

Марченкова А. А.

ТИПЫ ОТНОШЕНИЯ К БОЛЕЗНИ У ДЕТЕЙ С РАЗЛИЧНОЙ СОМАТИЧЕСКОЙ ПАТОЛОГИЕЙ

Научный руководитель канд. мед. наук, доцент Скуратова Н. А.

Кафедра педиатрии

Гомельский государственный медицинский университет, г. Гомель

Актуальность. В медицинской практике давно замечено, что процесс лечения и его эффективность зависят от личности самих пациентов, их отношения к своему заболеванию. Существует специальная методика опроса, позволяющая определить тип отношения пациента к болезни (ТОБОЛ). Важным является изучить особенности типов отношения к болезни у пациентов педиатрического профиля, имеющих различные соматические заболевания.

Цель: изучить типы отношения к болезни у детей с различной соматической патологией.

Материалы и методы. Проведено тестирование по шкале ТОБОЛ 30 детей в возрасте от 8 до 17 лет, находящихся на лечении в кардиологическом, гастроэнтерологическом и нефрологическом отделениях У «Гомельская областная детская клиническая больница».

Результаты и их обсуждение. В структуре ТОБОЛ среди обследованных 30 детей всех отделений выявлены следующие особенности: анозогностический тип – у 12 (40%) человек, эргопатический – у 6 (20%) детей, смешанный – у 4 (13,3%) пациентов, диффузный – у 4 (13,3%) детей, гармоничный – у 2 (6,6 %) лиц, сенситивный – у 1 (3,3%) ребенка и тревожный – у 1 (3,3%) человека.

В кардиологическом отделении у 5 (45,5%) человек преобладал анозогностический тип, диффузный – у 2 (18,5%) человек, тревожный – у 1 (9%) ребенка, сенситивный – у 1 (9%) человека, эргопатический – у 1 (9%) ребенка, гармоничный – у 1 (9%) пациента.

В нефрологическом отделении также преобладал анозогностический тип – 6 человек (60%), смешанный тип зарегистрирован у 3 (30%) лиц, эргопатический – у 1 (10%) человека.

В гастроэнтерологическом отделении преобладал эргопатический тип - у 4 (44,4%) человек, диффузный тип – у 2 (22%) человек, анозогностический – у 1 (11%) пациента, смешанный – у 1 (11%) человека, гармоничный тип – у 1 (11%) ребенка.

Выводы.

1. В кардиологическом и нефрологическом отделениях преобладал анозогностический тип отношения пациента к болезни. Это означает, что дети с заболеваниями сердца и почек не всегда придают должного значения своему заболеванию и склонны нарушать режим и врачебные рекомендации, что может пагубно сказаться на течении болезни.

2. У детей гастроэнтерологического отделения преобладал эргопатический тип. Для таких пациентов характерна избирательность в отношении к обследованию и лечению. Такие пациенты стремятся продолжать учебу и сохранять возможность продолжения активной трудовой и учебной деятельности в прежнем качестве.

3. Знание лечащим врачом типа отношения ребенка к болезни поможет предугадать реакцию и поступки пациента и помочь ему прийти к выздоровлению или успешно социализироваться в обществе.