 \pm 6,12$ лет) и 40 человек со стенокардией напряжения (ср. возраст: $59,10 \pm 5,31$ лет).

Результаты и их обсуждение. В группе пациентов с фибрилляцией предсердий (ФП), по сравнению с группой пациентов со стенокардией напряжения (СН), отмечается более выраженные показатели по компонентам: тревога, страх, ощущение чувства беспомощности, что обуславливает признаки тревожного расстройства. С другой стороны, у больных фибрилляцией предсердий, более интенсивно переживается подавленное настроение, чувство вины и горя, что является признаками депрессивного расстройства. Специфическое приступообразное течение мерцания предсердий с переживанием данных эмоций определяет и более выраженные компоненты субъективного восприятия: болезнь плохо идентифицируема, мало поддается контролю, угрожает жизни и здоровью, что вызывает озабоченность своим состоянием.

Выводы:

- 1 Пациенты с фибрилляцией предсердий имеют более выраженные признаки как тревожного, так и депрессивного расстройства.
- 2 Специфические эмоциональные переживания определяют восприятие заболевания пациентами с мерцательной аритмией как более опасного, угрожающего их жизни и здоровью и имеющего тяжелые последствия.