



Оригинальные работы / Original papers

© Коллектив авторов, 2017 г.
УДК 616.132.2-005.4-089.86-08.851

Д. А. Старунская¹, А. А. Великанов^{2*}, Ю. Л. Левашкевич³,
Е. И. Лубинская², Е. А. Демченко²

¹ Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Первый Санкт-Петербургский государственный медицинский университет имени академика И. П. Павлова» Министерства здравоохранения Российской Федерации, Санкт-Петербург, Россия

² Федеральное государственное бюджетное учреждение «Северо-Западный федеральный медицинский исследовательский центр имени В. А. Алмазова» Министерства здравоохранения Российской Федерации, Санкт-Петербург, Россия

³ Санкт-Петербургское государственное бюджетное учреждение «Центр социальной реабилитации инвалидов и детей-инвалидов Приморского района Санкт-Петербурга», Санкт-Петербург, Россия

ПСИХОЛОГИЧЕСКИЕ ОСОБЕННОСТИ У БОЛЬНЫХ ИШЕМИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНЬЮ СЕРДЦА (МУЖЧИН И ЖЕНЩИН) ПЕРЕД ОПЕРАЦИЕЙ КОРОНАРНОГО ШУНТИРОВАНИЯ В ЗАВИСИМОСТИ ОТ УЧАСТИЯ В ИНДИВИДУАЛЬНОЙ ПСИХОКОРРЕКЦИОННОЙ ПРОГРАММЕ

Резюме

Введение. Изучение психологических особенностей пациентов является актуальным и важным для разработки и планирования психокоррекции и повышения эффективности лечения ишемической болезни сердца (ИБС).

Цель работы — исследование посвящено изучению психологических особенностей больных ИБС в дооперационном периоде в зависимости от их участия в программе психокоррекции.

Материал и методы. Всего были обследованы 30 пациентов с ишемической болезнью сердца перед операцией коронарного шунтирования. Использовался клиничко-психологический метод (наблюдение, беседа) и психологическое тестирование.

Результаты и выводы. Выявлено, что у пациентов, с которыми проведена психокоррекция, отмечались более низкие показатели тревожности, фобической тревожности, а также «обсессивности — компульсивности». В обеих группах обследованных пациентов в среднем выявлена выраженность показателей таких копинг-стратегий, как самоконтроль, планирование решения проблемы. Также в среднем у обследованных пациентов относительно более выраженными чертами в структуре личности являются самосознание и экстраверсия. Выявленные особенности следует учитывать при планировании психокоррекционной работы с больными ИБС в дооперационном периоде.

Ключевые слова: ишемическая болезнь сердца, психологические особенности, тревожность, копинг-стратегии, личностные особенности, психокоррекция

Старунская Д. А., Великанов А. А., Левашкевич Ю. Л., Лубинская Е. И., Демченко Е. А. Психологические особенности у больных ишемической болезнью сердца (мужчин и женщин) перед операцией коронарного шунтирования в зависимости от участия в индивидуальной психокоррекционной программе. Ученые записки СПбГМУ им. акад. И. П. Павлова. 2017;24(1):58–61. DOI: 10.24884/1607-4181-2017-24-1-58-61.

* **Автор для связи:** Арсений Апетович Великанов. ФГБУ «СЗФМИЦ им. В. А. Алмазова» Минздрава РФ, ул. Акkuratова, д. 2, Санкт-Петербург, Россия, 197341. E-mail: arsen.velikanov@gmail.com

© Composite authors, 2017
UDK 616.132.2 — 005.4-089.86-08.851

Д. А. Starunskaja¹, А. А. Velikanov^{2*}, Ju. L. Levashkevich³,
Е. I. Lubinskaja², Е. А. Demchenko²

¹ Federal State Budgetary Educational Institution of Higher Education “Academician I. P. Pavlov First St. Petersburg State Medical University” of the Ministry of Healthcare of the Russian Federation, St. Petersburg, Russia

² Federal Almazov North-West Medical Research Centre, St. Petersburg, Russia

³ Saint-Petersburg State-Funded Institution «Social rehabilitation center for adolescents and children with disabilities in Promorsky district of Saint-Petersburg», St. Petersburg, Russia

PSYCHOLOGICAL FEATURES IN PATIENTS WITH CORONARY HEART DISEASE (MEN AND WOMEN) PRIOR TO CORONARY ARTERY BYPASS GRAFTING DEPENDING ON THEIR INVOLVEMENT IN THE INDIVIDUAL PSYCHO-CORRECTION PROGRAM

Abstract

Importance. The study of psychological characteristics of patients is important for the creation and planning of psychological correction and improve the efficiency of the treatment of coronary heart disease.

The purpose. This research is devoted to the study of the psychological features in patients with coronary artery disease (CHD) in the preoperative period, depending on their involvement in psycho-correction program.

Material and methods. We observed 30 patients with coronary heart disease before coronary bypass surgery. Clinical-psychological method (observation, conversation) and psychological testing were used.

Results and conclusions. We found that patients who participated in psycho-correction program had lower values of «anxiety», «phobic anxiety» and «obsessive-compulsive» symptoms. In both groups of patients, on average, we identified the prevalence of the coping-strategies «self-control» and «planning solution». Furthermore, on average, the «self-awareness» and «extraversion» were more manifested features in the structure of the personality traits of the surveyed patients. The revealed features should be taken into account in planning the programs of psycho-correction for patients with CHD prior to CABG surgery.

Keywords: coronary heart disease, psychological features, anxiety, coping strategies, personality traits, psycho-correction

Starunskaja D. A., Velikanov A. A., Levashkevich Ju. L., Lubinskaja E. I., Demchenko E. A. Psychological features in patients with coronary heart disease (men and women) prior to coronary artery bypass grafting depending on their involvement in the individual psycho-correction program. The Scientific Notes of IPP-SPSMU. 2017;24(1):58 – 61. DOI: 0000000000.

* **Corresponding author:** Arsenii A. Velikanov. Federal Almazov North-West Medical Research Centre, 2 Akkuratova street, St. Petersburg, 197341 Russia. E-mail: arsen.velikanov@gmail.com

ВВЕДЕНИЕ

Изучение психологических особенностей пациентов с сердечно-сосудистыми заболеваниями является важным и актуальным направлением исследований [1]. Операции на сердце являются стрессогенными и оказывают дезадаптивное влияние на психоэмоциональное состояние как в предоперационный период, так и в послеоперационный. Большинство пациентов трудоспособного возраста, перенесших коронарное шунтирование (КШ), не могут своевременно возвратиться к полноценному труду, что, учитывая их личностные особенности, является для них психотравмирующим фактором. До операции могут иметь место опасения пациентов за свою жизнь, после – беспокойство относительно ее реальной эффективности. В этом случае врачи-кардиологи указывают на необходимость психологического сопровождения данной категории больных на протяжении всего периода лечения [2].

Следует отметить, что большинство психологических исследований сердечно-сосудистых заболеваний сфокусировано на диагностике тревоги и депрессии, что обуславливает разработку методов помощи, в основном в направлении коррекции тревожно-депрессивных расстройств. Соответственно, актуальной представляется разработка методов повышения уровня психологических резервов больных ишемической болезнью сердца (ИБС) с учетом широкого спектра индивидуальных особенностей пациентов. Известно, что индивидуальный подход при проведении психокоррекции позволяет повысить эффективность реабилитационных программ. Например, аутогенные тренировки оказывают психотерапевтическое воздействие и являются эффективным методом работы в случае с психосоматическими расстройствами [3].

Таким образом, использование приемов психокоррекции, направленных на формирование пси-

хологических установок на активное преодоление болезни, обучение приемам, улучшающим психологическую адаптацию, может оказаться эффективным для повышения уровня психологических резервов пациентов с ИБС.

Цель исследования – изучение психологических особенностей пациентов с ишемической болезнью сердца перед операцией коронарного шунтирования в зависимости от участия в индивидуальной психокоррекционной программе.

МАТЕРИАЛ И МЕТОДЫ ИССЛЕДОВАНИЯ

Всего были обследованы 30 пациентов с ишемической болезнью сердца перед операцией коронарного шунтирования (в стационаре). В ходе исследования было выделено 2 группы: 1-я группа – 15 человек – пациенты с диагнозом ИБС перед операцией КШ, с которыми была проведена индивидуальная психологическая коррекция; 2-я группа – 15 человек – пациенты с диагнозом ИБС в дооперационном периоде, с которыми не проводилась психокоррекция. Работа с больными осуществлялась по следующей схеме. С каждым пациентом было проведено три встречи. На первой встрече устанавливался контакт с больным, проводилась беседа в рамках клинко-психологического метода исследования с целью выявления актуальных эмоциональных переживаний, предоставлялась информационная брошюра. На второй встрече осуществлялась психокоррекционная работа: с использованием когнитивных методов прорабатывались острые эмоциональные переживания, выявлялся уровень усвоения информационной брошюры. На третьей встрече проводилось экспериментально-психологическое обследование. Средний возраст обследованных больных составил $62 \pm 8,2$ года (1-я группа – $60,3 \pm 11,5$ года, 2-я группа – $62,9 \pm 6,7$). Всего обследованы 20 мужчин (66,6 %) и 10 женщин (33,4 %). В составе первой

группы мужчин – 13 (86,7 %), женщин – 2 (13,3 %), в составе 2-й группы мужчин – 8 (53,3 %), женщин – 7 (46,7 %).

Для проведения настоящего исследования были использованы следующие методики: опросник выраженности психопатологической симптоматики SCL – 90 – R, интегративный тест тревожности (ИТТ), опросник «Способы совладающего поведения» (ССП), тест-опросник «Большая пятерка» (BIG V).

Математико-статистическая обработка данных выполнялась с помощью программы «Statistica 6.0». Были проанализированы средние значения, подсчитаны процентные значения (для определения процентных соотношений), также вычислялось стандартное отклонение. Сравнение групп осуществлялось по t-критерию Стьюдента.

РЕЗУЛЬТАТЫ ИССЛЕДОВАНИЯ И ИХ ОБСУЖДЕНИЕ

По результатам клинико-психологического обследования установлено, что в целом как в 1-й, так и во 2-й группах обследуемые больные характеризуют свое текущее самочувствие (на момент обследования) как удовлетворительное. При этом пациенты высказывают тревожные мысли и опасения по поводу предстоящей операции и своего здоровья в целом. Как правило, большинство из обследуемых перенесли инфаркт миокарда, что привело к возникновению тревожно-фобических реакций и ожиданию внезапного ухудшения состояния.

По данным экспериментально-психологического обследования выявлены следующие особенности. Так, согласно полученным данным по методике SCL – 90 – R, во 2-й группе в сравнении с 1-й выше показатели по шкалам «Фобическая тревожность» ($M = 0,27 \pm 0,7$; $M = 1,23 \pm 0,54$; $P = 0,04$) и «Обсессивность – компульсивность» ($M = 0,36 \pm 0,5$; $M = 1,38 \pm 0,32$; $P = 0,03$). По результатам теста ИТТ у 1-й группы показатели ситуативной тревожности ниже, чем у пациентов 2-й группы ($M = 4,4 \pm 0,75$; $M = 6 \pm 1,2$; $P = 0,02$). То есть можно предположить, что в результате беседы с психологом, проработки актуальных эмоциональных переживаний и концентрации внимания на памятке, которая была разработана для пациентов, уровень тревоги снижался.

При анализе копинг-стратегий выявлены, в среднем в обеих группах вместе, наиболее выраженные показатели следующих шкал методики SSP – это стратегии самоконтроля ($M = 12,2 \pm 1,25$; $M = 12,1 \pm 0,81$) и планирования решения ($M = 7,7 \pm 0,5$; $M = 11,42 \pm 0,1$). С учетом выраженности данных стратегий можно предположить возможность развития эргопатического типа отношения к болезни при наличии личностной predisпозиции в виде поведенческого типа А [4].

Тревожность, как уже было отмечено, больше была выражена у обследуемых 2-й группы (в срав-

нении с 1-й). В структуре ситуативной тревожности у пациентов контрольной группы выявлены более высокие значения по шкалам эмоционального дискомфорта ($M = 3,28 \pm 2,04$; $M = 6,1 \pm 1,78$; $P = 0,03$), фобического компонента ($M = 2,7 \pm 2,75$; $M = 4,5 \pm 2,03$; $P = 0,04$), а также тревожной оценки перспективы ($M = 4,1 \pm 1,03$; $M = 6,38 \pm 1,96$; $P = 0,05$). С учетом того, что пациенты находились в ожидании предстоящей операции, такие тревожные проявления вполне естественны. Тем не менее сильное переживание тревоги может оказать негативное влияние на здоровье пациента. Как свидетельствуют результаты исследования, в случае, когда с пациентами была проведена психокоррекционная беседа, степень выраженности тревожных переживаний была меньше, чем в том случае, когда пациенты не участвовали в психокоррекционных мероприятиях.

С учетом значимости личностного подхода в ходе исследования также осуществлялась психодиагностика личностных особенностей: по результатам обследования обеих групп, в целом ($N = 30$) получены наиболее высокие показатели по шкалам «Самосознание» ($M = 29,15 \pm 0,56$) и «Экстраверсия» ($M = 26,6 \pm 1,25$).

ВЫВОДЫ

1. У больных ИБС перед операцией КШ, участвовавших в программе психологической коррекции, отмечены более низкие значения ситуативной тревожности в сравнении с больными, с которыми не проводилась психокоррекция. В частности, наибольшие различия получены по показателям эмоционального дискомфорта, фобического компонента, тревожной оценки перспективы. Кроме того, у больных, проходивших психокоррекционную работу, выявлены более низкие значения показателей «обсессивности – компульсивности», «фобической тревожности».

2. Согласно данным, полученным в целом по обеим группам обследованных больных, преобладающими копинг-стратегиями являются самоконтроль, планирование решения проблемы.

3. При исследовании личностных особенностей больных ИБС получены данные, согласно которым, относительно более выраженными чертами в структуре личности являются самосознание и экстраверсия.

4. Учитывая полученные результаты, применение программы психологической коррекции является важной частью лечебно-реабилитационного процесса. Необходимым также является более объемное исследование с большим объемом выборки и сравнение с данными после операции.

Конфликт интересов

Авторы заявили об отсутствии потенциального конфликта интересов.

Conflicts of interest

Authors declare no conflict of interest.

ЛИТЕРАТУРА

1. Гуреева И. Л., Исаева Е. Р. Психологические особенности и отношение к здоровью у пациентов с артериальной гипертензией // Ученые записки Санкт-Петербург. гос. мед. ун-та им. акад. И. П. Павлова. — 2015. — № 22 (4). — С. 95–98.

2. Замотаев Ю. Н. Оптимизация системы реабилитации больных ишемической болезнью сердца, перенесших операцию аортокоронарного шунтирования / Ю. Н. Замотаев, Ю. А. Кремнев, Ю. В. Мандрыкин, В. А. Косов // Клин. мед. — 2000. — № 78 (3). — С. 57–59.

3. Кирюхин О. Л., Гасанов Н. А., Ракита Д. Р. Комплексная оценка и коррекция психических нарушений у больных ишемической болезнью сердца // Клин. мед. — 2007. — № 85 (8). — С. 29–33.

4. Федорец В. Н., Радченко В. Г., Скоромец А. А. Психосоматические аспекты лечения больных ИБС с поведен-

ческим типом «А» // Клин. мед. — 2004. — № 82 (5). — С. 54–56.

REFERENCES

1. Gureeva I.L., Isaeva E.R. Psychological characteristics and attitude to health among patients with arterial hypertension. The Scientific Notes of the I. P. Pavlov St. Petersburg State Medical University. 2015;22(4):95-98.

2. Zamotaev Yu.N., Kremnev Yu.A., Mandrykin Yu.V., Kosov V.A. Optimization of rehabilitation system of ischemic heart disease patients after coronary artery bypass surgery. Clinical Medicine. 2000;78(3):57–59.

3. Kiryukhin O.L., Gasanov N.A., Rakita D.R. Complex evaluation in correction of mental disorders in patients with coronary artery disease. Clinical Medicine. 2007;85(8):29-33.

4. Fedorets V.N., Radchenko V.G., Skoromets A.A. Psychosomatic aspects of therapy in patients with CHD of behavioral type A. Clinical Medicine. 2004;82(5):54-56.

Дата поступления статьи 09.11.2016

Дата публикации статьи 27.03.2017