

Марискевич В.А.

ПСИХОЛОГИЧЕСКИЕ АСПЕКТЫ У ПАЦИЕНТОВ С ПСОРИАТИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНЬЮ

Научный руководитель: канд. мед. наук, доц. Белугина И.Н.

Кафедра кожных и венерических болезней

Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск

Актуальность. На сегодняшний день псориазная болезнь является одной из наиболее распространенных дерматозов. Существует ряд доказательств участия нервной системы в этиопатогенезе псориаза, в связи с чем изучение психологических особенностей личности и психоэмоционального статуса пациентов может повысить эффективность лечения данной патологии.

Цель: сравнительное изучение возможности применения комплекса психодиагностических методик для выявления наличия проблем психодинамического характера в структуре личности пациентов с псориазной болезнью.

Материалы и методы. Клинически был обследован 51 пациент с псориазом в возрасте от 30 до 72 лет (средний возраст составил 50,9 лет), 19 женщин и 32 мужчины, индекс PASI в среднем составил 16,01. Из них 29 пациентов были обследованы в том числе и психологически. К ним были применены психодиагностические методики: тест-опросник самооценки В.В. Столина и С.Р. Панталева; интегративный тест тревожности (ИТТ) для структурной диагностики ситуативной (СТ-С) тревоги и личностной (СТ-Л) тревожности; общая самооценка (СО) как важный компонент самосознания личности. Группу контроля составили 26 условно здоровых лиц сопоставимых по возрасту и полу. Результаты проведенных исследований обработаны статистически (U-критерий Манна-Уитни, коэффициент корреляции Пирсона, с расчетом достоверности различий между группами сравнения по данным показателям ($p < 0,05$). Клинические данные обрабатывали в программе Excel.

Результаты и их обсуждение. По системе шкал самооценки выявлен ряд статистически достоверных различий между опытными и контрольными группами. В общей группе больных псориазом выявлены статистически достоверно более низкие значения всех шкал ситуативной тревоги по сравнению с контролем. Показатели личностной и ситуативной тревожности сопряжены и более низкий уровень последних в условиях стационара мог способствовать определенному снижению уровня показателей и личностной тревожности у пациентов. При, в целом, более высоком уровне показателей общей самооценки как среди женщин, так и мужчин опытной группы, статистически достоверных различий в уровне общей самооценки у больных псориазом по сравнению с контрольной группой не выявлено. Значимых отличий в группе исследованных клинически и с применением психодиагностических методик, по сравнению с исследованными исключительно клинически, выявлено не было. В общей группе самым частым триггером обострений псориаза был стресс (50%) и при этом всего 8 пациентов обращались за помощью к психологу или психотерапевту.

Выводы: диагностика системы параметров самооценки, как важной составляющей самосознания человека, значима для анализа структуры личности пациентов с псориазом в психодинамическом плане. Затронутость глубинных конструктов личности у пациентов с псориазом в определённой мере свидетельствует о потенциальной обоснованности и возможности оптимизации психотерапевтической помощи больным псориазом на базе техник психодинамического подхода в комплексе проводимых лечебных мероприятий.