

NEUROCOGNITIVE PROFILE OF PATIENTS WITH A FIRST PSYCHOTIC EPISODE

Khojaev A.V.¹, Grigoryeva I.V.², Skugarevskaya M.M.², Kaminskaya Y.M.², Hlebko O.P.², Shaparevich A.S.²

¹*Ministry of Health of the Republic of Belarus,*

²*Republican Scientific and Practical Center for Mental Health, Minsk, Belarus*

The study assessed the degree of cognitive deficit in patients with a first psychotic episode. The results indicate that deterioration of neurocognitive functions, aggravated by drug treatment, poses a significant risk for social prognosis, confirming the need for neurocorrective measures.

ОЦЕНКА КЛИНИЧЕСКОЙ ЭФФЕКТИВНОСТИ ШКАЛЫ КОПИНГ-ДЕФИЦИТА МОДИФИЦИРОВАННОГО ВАРИАНТА ОПРОСНИКА НЕВРОТИЧЕСКИХ РАССТРОЙСТВ

Цидик Л.И.

Гродненский государственный медицинский университет, Гродно, Беларусь

Введение. Ежегодно в мире разрабатываются новые и модернизируются уже существующие методики клинической психодиагностики. Их обновление связано с необходимостью использования в клинике более надёжных, валидных и информативных психодиагностических инструментов. Опросник невротических расстройств изначально был создан на основе классической теории тестов и не имеет научного обоснования измерительных свойств. В рамках нашего исследования осуществлена модификация данного метода, сформированы 13 новых шкал, оценка психометрических свойств которых включала все технические этапы итерационного анализа и моделирования шкал на основе метрической системы Раша. В данной статье приведены результаты оценки клинической эффективности одной из них – шкалы копинг-дефицита.

Цель исследования. Осуществить оценку клинической эффективности шкалы копинг-дефицита модифицированного варианта опросника невротических расстройств.

Материалы и методы. Пациенты обследованы на базе психоневрологического отделения учреждения здравоохранения «Городская клиническая больница №3 г. Гродно». В исследовании участвовали пациенты с верифицированными диагнозами (n=220) из рубрик невротические, связанные со стрессом и соматоформные расстройства (F40, F41, F43, F45), рекуррентное депрессивное расстройство и депрессивный эпизод умеренной степени тяжести (F32, F33), а также здоровые испытуемые (n=76). Группа исследования включала 296 человек. Статистические методы работы – факторный анализ стандартизированных остатков, ROC-анализ, корреляционный анализ.

Результаты исследования.

Шкала имеет однородную структуру. Анализ содержательной валидности пунктов (таблица 1) характеризует наличие жалоб на выраженное снижение продуктивности, плохое самочувствие, чрезмерную чувствительность к негативным событиям.

Таблица 1. – Содержание некоторых пунктов и значения факторных нагрузок первого фактора матрицы остатков метрической модели шкалы копинг-дефицита

Номер пункта	Содержание пункта	Факторная нагрузка
108	Я редко бываю столь непродуктивным как сейчас.	0,5367
118	Я никогда не могу полностью отключиться.	-0,4511
133	Я чувствую, что мое здоровье в настоящее время не в порядке.	0,2397
141	В настоящий момент у меня плохо со здоровьем, но я твердо надеюсь, что все изменится к лучшему.	0,5405

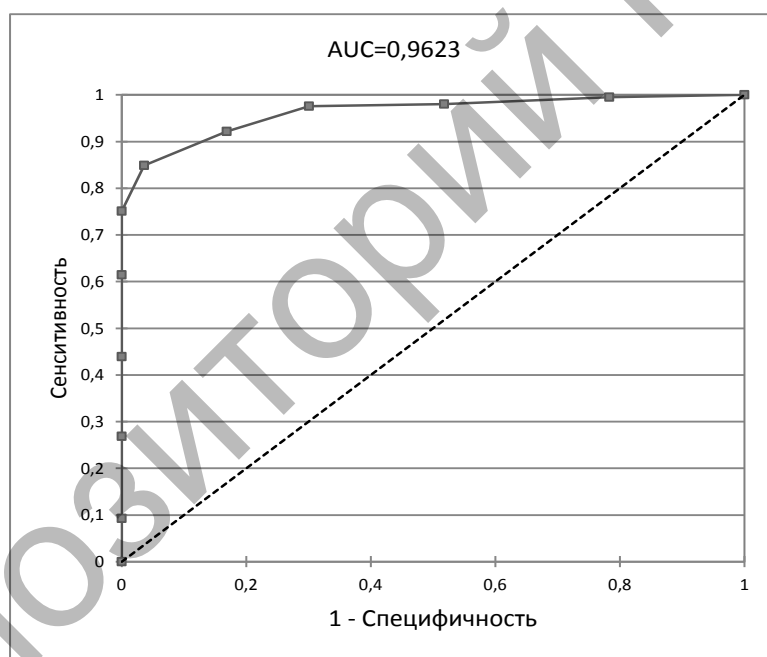


Рисунок 1. – ROC-кривая шкалы копинг-дефицита ОНРмод (пациенты-здоровые)

На рисунке 1 приведена ROC-кривая, характеризующая дифференцирующие функции шкалы копинг-дефицита в разделении групп здоровых респондентов и пациентов с невротическими, связанными со стрессом, соматоформными, тревожными и депрессивными расстройствами.

Оценка ROC-кривой показывает высокие дифференцирующие способности шкалы ($AUC=0,9623$. Отсекающее значение по индексу Юдена составило 5 и более баллов ($Se=0,85$; $Sp=0,96$). Статистическая оценка показала значимые различия в оценках между группами респондентов с высокой силой

статистического эффекта ($U=16373$; $p<0,0001$; $d=2,1$).

В таблице 2 приведены результаты корреляционного анализа суммарной оценки по шкале копинг-дефицита с оценками по шкалам MMPI, QIDS-SR16 и шкалы оценки тревоги Гамильтона.

Таблица 2. – Результаты корреляционного анализа оценки по шкале копинг-дефицита ОНРмод с оценками по шкалам MMPI, опросника депрессии QIDS-SR16, шкалы оценки тревоги Гамильтона

Название шкалы MMPI	Значение коэффициента корреляции, r
лжи (L)	-0,3234*
валидности (F)	0,4643*
коррекции (K)	-0,6020*
ипохондри (Hs)	0,1893
депрессии (D)	0,2422*
конверсионной истерии (Hy)	0,1413
асоциальной психопатии (Pd)	0,2386
мужественности-женственности (Mf)	-0,0619
паранойи (Pa)	0,5029*
психастении (Pt)	0,4375*
шизофрении (Sc)	0,4768*
гипомании (Ma)	0,3250*
социальной интроверсии (Si)	0,3557*
QIDS-SR16	0,4833*
HARS	0,4480*

Примечание – символом «*» выделены статистически значимые ($p<0,05$) корреляции

Оценка корреляционных связей в таблице 2 показывает, что шкала копинг-дефицита имеет значимые связи с контрольными шкалами, шкалами «психотической тетрады», социальной интроверсии (Si) MMPI, также с опросником депрессии QIDS-SR16 и клинической шкалой тревоги HARS. Самая сильная отрицательная связь выявлена со шкалой коррекции (K) MMPI ($r=-0,602$), что свидетельствует о наличии низкой толерантности к стрессу, чувства беспомощности, дефиците копинг-потенциала. Положительные связи со шкалами паранойи (Pa), психастении (Pt), шизофрении (Sc), гипомании (Ma), социальной интроверсии (Si) характеризуют общую личностную дезинтеграцию, фиксацию на негативных переживаниях, трудности установления конструктивных социальных отношений. Умеренные положительные связи с оценками опросника депрессии QIDS-SR16 и шкалой тревоги Гамильтона показывают связь шкалы копинг-дефицита с переживанием клинических симптомов депрессии и тревоги.

Таким образом, проведенный анализ валидности показывает, что данная шкала характеризует тенденцию к переживанию беспомощности, плохого самочувствия, неспособности справляться с повседневными делами, низкий копинг-потенциал, наличие депрессивных и тревожных симптомов, фиксацию на негативном аффекте. Высокие оценки по шкале с высокой степенью вероятности характерны для пациентов с невротическими, тревожными и

депрессивными расстройствами.

Выводы. Исследуемая шкала однородна по своей структуре. При помощи ROC-анализа выявлены высокие дифференцирующие свойства шкалы, рассчитаны отсекающие значения, которые и стали критериями интерпретации. Корреляционный анализ суммарного показателя выявил статистически значимые корреляционные связи исследуемой шкалы с оценками по шкалам MMPI, опросника QIDS-SR16 и шкалы оценки тревоги Гамильтона (HADS).

Таким образом, шкала копинг-дефицита модифицированного варианта опросника невротических расстройств клинически валидна и может применяться для решения различных практических задач.

Список литературы:

1. Ассанович, М. А. Методологические подходы к научному измерению в клинической психодиагностике / М. А. Ассанович. – Минск : Новое знание, 2017. – 224 с.

EVALUATION OF CLINICAL EFFICIENCY OF THE COPING DEFICIT SCALE OF A MODIFIED VERSION OF THE NEUROTIC DISORDERS QUESTIONNAIRE

Tsidik L.I.

Grodno State Medical University, Grodno, Belarus

The article presents the results of the evaluation of the clinical effectiveness of one of the developed scales of the modified questionnaire of neurotic disorders – the coping deficit scale. The aim of the study: to carry out clinical validation of the coping deficit scale. Materials and methods: the study group included 296 people, statistical methods of work – factor analysis of standardized residuals, ROC analysis, correlation analysis. Results of the study: the studied scale is homogeneous in its structure. ROC analysis revealed high differentiating properties of the scale, correlation analysis of the total indicator revealed statistically significant correlations of the studied scale with assessments on the MMPI scales, the QIDS-SR16 questionnaire and the Hamilton Anxiety Rating Scale (HADS).

ПСИХОЛОГИЧЕСКИЕ ФАКТОРЫ ПРИВЕРЖЕННОСТИ ЛЕЧЕНИЮ У ПАЦИЕНТОВ С КОЛОРЕКТАЛЬНЫМ РАКОМ

Яковлева Н.В., Панасенко Е.И.

Рязанский государственный медицинский университет имени академика И.П. Павлова, Рязань, Россия

Введение. Актуальность исследования обусловлена масштабом проблемы: колоректальный рак - третье по распространенности онкологическое