

стриктурой терминального отдела общего желчного протока и механической желтухой.

**Материалы и методы исследования.** С 2008 г. по сентябрь 2018 г. на базе учреждения здравоохранения «Гродненская областная клиническая больница» оперативному вмешательству по поводу хронического панкреатита подверглись 184 пациента. 15 пациентам, у которых хронический рецидивирующий панкреатит с протоковой гипертензией сочетается с протяженной стриктурой терминального отдела общего желчного протока и механической желтухой, выполнены оперативные вмешательства по разработанному в клинике методикам: 11 (5,97%) пациентам был выполнен холедохопанкреатоюноанастомоз, 3 (1,6%) пациентам с гипертензивно-протоковым типом хронического панкреатита в сочетании с протяженной стриктурой терминального отдела общего желчного протока и кистой головки поджелудочной железы был наложен холедохоцистопанкреатоюноанастомоз, 1 (0,54%) пациенту с кистой головки поджелудочной железы и стриктурой интрапанкреатической части холедоха без расширения Вирсунгова протока был сформирован холедохоцистодуоденоанастомоз.

**Результаты.** Во время операций осложнений не было. В послеоперационном периоде осложнение в виде микронесостоятельности панкреатоюноанастомоза, купировавшееся консервативными мероприятиями, отмечено у 1 пациента. Все пациенты выписаны из клиники в удовлетворительном состоянии. Рецидива болевого синдрома и желтухи не выявлено при сроках наблюдения до 10 лет.

**Выводы.** Применение данных методик в хирургическом лечении хронического панкреатита позволяет выполнить одномоментное внутреннее дренирование общего желчного протока и протоковой системы поджелудочной железы, что улучшает результаты лечения сочетанной патологии.

#### *Литература*

1. Данилов, М. В. Хирургия поджелудочной железы : рук. для врачей / М. В. Данилов, В. Д. Федоров. – М.: Медицина, 1995. – 512 с.

## **ОСОБЕННОСТИ СОВЛАДАЮЩЕГО ПОВЕДЕНИЯ ПАЦИЕНТОВ С СОМАТОФОРМНОЙ ДИСФУНКЦИЕЙ ВЕГЕТАТИВНОЙ НЕРВНОЙ СИСТЕМЫ**

**Крупница М. С.**

Гродненский государственный медицинский университет, Беларусь  
Кафедра медицинской психологии и психотерапии  
Научный руководитель – старший преподаватель Луговская А. А.

**Актуальность.** Несмотря на обилие специальных исследований, в том числе проведенных в последние десятилетия, проблема совладающего поведения не теряет своей актуальности. Изучение специфики копинг-

поведения пациентов с соматоформной дисфункцией вегетативной нервной системы имеет клинико-социальную значимость в решении проблем охраны психического здоровья населения [2].

**Цель исследования.** Определение типа совладающего поведения пациентов с соматоформной дисфункцией вегетативной нервной системы.

**Материал и методы исследования.** Для реализации поставленной цели нами были сформированы две группы исследования: группа пациентов, госпитализированных в психоневрологическое отделение пограничных состояний УЗ «ГОКЦ «Психиатрия-Наркология» с диагнозом F45.3, и группа здоровых респондентов. Выборка составила 43 человека (от 18 до 55 лет), из них 23 пациента и 20 здоровых людей. Проведено психодиагностическое обследование с использованием методики диагностики копинг-стратегий, разработанной на основе утверждений Э. Хайма [1]. Статистическая обработка полученных в результате тестирования данных производилась методами непараметрической статистики с применением пакета Statistika-10.

**Результаты.** По результатам проведенного исследования установлено, что пациенты и здоровые испытуемые с высоким уровнем статистической значимости ( $p < 0,0001$ ) по критерию Манна-Уитни ( $U = 15968,5$ ) различаются по использованию стратегий эмоционально-ориентированного копинг-стиля. Анализ по уровню напряженности (при количественной оценке) определил, что в репертуаре совладающего поведения пациентов превалирует использование копинг-стратегий второго (16 человек) и третьего (5 человек) уровней. Выявлены также межгрупповые различия ( $U = 10474,0$ ;  $p = 0,02$ ) в значениях по уровню использования стратегий, оцениваемых шкалой проблемно-ориентированного копинг-стиля. При количественной оценке по уровню напряженности определено, что пациенты используют стратегии проблемно-ориентированного копинг-стиля первого (2 человека) уровня.

**Выводы.** Проведенное исследование позволяет сделать следующее заключение: пациенты с соматоформной дисфункцией вегетативной нервной системы в процессе совладания со стрессом используют стратегии эмоционально-ориентированного копинг-стиля второго и третьего уровней напряженности.

#### *Литература*

1. Луговская, А. А. Психометрический анализ шкалы субъективно-фокусированных стратегий моделируемой методики диагностики копинг-поведения / А. А. Луговская // Психиатрия, психотерапия и клиническая психология. – 2017. – № 2. – С. 207–215.
2. Набиуллина, Р. Р. Механизмы психологической защиты и совладания со стрессом (определение, структура, функции, виды, психотерапевтическая коррекция) : учеб. пособие / Р. Р. Набиуллина, И. В. Тухтарова. – Казань, 2003. – 98 с.