

5. Якубцевич Р. Э., Спас В. В., Плетнев С. В. Использование магнитных полей в реаниматологии и интенсивной терапии // Медицинские новости. - 2003. - № : 3. - с. 72-74

ПСИХОПАТОЛОГИЧЕСКАЯ СУЩНОСТЬ ТРЕВОГИ И КОПИНГ-ПОВЕДЕНИЯ

Луговская А.А.

УО «Гродненский государственный медицинский университет»

Тревога - универсальный феномен в жизни человека и является неотъемлемой частью его существования. Этот феномен характерен для здоровых людей, например, в ситуации стресса, и одновременно является одним из наиболее распространенных психопатологических симптомов в клинике различного уровня психических заболеваний: от мягких амбулаторных расстройств до тяжелой психотической патологии. Тревога либо полностью исчерпывает клиническую картину заболевания, либо входит в структуру более сложного психопатологического синдрома, придавая ему своеобразную окраску. Она может выступать и как базис, на котором формируется психопатологические или психосоматические проявления.

Несмотря на то, что невротическая тревога неоднократно описывалась в специальной литературе, клинические аспекты ее статики и динамики остаются недостаточно изученными. Это обусловлено тем, что исследования феномена тревоги выполняются в основном в рамках психоаналитических и психологических, но не клинических, концепций. Это существенно сужает перспективы адекватной психопатологической интерпретации многообразия тревожных проявлений, что свидетельствует о необходимости разработки объективных диагностических критериев тревоги и связанных с ней невротических расстройств.

В связи с тем, что тревога является универсальным феноменом, характерным как для здорового человека, так и для человека, страдающего психическим расстройством, вероятно, что механизмы приспособления к тревоге будут влиять на уровень её проявления. Такая точка зрения объясняет важность изучения когнитивных, поведенческих и эмоциональных реак-

ций на тревогу, которые определяют уровень психологической адаптации.

Психологическая адаптация определяется как процесс системной интеграции деятельности многих биологических и социальных подсистем, позволяющих человеку не только активно противостоять различным внутренним и внешним факторам, но и целенаправленно воздействовать на них. К основным составляющим блока психосоциальной адаптации относятся характеристики защитно-совладающего поведения, включающие в себя механизмы психологической защиты и копинг-механизмы. Копинг-механизмы являются результатом взаимодействия копинг-стратегий и копинг-ресурсов. R. Lazarus рассматривает копинг-стратегии как актуальные ответы личности на воспринимаемую угрозу. Личностные и социальные характеристики людей, обеспечивающие психологический фон для преодоления стресса и способствующие развитию копинг-стратегий, рассматриваются как копинг-ресурсы [2].

Копинг-ресурсы являются относительно стабильными характеристиками личности (восприятие социальной поддержки, локус контроля, эмпатия и другие) и среды (поддержка социальных сетей, семьи, друзей, значимых других, социальных институтов). Социальная поддержка при этом представляет собой очень мощный копинг-ресурс, который смягчает воздействие стрессоров, тем самым сохраняя благополучие получателя [3].

Особую значимость имеет исследование копинг-поведения у больных с невротическими расстройствами, поскольку преодоление самой болезни, внутри- и межличностных конфликтов, являющихся основным этиопатогенетическим фактором развития заболевания, должно учитывать копинг-механизмы и копинг-ресурсы при этой патологии [1].

В свою очередь, изменение же копинг-поведения является существенным терапевтическим фактором при невротических расстройствах, а также одним их общих факторов психотерапии в системе лечения и реабилитации других психических и психосоматических расстройств. Мера адаптивности и дезадаптивности совладающих механизмов является одним из центральных звеньев при исследовании механизмов развития и лечения различных заболеваний психогенной природы. Изуче-

нию этих вопросов до сих пор уделялось недостаточно внимания, им посвящены немногочисленные специальные работы.

Современное клиническое понимание тревожных расстройств формирует потребности клинической практики в создании эффективных форм помощи больным с невротическими расстройствами, обуславливает необходимость углубленного изучения феномена тревоги. Несмотря на значительный объем информации по данной проблеме, остается открытым целый ряд принципиально важных вопросов. Остается не исследованной клиническая динамика тревоги на различных стадиях невротического расстройства и ее коморбидность с другими невротическими симптомами, существует потребность в разработке клинической типологии феномена тревоги.

Проблема изучения тревоги приобретает все большую актуальность и потому, что именно она наиболее полно отражает дезадаптивный ответ организма на патогенное влияние среды, так называемые дезадаптивные копинг-стратегии [1].

ЛИТЕРАТУРА

1. Александровский, Ю.А. Пограничные психические расстройства: руководство для врачей / Ю.А. Александровский. -М.: Медицина, 1993. - 56 с.
2. Lazarus, R.S. Psychological stress and coping in adaptation and illness / R.S. Lazarus // II International Journal of Psychiatry Medicine. - 1974. – Vol. 5. - P. 321-333.
3. Lazarus, R.S. The study of psychological stress / R.S. Lazarus, E.M. Opton, C.D. Spielberger // Anxiety and Behavior. N.Y.: Academic Press, 1966. - P. 225-262.

РОЛЬ УНИВЕРСИТЕТСКОГО ОБРАЗОВАНИЯ В СТАНОВЛЕНИИ ДУХОВНО-НРАВСТВЕННОГО ПОТЕНЦИАЛА СТУДЕНЧЕСКОЙ МОЛОДЕЖИ

Лукьянова Л.И., Ситкевич С.А.

УО «Гродненский государственный медицинский университет»

Сфера высшего университетского образования в последние годы вызывает заметный интерес общественности, привлекает внимание социальных аналитиков, экономистов и философов. Речь, как правило, идет о миссии университета в плане