

Сравнительный анализ особенностей переживания состояния тревоги кардиологическими пациентами и здоровыми людьми среднего возраста в условиях стационара

Лемешевский Иван Александрович

Белорусский государственный медицинский университет, Минск

Научный(-е) руководитель(-и) – Полякова Елизавета Олеговна, Белорусский государственный медицинский университет, Минск

Введение

Нестабильные социально-экономические условия жизнедеятельности человека привели к резкому увеличению нарушений нервно-психического характера, к повышенному уровню тревожности, представляющий весомый фактор риска, ведущий к артериальной гипертензии (АГ). Несмотря на успехи в лечении и профилактике АГ, отчасти психосоматического заболевания, она остается объектом изысканий медицины и смежных с ней областей.

Цель исследования

Рассмотреть состояние тревоги и особенности переживания данного состояния пациентами с АГ и здоровыми людьми среднего возраста.

Материалы и методы

Соматический диагноз и объективное состояние пациентов сформировано с помощью клинико-лабораторных, инструментальных, эмпирических методов: клинической беседы, шкала личностной и реактивной тревоги Ч.Д. Спилбергера (адаптация Ю.Л. Ханина); шкала тревоги Дж. Тейлора (адаптация Норакидзе); опросник депрессивных состояний А.Т. Бека; методика ТОБОЛ (Вассерман Л.И., Вукс А.Я., и др.); методов параметрической и непараметрической статистики (U-критерий Манна-Уитни, коэффициент корреляции Спирмена).

Результаты

В исследовании приняли участие 35 человек обоего пола в возрасте от 44 до 60 лет, которые разделены на две группы: – контрольная: в группу здоровых испытуемых включены пациенты терапевтических отделений, у которых отсутствуют хронические соматические заболевания и заболевания нервной системы (15 пациентов: 6 женщин и 9 мужчин); – основная: вошли 20 пациентов с АГ: 8 женщин и 12 мужчин. У всех пациентов АГ протекала с кризами. Среди мужчин у 2 диагностирована АГ 1 стадии, у 6 – АГ 2 стадии, а у 4 – 3 стадия. Среди женщин АГ 1 стадии имелась у 4, у 2 – 2 стадия, а у 2 – АГ 3 стадии. В ходе интервьюирования респонденты распределились по гендерному признаку, по клиническому диагнозу, по роду занятий, образованию, семейному положению и удовлетворенностью семейным образом жизни. Исследование позволило описать состояние эмоционально-личностной сферы, как здоровых пациентов, так и пациентов с АГ. В результате диагностического исследования обнаружено, что у всех респондентов определяются симптомы тревоги различной степени выраженности, которые утяжеляют течение болезни, снижают самочувствие, активность, настроение, существенно изменяют социальную ситуацию человека. На следующем этапе будет проведен сравнительный анализ пациентов с АГ (на фоне соматической тревоги) и здоровых людей.

Выводы

Результаты и выводы исследования могут послужить основой для прогнозирования течения АГ и предотвращения развития осложнений.