

МИШЕНИ ПСИХООБРАЗОВАНИЯ ДЛЯ ПАЦИЕНТОВ С СОМАТИЗИРОВАННЫМИ РАССТРОЙСТВАМИ С ИЗБЕГАЮЩИМ ВРАЧА-ПСИХИАТРА ПОВЕДЕНИЕМ

Пиявин Д. В., Богушевская Ю.В.

Курский государственный медицинский университет, Курск, Россия

Введение. Соматизированные расстройства (СР) в последние десятилетия стали проблемой не только для психиатрической практики, но и для первичного звена здравоохранения. СР, проявляющиеся часто видоизменяющимися соматическими симптомами, являются поводом для многочисленных обследований у специалистов соматического профиля [1,2,3,4]. В последние годы всё более очевидной становится проблема несвоевременного обращения к специалистам в области психического здоровья – врачам-психиатрам, психотерапевтам, клиническим психологам. Отчасти это связано с индивидуально-психологическими факторами самих пациентов (невысокий образовательный уровень, боязнь официально обратиться к психиатрам, информационное поведение, следование рекомендациям из неавторитетных источников и др.). Практикующие врачи (кардиологи, неврологи, эндокринологи, гастроэнтерологи) отмечают нежелание пациентов с СР обратиться за специализированной помощью, демонстрируя на протяжении нескольких лет «избегающее врача-психиатра поведение».

Цель исследования. Установить мишени психообразования для пациентов с соматизированными расстройствами с избегающим врача-психиатра поведением.

Материалы и методы. В исследование были включены 60 пациентов психосоматического отделения ОБУЗ «ККПБ» г. Курска с соматизированными расстройствами, которые длительно (от 2 до 6 лет) не обращались за психиатрической помощью. В качестве методов исследования использовались клиничко-психопатологический, экспериментально-психологический методы, в качестве психодиагностической методики использовалась «Карта оценки знаний о психической болезни» [5].

Результаты исследования. У обследованных пациентов наблюдался высокий уровень самостигматизации и феномен «избегающего врача-психиатра поведения». Основными мишенями психообразовательной программы стали:

- 1) Низкий уровень знаний о болезни;
- 2) Соматоцентрированная картина болезни;
- 3) Высокий уровень самостигматизации, и, как следствие, избегающее врача-психиатра поведение.

Пациенты с СР включались в психообразовательные группы, которые предполагали реализацию следующих задач:

- 1) Коррекция внутренней картины болезни;
- 2) Формирование адекватных представлений о заболевании и его лечении;

- 3) Развитие правильного понимания здоровья;
- 4) Коррекция неосведомлённости в области феномена самостигматизации;
- 5) Собственно преодоление самостигматизации.

После проведения, была проанализирована эффективность программы, представленная в таблице (см. таблица 1) и на диаграмме (см. рисунок 1).

Таблица 1. – Выраженность уровня знаний о психической болезни до и после проведения программы

Показатели		До участия в программе (n = 60)		После участия в программе (n = 60)		p-level (Уилкоксон)
		Абс.	%	Абс.	%	
Уровень знания о психической болезни	Низкий	42	70	0	0	0,0007*
	Средний	12	20	18	30	
	Высокий	6	10	42	70	



Рисунок 1. – Уровень знаний о психической болезни до и после проведения программы

Так были получены статистически значимые сдвиги, свидетельствующие о изменении уровня знания о болезни в сторону повышения осведомлённости.

Выводы. Была подтверждена эффективность предложенной психообразовательной программы для пациентов с соматизированными расстройствами с проявлениями «избегающего врача-психиатра поведения», направленной на коррекцию неадаптивных поведенческих стратегий в отношении болезни и формирование адекватных представлений о своем заболевании и возможностях получения психолого-психиатрической помощи.

Список литературы:

1. Погосов А.В., Богушевская Ю.В. Проблема соматизированных расстройств: клиника, непрофильное обращение за медицинской помощью, психообразование. Обозрение психиатрии и медицинской психологии имени В.М.Бехтерева. 2019;(3):64-72. <https://doi.org/10.31363/2313-7053-2019-3-64-72>.
2. Богушевская Ю.В., Погосов А.В. Эффективность программы дестигматизации при соматизированных расстройствах. Доктор.Ру. 2022;21(4):79-84. <https://doi.org/10.31550/1727-2378-2022-21-4-79-84>.
3. Богушевская Ю.В., Васильева А.В., Ивченко А.И. Внутренняя картина болезни и модели отношения к лечению у женщин с соматизированными расстройствами // Консультативная психология и психотерапия. 2023. Том 31. № 4. С. 105–124. DOI: 10.17759/cpp.2023310406.
4. Психотерапия : национальное руководство / [Абабков Валентин Анатольевич, Абриталин Евгений Юрьевич, Агибалова Татьяна Васильевна и др.] ; под редакцией А. В. Васильевой [и др.]. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 990 с. : ил., табл.; 25 см. - (Серия "Национальные руководства").; ISBN 978-5-9704-7567-6.
5. Сальникова Л.И., Мовина Л.Г. Карта оценки уровня знаний о психической болезни и эффективности психообразовательной программы // практикум по психосоциальному лечению и психосоциальной реабилитации психически больных. Под редакцией профессора И.Я. Гуровича и д.м.н. А.Б. Шмуклера. М., 2002. С. 109–111.

TARGETS OF PSYCHOEDUCATION FOR PATIENTS WITH SOMATIZED DISORDERS WITH PSYCHIATRIST-AVAIGNING BEHAVIOR

Piyavin D. V., Bogushevskaya Yu. V.
Kursk State Medical University, Kursk, Russia

The issue of somatization disorders occupies a significant place in practical healthcare. Primarily, somatization disorders lead to numerous examinations by somatic specialists. At the same time, the problem of delayed referral to mental health professionals becomes increasingly evident. Patients with somatization disorders may exhibit a phenomenon known as "avoidant behavior towards psychiatrists". This scientific work presents a study on the effectiveness of a psychoeducational program aimed at correcting misconceptions about illness and overcoming self-stigmatization. The results obtained indicate a high effectiveness of the proposed program and highlight the importance of implementing psychoeducational programs for patients with somatization disorders.