

*Хорошко А. А., Зарецкая Д. С.*  
**ПСИХОЛОГИЧЕСКИЕ ОСОБЕННОСТИ У ПАЦИЕНТОВ  
С ТУБЕРКУЛЕЗОМ ОРГАНОВ ДЫХАНИЯ**

*Научный руководитель канд. мед. наук, доц. Морозкина Н. С.*

*Кафедра фтизиопульмонологии*

*Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск*

**Актуальность.** Те или иные нарушения психического статуса отмечаются у больных с различными формами туберкулеза достаточно часто. В свою очередь какое-либо психическое заболевание, особенности психики могут способствовать развитию туберкулезного процесса. Нарушения психики у больных туберкулезом развиваются и проявляются на различных стадиях специфического процесса, в периоды обследования, лечения и диспансерного наблюдения таких пациентов и, несомненно, могут оказывать серьезное влияние на течение и исходы заболевания туберкулезом. В связи с этим учет психического состояния, своевременное установление диагноза психического заболевания и рациональная коррекция психических нарушений у больных туберкулезом являются важными для практической фтизиатрии.

**Цель:** выявление особенностей и изменения психологического статуса у пациентов с туберкулезом органов дыхания

**Материал и методы.** Методика диагностики тревожности Ч.Д. Спилберга – Ю. Л. Ханина, шкала Гамильтона (HDRS) для оценки депрессии, копинг-поведение в стрессовых ситуациях – С. Норман, Д. Ф. Эндлер, Д. А. Ждеймс, М.И. Паркер адаптированный вариант Т. А. Крюковой.

**Результаты.** Проведено психологическое анкетирование пациентов с впервые выявленным инфильтративным туберкулезом (всего 38 респондентов). В группу исследования вошли в возрасте от 18 до 50, 71%-мужчин, 29%-женщин, у которых был впервые выявленный инфильтративный туберкулез легких. В ходе исследования было выявлено у 69% легкая депрессия, 15%-умеренная депрессия. Также отмечено повышение уровня ситуативной тревожности по сравнению с личностной у 96,7%.

**Выводы:** Выявленные изменения психического статуса у пациентов в период противотуберкулезной терапии, определяют необходимость включения в комплекс лечебных мероприятий при туберкулезе дополнительных методов медикаментозной и психотерапевтической коррекции, что позволит повысить эффективность и улучшить качество жизни пациентов.