

Огородникова Е.А., Бердиева Ш.М.

ЛИЧНОСТНЫЕ ОСОБЕННОСТИ ПАЦИЕНТОВ С СОСУДИСТОЙ ПАТОЛОГИЕЙ

Научный руководитель: ассист. Ягловская О.В.

Кафедра психиатрии и медицинской психологии

Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск

Актуальность. В современном мире общепризнанным является то, что психогенные факторы находятся в тесной связи с соматическим статусом. При соответствующей психокоррекционной работе психоэмоциональные состояния могут быть сбалансированы, а личностные конфликты разрешены, что приводит к снижению возможности возникновения соматических последствий психоэмоционального напряжения.

Цель: изучение состояний и свойств личности у пациентов с варикозным расширением вен нижних конечностей и атеросклерозом сосудов.

Материалы и методы. Для достижения данной цели изучению были подвергнуты 21 пациент с заболеваниями сердечно-сосудистой системы, находившиеся на стационарном лечении в УЗ «4-ая городская клиническая больница имени Н.Е.Савченко». Были использованы методики: многофакторный личностный опросник (FPI), шкала депрессии Бека, шкала безнадежности Бека (BHS), опросник Спилберга-Ханина для оценки личностной тревожности, Торонтская шкала алекситимии (TAS). При проведении анализа учитывались личные данные пациентов (возраст, пол), наличие в анамнезе вредных привычек (курение, алкоголь), длительность заболевания, группа инвалидности.

Результаты и их обсуждение. Общее количество исследуемых с варикозным расширением вен (ВРВ) составляет 9 человек, с атеросклерозом — 12 человек. Средний возраст пациентов с ВРВ составил 39,5 лет, с артериальной патологией — 56,7 лет.

У пациентов с ВРВ выявлены: по FPI высокий уровень раздражительности (7 человек, 77,8%), невротичности (6 человек, 66,7%), депрессивности (4 человека, 44,4%), реактивной агрессивности (4 человека, 44,4%), открытости (4 человека, 44,4%), эмоциональной лабильности (4 человека, 44,4%); по шкале Спилбергера-Ханина выявлено 6 человек (66,7%) с умеренной личностной тревожностью и 3 человека (33,3%) с высокой личностной тревожностью; по шкале депрессии Бека у 5 человек (55,5%) выявлено субдепрессивное состояние; по BHS выявлено 3 человека (33,3%) с легкой выраженностью негативного отношения к будущему и 1 человек (11%) с умеренной выраженностью. По TAS выявлено 4 человека (44,4%), склонных к алекситимии.

У пациентов с атеросклерозом сосудов выявлены: по FPI высокий уровень раздражительности (10 человек, 83,3%), невротичности (10 человек, 83,3%), депрессивности (8 человек, 66,7%), застенчивости (7 человек, 58,3%), эмоциональной лабильности (4 человека, 33,3%), спонтанной агрессивности (3 человека, 25%), реактивной агрессивности (3 человека, 25%); по шкале Спилбергера-Ханина выявлен умеренный уровень личностной тревожности у 3 человек (25%) и высокий уровень личностной тревожности у 9 человек (75%); по шкале депрессии Бека у 7 человек (58,3%) выявлена субдепрессия, у 2 человек (16,7%) умеренно выраженная депрессивная симптоматика; по BHS выявлено 9 человек (75%) с легкой выраженностью негативного отношения к будущему и 3 человека (25%) с умеренной выраженностью. По TAS выявлено 9 человек (75%) с выраженной алекситимией и 3 человека (25%), склонных к ней.

Выводы: таким образом, для большинства пациентов с сосудистой патологией характерны: высокий уровень раздражительности, невротичности, депрессивности, реактивной агрессивности и эмоциональной лабильности. Личностная тревожность, депрессивные проявления и негативное отношение к будущему более выражены у пациентов с артериальной патологией. По шкале оценки алекситимичности пациенты с артериальной патологией также значительно превосходили пациентов с венозной патологией.