

ЛИТЕРАТУРА

1. Павлов, И. П. Полное собрание сочинений : в 6 т. /И.П. Павлов.- Изд. 2-е, доп. - М. : Изд-во АН СССР, 1951 - 1954. - Т. 2, кн. 2. – С. 22.
2. Бабский, Е. Б. Физиология, медицина и технический прогресс / Е. Б. Бабский, В. В. Парин. – Москва : Наука, 1965. - 140 с.
3. Апокин, И.А. Кибернетика и научно-технический прогресс / И.А. Апокин. - Москва : Наука, 1982. - 244 с.
4. World Intellectual Property Organization / Patentscope [Electronic resource]. - Mode of access: <http://patentscope.wipo.int/search/en/search.jsf> – Date of access: 10.12.2020.

ТРЕВОЖНЫЙ СИНДРОМ В ОБЩЕСОМАТИЧЕСКОЙ ПРАКТИКЕ

Королева Е. Г.

Гродненский государственный медицинский университет, Гродно, Беларусь

Актуальность. Распространенность тревожных расстройств очень велика и достигает 30% популяции. Отмечается гиподиагностика тревожных расстройств, а соответственно их неадекватное лечение. А в более чем 60-70 % случаев при правильном лечении можно добиться или полного исчезновения симптомов, либо их значительного уменьшения, когда они перестают оказывать негативное влияние на жизнь пациента и его близких. Непродуктивная тревога дезорганизует деятельность, человек испытывает панику, преувеличивает имеющиеся опасности. Если преобладают телесные проявления тревоги, то это может восприниматься человеком (а нередко и врачом, к которому он обращается) как проявление соматического заболевания.

Цель. Целью исследования является анализ соотношения уровня тревожности с копинг-стратегиями у пациентов различных соматических отделений и отделений невроза.

Методы исследования.

1. Опросник «Способы совладающего поведения» Лазаруса(КС), который включает в себя такие шкалы как: конфронтация, дистанцирование, самоконтроль, поиск социальной поддержки, принятие ответственности, бегство-избегание, планирование решения проблемы, положительная переоценка.

2. Шкала самооценки тревоги, состоящая из 22 вопросов, которые описывают состояние тестируемого за последнюю неделю.

3. Данные анамнеза и клинической беседы.

Результаты и их обсуждение. Объектом исследования являются 85 пациентов, проходивших лечение в терапевтическом, неврологическом, кардиологическом отделениях и отделении неврозов УЗ Городская клиническая больница №3 г. Гродно.

Отделение	Кол-во пациентов в%	Средний возраст
Терапия	44,2	51
Неврология	45,8	44
Кардиология	50,8	62
От .Неврозов	51,6	54

Высокие показатели по КС «бегство-избегание» были получены в терапевтическом отделении, что можно растолковать как «бегство в болезнь», т.к. почти все пациенты не предъявляли жалоб на психо-эмоциональное состояние, но все они страдают хроническими заболеваниями которые включены в «святую семерку психосоматических заболеваний».

Высокие показатели по КС «планирование решения проблемы» и «принятие ответственности» является специфическим для отделения неврозов, т.к. с пациентами проводятся психокоррекционные мероприятия направленные на развитие именно этих КС.

Самый высокий показатель имеет КС «принятие ответственности», противоположные показатели имеет КС «конфронтация». Данная КС включает в себя противостояние человеком сложившейся ситуации, активные действия. Полученные низкие показатели свидетельствуют о пассивной позиции в решении какой-либо проблемной ситуации.

После обработки данных по тревоге U критерием, были выявлены достоверные различия между отделениями неврозов и терапии ($U=189.5$ $p=0.017$), а так же имеет место умеренная корреляция с возрастом ($r=0.33$ $p<0,05$), т.е чем выше возраст, тем выше уровень тревоги.

Выводы. 1.Основной вывод в результате проведенных исследований говорит о том, что в соматических отделениях, преимущественно в кардиологическом, имеется повышенный уровень тревожности и непродуктивные способы совладающего поведения.

2.Пациенты данного профиля (преимущественно кардиологического и с неврозами) нуждаются в проведении психотерапевтических коррекционных мероприятиях.

ЛИТЕРАТУРА

1.Аведисова А. С. Контролирование симптомов тревоги и лечение тревожно-фобических расстройств-альтернатива или нет?/ А.С.Аведисова // Психиатрия и психофармакотерапия.-2006.-Т.8, №5.- С.3-6.

2. Бобров А. Е. Тревожные расстройства:их систематика, диагностика и фармакотерапия /А.Е.Бобров//Русский медицинский журнал.- 2006.- Т.14, №4. - С.328-332.