Секция «Клиническая психология, психосоматика и психология телесности»

Особенности копинговых стратегий у больных туберкулезом легких с разным уровнем комплаенса

Научный руководитель – Василенко Татьяна Дмитриевна

Лебедев Иван Юрьевич

Студент (специалист)

Курский государственный медицинский университет, Кафедра общей и клинической психологии, Кафедра общей и клинической психологии, Курск, Россия

E-mail: js128@yandex.ru

Одной из глобальных проблем современного общества является туберкулез. Его искоренение в ближайшее время не предвидится из-за недостаточной эффективности лечения пациентов с низким комплаенсом - с нежеланием методично и терпеливо выполнять врачебные назначения в ходе длительной химиотерапии. К сожалению, на сегодняшний день целостная теоретико-методологическая модель понимания комплаенса как психологического феномена личности в ситуации болезни изучена недостаточно [4]. В частности, мало известно об особенностях совладающего поведения пациентов при разном комплаенсе. В то же время, компетентное психологическое сопровождение медикаментозной терапии больных способствовало бы снижению интенсивности их переживаний психического и соматического неблагополучия, улучшению способности к саморегуляции собственного состояния и межличностного взаимодействия в условиях стационара [1]. В связи с изложенным, **проблемой** нашего исследования выступил вопрос: какие копинговые стратегии характерны для больных туберкулезом легких с разным типом комплаенса? Копинговые стратегии позволяют человеку выдерживать и эффективно преодолевать трудные ситуации, связанные с хроническими заболеваниями [3]. Изучение комплаенса и копинговых стратегий пациента в борьбе с болезнью позволит повысить эффективность лечения больных туберкулезом и внести существенный вклад в дело искоренения этого эпидемически опасного заболевания [4]. О**бъектом** нашего исследования выступили копинговые стратегии больных туберкулезом легких. **Предметом** исследовани**я** стали копинговые стратегии пациентов с этим заболеванием с разным типом комплаенса. **Целью** исследования стало определение копинговых стратегий у больных туберкулезом легких при разном комплаенсе в момент отказа от продолжения лечения в связи с изменением его режима. **Концептуальным основанием** выступила теория Р. Лазаруса о копинговых стратегиях. **Центральной гипотезой** исследования явилось существование взаимосвязи между уровнем комплаенса и типом копинговых стратегий у больных туберкулезом легких.

В работе были использованы психодиагностические **методики: о**просник «Уровень комплаенса» [2] и методика «Тест копинговые стратегии» [5]. Для проверки гипотезы использовался **план** многомерного корреляционного исследования. **Выборку** исследования составили 62 мужчины с разными формами лекарственно устойчивого туберкулеза в возрасте от 45 до 59 лет. Исследование проводилось на базе ОБУЗ «Курский областной клинический противотуберкулезный диспансер». Для **статистического анализа** был использован коэффициент ранговой корреляции Спирмена. Все расчеты проводились с использованием статистического пакета StatSoft STATISTICA 6.**Полученные результаты и их обсуждение**. Из 62 больных, получивших интенсивную химиотерапию и неожиданно узнавших о ее малой эффективности в связи с лекарственной устойчивостью микобактерий туберкулеза и необходимостью продолжения стационарного лечения, низкий уровень комплаенса был обнаружен у 21 (33,8%) чел., средний уровень - у 29 (46.7%) чел. и высокий уровень у 12 (19,3%) чел. Одновременно с фиксацией уровня комплаенса нами

была проведена оценка типа копинговых стратегий. При сравнении показателей уровня комплаенса и типа копинговых стратегий были получены следующие результаты. У больных с низким комплаенсом преобладали неадаптивные стратегии (90,4%). Для больных со средним комплаенсом были характерны пограничные стратегии (86,2%). При высоком комплаенсе у больных также преобладали пограничные стратегии (66,6%). Для определения связи между уровнем комплаенса и напряженностью копинговых стратегий нами был проведен корреляционный анализ, выявивший достоверную обратную умеренную корреляционную связь (r=-0,39, при p=0,001). Можно предположить, что с повышением уровня комплаенса отмечается использование пациентами более адаптивных копинговых стратегий и уменьшение их напряженности.

Таким образом, проведенное исследование подтверждает выдвинутую гипотезу о связи комплаенса с типом копинговых стратегий и о наличия обратной связи между уровнем комплаенса и напряженностью копинговых стратегий (r=-0,39, при p=0,001). У больных с низким комплаенсом преобладают неадаптивные стратегии (90,4%), для больных со средним комплаенсом характерны пограничные стратегии (86,2%). При высоком комплаенсе также преобладают пограничные стратегии (66,6%).

Полученные результаты могут быть использованы при разработке и реализации программ социально-психологического сопровождения пациентов в их борьбе с болезнью, что повысит эффективность лечения туберкулеза и позволит внести существенный вклад в дело искоренения этого эпидемически опасного заболевания.

Источники и литература

1) Золотова Н.В., Стрельцов В.В., Психологическая реабилитация больных туберкулезом легких в фазе интенсивного лечения // Консультативная психология и психотерапия. - 2013. - № 1. - С. 10–19.

2) Кадыров, Р.В., Опросник «Уровень комплаентности» [Текст]: монография / Р. В. Кадыров, О. Б. Асриян, С. А. Ковальчук. – Владивосток: Мор. гос. ун-т, 2014. – 74 с.

3) Рыжковская Т.Л., Самчик А. А., Особенности проявления копинг-стратегий в подростковом и юношеском возрасте // Управление в социальных и экономических системах : материалы XXI междунардной научно-практической конференции, г. Минск, 15 мая 2012 г. - Минск, 2012. - С. 172-173.

4) Ясинов Д.А., Половинко И.А., Смагина Л.Т., Эффективность психологического сопровождения приверженности к лечению туберкулеза на стационарном этапе // Туберкулез, легочные болезни, ВИЧ-инфекция. 2014. - № 1 (16). - С. 55-59.

5) Lasarus S, Folkman S. Stress. appraisal, and coping. Springer Pub.Co. – 1984. – 445 p.