

Секция «Психология»

Особенности когнитивного и эмоционального уровней внутренней картины болезни подростков с сахарным диабетом (I типа)

Самарина Мария Александровна

Студент

Московский государственный медико-стоматологический университет, клинической психологии, Москва, Россия

E-mail: masamarina@yandex.ru

Актуальность исследования. Сахарный диабет I типа (СД) - самое частое эндокринное заболевание, приводящее к многочисленным осложнениям и встречающееся у подростков, пик заболеваемости среди которых приходится на возраст от 11 до 14 лет. Актуальность данного исследования обусловлена важностью определения субъективных когнитивных параметров и эмоционального реагирования на болезнь как компонентов ВКБ, которые могут отражать разную интенсивность восприятия болезни как выраженной или умеренной угрозы для здоровья. Разные типы личностного реагирования на болезнь могут неоднозначно влиять на выбор стратегий совладания с СД (I типа) и приверженность рекомендованному режиму лечения. В перспективе это может позволить разработать специфические для групп с восприятием сахарного диабета как умеренной и выраженной угрозы профилактические и психотерапевтические программы, направленные на формирование адекватного восприятия и эмоционального реагирования на свою болезнь.

Объект исследования: внутренняя картина болезни (ВКБ). **Предмет исследования:** особенности когнитивного и эмоционального уровней ВКБ у подростков, больных сахарным диабетом (I типа). **Цель исследования** - сравнительное исследование параметров когнитивного и эмоционального уровней ВКБ у подростков, больных СД (I типа) с восприятием болезни как выраженной и умеренной угрозы здоровью и благополучию. **Задачи исследования:** 1) Выделение двух групп подростков в зависимости от интенсивности субъективного восприятия болезни как умеренной (УУ) или выраженной угрозы (ВУ) своему здоровью и благополучию; 2) сравнительное исследование параметров когнитивного уровня ВКБ в двух сформированных группах подростков; 3) сравнительное исследование параметров эмоционального уровня ВКБ в двух сформированных группах подростков. **Методики исследования:** 1) Краткий опросник восприятия болезни; 2) Опросник «Эмоциональное реагирование на болезнь»; 3) Методика «Интегративный тест тревожности». Статистическая обработка количественных результатов исследования проведена при помощи компьютерной программы SPSS 16.0. **Характеристика выборки:** Исследование проводилось на базе ФГБУ «Российская Детская Клиническая Больница (РДКБ)» Минздрава РФ, отделение эндокринологии и диабетологии №1. Для достижения поставленных задач исследования были обследованы 40 подростков в возрасте от 11 до 16 лет, больных сахарным диабетом I типа (шифр E10 по МКБ-10), находящиеся на стационарном лечении в РДКБ.

Результаты исследования позволили разделить подростков по критерию «уровень восприятия СД как витальной угрозы здоровью» на две группы. Группу №1 (УУ) составили 24 подростка, больные СД (I типа), воспринимавшие болезнь как умеренную угрозу своему здоровью и благополучию, а группу № 2 (ВУ) составили 16 подростков,

больные СД (I типа), воспринимавшие болезнь как выраженную угрозу. Сформированные группы были сопоставимы по возрасту, принадлежности к полу и по длительности заболевания. Исследование показало, что в группе ВУ по сравнению с группой УУ, статистически достоверно более выражены такие показатели когнитивного уровня ВКБ как идентификация болезни ($7,81 \pm 2,37$ против $4,41 \pm 3,06$, $p < 0,001$), озабоченность болезнью ($6,25 \pm 2,32$ против $3,00 \pm 2,41$, $p < 0,000$) и эмоциональное реагирование на болезнь ($7,56 \pm 1,67$ против $2,75 \pm 1,91$, $p < 0,000$), а также такие показатели эмоционального уровня ВКБ как эмоциональный дискомфорт ($5,75 \pm 1,87$ против $4,33 \pm 1,78$, $p < 0,023$) в структуре личностной тревожности, астенический ($4,62 \pm 2,18$ против $2,79 \pm 2,32$, $p < 0,034$) и фобический ($4,12 \pm 2,87$ против $1,95 \pm 1,45$, $p < 0,012$) компоненты ситуативной тревоги, эмоциональное реагирование на болезнь ($59,56 \pm 1,22$ против $18,63 \pm 0,56$, $p < 0,000$).

Выводы: 1. Выделены два типа восприятия болезни у подростков с сахарным диабетом (I типа): восприятие СД (I типа) как выраженной или умеренной угрозы здоровью и благополучию. 2. Характерными особенностями когнитивного уровня ВКБ у подростков, больных сахарным диабетом (I типа) является то, что подростки с восприятием данной болезни как выраженной угрозы по сравнению с подростками с СД (I типа), воспринимающими свою болезнь как умеренную угрозу, обладают меньшим пониманием, более низким контролем над заболеванием и его лечением, однако, сильнее ощущают свое заболевание и его симптомы, более озабочены своей болезнью и вследствие чего более эмоционально реагируют на нее. 3. Характерными особенностями эмоционального уровня ВКБ у подростков, больных сахарным диабетом (I типа) является то, что общее эмоциональное реагирование на болезнь значимо выраженнее у данных больных с восприятием болезни как выраженной угрозы, а в структуре личностной тревожности в данной группе больных статистически достоверно более выражен эмоциональный дискомфорт, ситуативная тревога характеризуется выраженными фобическим и астеническим компонентами.

Слова благодарности

Автор тезисов выражает благодарность научному руководителю, д.м.н., профессору кафедры клинической психологии МГМСУ имени А. И. Евдокимова Ялтонскому В.М. за неоценимую помощь в подготовке и проведении данного исследования.