

ВЗАИМОСВЯЗЬ ТЕМПЕРАМЕНТА И СТЕПЕНИ ТРЕВОГИ И ДЕПРЕССИИ У ПАЦИЕНТОВ ОНКОЛОГИЧЕСКОГО ПРОФИЛЯ

Коробова А. С., Полетай К. Д.

Гомельский государственный медицинский университет, Гомель, Беларусь
nyrakorobova121@gmail.com

Введение. Одна из важных психологических проблем в онкологической практике – проблема реакции личности на болезнь. От того, как пациент относится к своему диагнозу, зависит общий успех лечения. Помимо того, пациенты с онкологическим заболеванием длительно проходят лечение в специализированном стационаре, в связи с этим они включены во взаимоотношения с медицинским персоналом, который может оказывать влияние на внутреннюю картину болезни [1-5].

Цель исследования – установить взаимосвязь темперамента и степени тревоги и депрессии у пациентов онкологического профиля учреждения здравоохранения «Гомельский областной клинический онкологический диспансер».

Материал и методы. Проведено анонимное анкетирование пациентов УЗ «ГОКОД». Для анкетирования использовалась госпитальная шкала тревоги и депрессии HADS. 122 пациентам было предложено пройти опрос, 22 отказалось, а 100 человек прошли его. При анкетировании пациентам были разъяснены характеристики каждого темперамента. Статистическая обработка результатов проводилась при помощи компьютерной программы «Microsoft Excel 2016» и в свободной программной среде для статистической обработки данных R.

Результаты исследований. Изучим взаимосвязь темперамента и тревоги у пациентов (табл. 1).

Таблица 1. – Взаимосвязь темперамента, степени выраженности клинических проявлений и балльной оценки тревоги

	Меланхолик	Сангвиник	Флегматик	Холерик
Без клинических проявлений (0-7 баллов)	2 (0,02)	9 (0,09)	7 (0,07)	2 (0,02)
Субклинически выраженная тревога (8-10 баллов)	15 (0,15)	4 (0,04)	27 (0,27)	5 (0,05)
Клинически выраженная тревога (более 11 баллов)	12 (0,12)	5 (0,05)	8 (0,08)	4 (0,04)
Общее количество пациентов	29 (0,29)	18 (0,18)	42 (0,42)	11 (0,11)
Среднее значение баллов тревоги	9,90	7,33	9,07	9,45

**в скобках указано соотношение в долях*

На основании данных таблицы 1 можно сказать, что среди меланхоликов чаще встречается клинически и субклинически выраженная тревога, среди флегматиков – субклинически выраженная тревога.

Можно говорить о значимом различии между группами (p -value = 0,0323446), также наблюдается значимая взаимосвязь между темпераментом и оценкой тревоги (p -value = 0,0051612).

Согласно описательной статистике (табл. 1): в среднем баллы у сангвиника ниже, чем у всех остальных темпераментов, и значимо отличаются от баллов, набранных меланхоликами. В целом можно сказать, что в среднем сангвиники набрали значимо меньше баллов по оценке тревоги. Если же оценить средний балл сангвиников по шкале тревоги, то он слегка будет выходить за пределы нормы (7,33 балла при норме до 7 баллов).

Таким образом, сангвиники с онкологическим заболеванием легче справляются с тревогой, чем люди с другим типом темперамента.

Проанализируем взаимосвязь темперамента и депрессии у пациентов (табл. 2).

Таблица 2. – Взаимосвязь темперамента, степени выраженности клинических проявлений и балльной оценки депрессии

	Меланхолик	Сангвиник	Флегматик	Холерик
Без клинических проявлений (0-7 баллов)	9 (0,09)	13 (0,13)	9 (0,09)	5 (0,05)
Субклинически выраженная депрессия (8-10 баллов)	14 (0,14)	5 (0,05)	28 (0,28)	4 (0,04)
Клинически выраженная депрессия (более 11 баллов)	6 (0,06)	0	5 (0,05)	2 (0,02)
Общее количество пациентов	29 (0,29)	18 (0,18)	42 (0,42)	11 (0,11)
Среднее значение баллов тревоги	8,62	5,5	8,33	8,27

**в скобках указано соотношение в долях*

Среди меланхоликов и флегматиков чаще встречается субклинически выраженная депрессия, у сангвиников чаще всего не наблюдалось значимых клинических проявлений депрессии.

Можно говорить о значимом различии между группами (p -value = 0,0032921), также наблюдается значимая взаимосвязь между темпераментом и оценкой тревоги (p -value = 0,0065837).

Согласно описательной статистике (табл. 2), в среднем баллы у сангвиника ниже, чем у всех остальных темпераментов, и значимо отличаются от баллов набранных меланхоликами и флегматиками. Можно сказать, что в среднем сангвиники набрали значимо меньше баллов по оценке депрессии. Если же оценить средний балл сангвиников по шкале депрессии, то он будет в пределах нормы (5,5 балла при норме до 7 баллов).

Следовательно, сангвиники с онкологическим заболеванием менее склонны к депрессии, чем люди с другим типом темперамента.

Выводы. На основании проведенного исследования можно установить, что из 100 опрошенных люди с типом темперамента «сангвиник» легче переносят психологические последствия, связанные с его онкологическим заболеванием, чем люди с другим типом темперамента. Люди с темпераментом «холерик», «меланхолик» и «флегматик» оказались сильнее подвержены тревоге, депрессии и не способны справиться с ними.

Литература:

1. Онкопсихология для врачей-онкологов и медицинских психологов. Руководство. Издание 2-е, дополненное // А.М. Беляев и коллектив авторов / Ред. А.М. Беляев, В.А.Чулкова, Т.Ю. Семиглазова, М.В. Рогачев. – СПб: Издательство АНО «Вопросы онкологии», 2018. — 436 с.
2. Братченко С. Л. Подходы к изучению психологии толерантности / Под ред., А.А. Бодалев. Ростов-на Дону, 2003. С. 37–40.
3. Менделевич В. Д. Клиническая и медицинская психология. М.:Медпресс, 1999.
4. Психодиагностика толерантности личности. / Под ред. Г.У. Солдатовой, Л.А. Шайгеровой. М., 2008.
5. Райгородский Д. Я. Практическая психодиагностика. Методики и тесты. Учебное пособие / под ред. Д. Я. Райгородского. Самара: Бахрах-М, 2001

INTERRELATION OF TEMPERAMENT AND ASSESSMENT OF ANXIETY AND DEPRESSION IN PATIENTS WITH ONCOLOGICAL PROFILE

Korobova A.S., Poletay K.D.

*Gomel State Medical University, Gomel
nyrakorobova121@gmail.com*

The article discusses the assessment of the psychological status of patients with oncological profile. We assessed the relationship between the temperament of patients and the degree of anxiety and depression. The degree of anxiety and depression assessed using a Hospital Anxiety and Depression Scale, HADS.

ОЦЕНКА РЕЗУЛЬТАТОВ ХИРУРГИЧЕСКОГО ЛЕЧЕНИЯ ПАЦИЕНТОК С ПОСТКОИТАЛЬНЫМ ЦИСТИТОМ

Корсак В. Э.¹, Сильчук Н. А.²

¹ Гродненский государственный медицинский университет, Гродно, Беларусь

² Гродненская университетская клиника, Гродно, Беларусь

korsak_vladislav@mail.ru

Введение. Цистит – одна из самых частых разновидностей инфекционно-воспалительных заболеваний мочевой системы у женщин. Одна из форм