

Цель. Оценить влияние факторов образа жизни пациентов, проходящих лечение в отделениях терапевтического профиля, на приверженность к лечению.

Методы исследования. Проведено анкетирование 81 пациента терапевтического профиля УЗ «ГОКБ МР г. Гродно». Участие приняли все желающие пациенты. Анкета была составлена на основании теста Мориски-Грина. Статистический анализ проводился в программе «Statistica 10.0». Для анализа силы и направления связи между переменными использовался коэффициент корреляции Спирмена. Для оценки различий между количественными признаками в двух независимых группах применялся критерий Манна-Уитни. Критический уровень p отклонения нулевой гипотезы 5%.

Результаты и их обсуждение. Обнаружено, что пациенты, отказывающиеся от алкоголя, склонны отказываться от курения ($R=0.466$, $p<0,05$), предпочитают активный образ жизни ($R=0.266$, $p<0,05$). Люди, отказывающиеся от курения, так же больше занимаются спортом ($R=0.247$, $p<0,05$). Статистически значимой связи между отказом от употребления алкоголя ($R= -0.067$, $p<0,05$), отказом от курения ($R= -0,029$, $p<0,05$) и уровнем приверженности к лечению не обнаружено. Фактор соблюдения принципов здорового питания не влиял на приверженность к лечению ($R=0,121$, $p<0,05$). Статистически значимое влияние на приверженность к лечению оказывал фактор занятия спортом ($U=350,5$, $p=0.025$).

Выводы. Ключевым фактором образа жизни, влияющим на приверженность к лечению, является фактор занятия спортом. Прочие факторы не оказывают значимого влияния на комплаентность пациентов.

ЛИТЕРАТУРА

1. Knowledge about Disease, Medication Therapy, and Related Medication Adherence Levels among Patients with Hypertension / A. Gavrilova, D. Bandere, I. Rutkovska [et al.] // *Medicina*. – 2019. – Vol. 55, № 11. – P. 715. – doi: 10.3390/medicina55110715.
2. Бузина Т. С., Абдуллаева А. С. Теоретический анализ роли психологических факторов приверженности к лечению больных гипертонической болезнью // *Личность в меняющемся мире: здоровье, адаптация, развитие*. – 2024. Т. 12, № 1. – С. 46-58. – doi: 10.23888/humJ202412146-58.

ОСОБЕННОСТИ АУТОАГРЕССИВНОГО ПОВЕДЕНИЯ ЛИЧНОСТИ

Маркелова О. А.

Гродненский государственный медицинский университет
Научный руководитель: Саков В. М.

Актуальность. Тема исследования является актуальной на сегодняшний день ввиду повсеместной распространённости различных форм аутоагрессивного поведения. Данная проблема касается различных групп населения, но особенно важна в случае подростков: по результатам

исследований феномена из различных источников, частота встречаемости несуицидального самоповреждения (разновидность аутоагрессии) среди представителей подросткового возраста варьируется от 7,5% до 46%. При изучении самоповреждающего поведения среди студентов частота его встречаемости достигла 38,9% случаев, а среди взрослых – от 4% до 23% [1, 2].

Цель. Исследовать особенности аутоагрессивного поведения.

Методы исследования. Опрос, методы описательной статистики. Была использована методика «Шкала причин самоповреждающего поведения» (Н. А. Польская). База исследования: выборка из 335 человек в возрасте от 13 до 47 лет.

Результаты и их обсуждение. Медианные значения набранных баллов для стратегий аутоагрессивного поведения, относящихся к внешнему контролю, у женщин и мужчин соответствуют высокой степени выраженности: «Воздействие на других» – 33,00 и 34,00 балла из 45,00; «Изменение себя» – 28,00 баллов из 40,00; «Межличностный контроль» – 61,00 и 62,00 балла из 85,00. Внутри групп, субъективно оценивших своё психическое здоровье ниже нормального уровня, обнаружена положительная корреляция между возрастом респондента и степенью выраженности аутоагрессивных поведенческих стратегий межличностного контроля (R Спирмена=0,25-0,42, p -уровень=0,01).

Выводы. В ходе исследования выявлено, что как для мужчин, так и для женщин характерны стратегии поведения «Воздействие на других», «Изменение себя» и «Межличностный контроль» (стратегии внешнего контроля). Была выявлена взаимосвязь возраста и степени выраженности стратегий самоповреждающего поведения внутри групп, субъективно оценивающих своё психологическое здоровье ниже нормального уровня. Для данных групп с возрастом характерно увеличение степени выраженности стратегий внешнего контроля.

ЛИТЕРАТУРА

1. Мак-Вильямс, Н. Психоаналитическая диагностика: понимание структур личности в клиническом процессе / Н. Мак-Вильямс. – Москва Класс, 2012. – 480 с.
2. Польская, Н. А. Феноменология и функции самоповреждающего поведения при нормативном и нарушенном психическом развитии : дис. ... д-ра психол. наук : 19.00.04. / Польская Наталия Анатольевна. – Москва, 2017. – 423 с.