

2. Бомштейн, К.Г. Статика и динамика межпозвонковых дисков / К.Г. Бомштейн, В.И. Данилов, В.Н. Правецкий // Механика композитных материалов. – 1979. – № 4. – С. 668–762.

КАЧЕСТВО ЖИЗНИ И УРОВЕНЬ ТРЕВОЖНОСТИ У ЖЕНЩИН ПОСЛЕ ЭКСТИРПАЦИИ МАТКИ И ОВАРИОЭКТОМИИ

Козячая Е.А., Лашевич Н.В.

Гродненский государственный медицинский университет, Беларусь

Кафедра психиатрии и наркологии

Научный руководитель – ассистент Лашевич Н.В.

В последние годы наблюдается значительный рост интереса к понятию «качество жизни» (КЖ) со стороны представителей различных областей медицины. Его рассматривают как интегральную характеристику, на которую следует ориентироваться при оценке эффективности помощи пациентам. Такой подход позволяет дифференцированно определить влияние болезни и лечения на состояние больного с учетом как связанных, так и не связанных с заболеванием факторов. Уникальное свойство КЖ – возможность наряду с традиционным медицинским заключением, сделанным врачом, учесть мнение самого больного, составить максимально полную и объективную картину болезни и ее последствий.

Целью исследования явилась комплексная оценка показателей качества жизни женщин после овариоэктомии и экстирпации матки, а также определение уровня ситуативной и личностной тревожности.

Задачи и методы. Задача: изучить влияние овариоэктомии и экстирпации матки на КЖ; выявить уровень ситуативной и личностной тревожности.

Для оценки качества жизни использована русская валидизированная версия опросника SF-36. Результаты представляются в виде оценок в баллах по 8 шкалам, составленных таким образом, что более высокая оценка указывает на лучшее КЖ. Также была использована шкала самооценки уровня тревожности Ч.Д. Спилберга – Ю.Л. Ханина (ситуативная и личностная тревожность).

Результаты и выводы. В исследовании приняло участие 32 пациентки, проходившие плановое обследование у гинеколога в женских консультациях г. Гродно и г. Скидель. В группу контроля вошли 30 практически здоровых женщин, не имеющих гинекологических заболеваний. При анализе субъективной оценки КЖ пациенток, перенесших овариоэктомию и экстирпацию матки, с помощью опросника SF-36 получены следующие результаты.

По показателям физического компонента здоровья: по шкале «физического функционирования» у пациенток после овариоэктомии и экстирпации матки (диапазон посильной физической активности) $68 \pm 8,95$ баллов; по шкале «ролевое функционирование, обусловленное физическим состоянием» $43,23 \pm 13,65$ баллов; по шкале «общего состояния здоровья» $58,23 \pm 8,1$ баллов, по шкале интенсивности боли – $59,82 \pm 12,22$ балла. По показателям психологического компонента здоровья получены следующие результаты: по шкале «жизненная активность» $50,1 \pm 4,25$ баллов; по шкале «ролевое эмоциональное функционирование» $48,25 \pm 15,65$ баллов; по шкале «психическое здоровье» $54,21 \pm 6,89$ баллов; показатель социальной активности составил у обследуемых $54,2 \pm 6,05$ баллов. У исследованных пациенток контрольной группы все показатели КЖ были выше примерно в 2 раза. Результаты исследования уровня тревожности показали, что у пациенток контрольной группы уровень личностной тревожности находился на низком уровне по сравнению с пациентками после овариоэктомии и экстирпации матки. Представленные данные свидетельствуют о том, что уровень КЖ пациенток, после овариоэктомии и экстирпации матки, оцениваемый с помощью опросника SF-36 характеризуется низкой субъективной оценкой КЖ пациентками практически во всех сферах жизнедеятельности.

Литература:

1. Бримкулов, Н.Н. Применение опросника SF-36 для оценки качества жизни/Н.Н. Бримкулов, Н.Ю. Сенкевич, А.Д. Калиева//центральнo-азиатский медицинский журнал.-1998.-№4-5.С.236-241
2. Новик, А.А. Оценка качества жизни больного в медицине/ А.А. Новик, С.А.Матвеев, Т.И. Ионова//Клиническая медицина.-2000.-№2.-С.10-13

**СРАВНИТЕЛЬНАЯ ПСИХОЛОГИЧЕСКАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ПАЦИЕНТОВ
ОБЩЕСОМАТИЧЕСКОГО ПРОФИЛЯ И ОТДЕЛЕНИЯ НЕВРОЗОВ**

Козячая Е.А, Каблукович Н.Н, Кондратович Е.Н, Нестер О.В. Щетко А.В.

Гродненский государственный медицинский университет, Беларусь

Кафедра медицинской психологии и психотерапии

Научный руководитель – к.м.н., проф. Королева Е.Г.

По статистике ВОЗ, 15% взрослых людей страдают тревожными расстройствами.

Чувства беспокойства и волнения, вызванные опасностью или новой ситуацией, называются физиологической тревогой. Патологическая тревога – это беспричинное, неопределенное волнение, предчувствие опасности, не связанное с реальной угрозой.

Уровень тревоги коррелирует с копинг-стратегией, выбранной индивидом при борьбе с трудной ситуацией, т.е. если копинг-стратегия адаптивная – уровень тревоги минимален.

Исследование копинг-стратегий помогает выявить неадаптивных модели реагирования, проводить их коррекцию и, как следствие, снизить уровень тревоги.

Исходя из этого, **целью исследования** стал анализ форм копинг-стратегий.

Было протестировано 85 человек, которые являются пациентами терапевтического отделения (22 человека, средний возраст 51 год), отделения неврозов (25 человек, средний возраст 54 года), неврологического отделения (19 человек, средний возраст 44 года) и кардиологического (19 человек, средний возраст 62 года).

Для проведения эмпирической части работы использовался опросник «Способы совладающего поведения» Лазаруса, который включает в себя такие шкалы, как: конфронтация, дистанцирование, самоконтроль, поиск социальной поддержки, принятие ответственности, бегство-избегание, планирование решения проблемы, положительная переоценка.

Статистическая обработка данных проведена с использованием пакета прикладных программ «Statistica 6.0».

Выводы. Установлено, что основными копинг-стратегиями являются «планирование решения проблем» и «положительная оценка», это указывает на то, что преодоление проблем идет за счет целенаправленного анализа ситуаций и положительного переосмысления, рассмотрения ее как стимула для личностного роста. Самые высокие результаты по данным шкалам были в неврологическом отделении, низкие – в кардиологии.

Наименее частыми копинг-стратегиями являются «конфронтация» и «бегство». Данные стратегии являются неадаптивными, что указывает на инфантильность поведения в стрессовых ситуациях. Самые высокие показатели по данным шкалам были определены в отделении неврозов.

Литература

1. Крюкова Т.Л., Куфтяк Е.В. Опросник способов совладания (адаптация методики WCQ) / Журнал практического психолога. - М. : 2007. № 3. - С. 93-112.