ОЦЕНКА ПСИХИЧЕСКОГО СОСТОЯНИЯ: САМОЧУВСТВИЯ, АКТИВНОСТИ, НАСТРОЕНИЯ У ЛИЦ ГАСТРОЭНТЕРОЛОГИЧЕСКОГО ПРОФИЛЯ

© Леушина Елена Александровна, Обабкова Ольга Александровна

Кировский государственный медицинский университет. 610998, г. Киров, ул. Карла Маркса, д. 112

E-mail: lenalexandrovna@yandex.ru

Ключевые слова: психосоматика; оценка психического состояния; хронические заболевания; гастроэнтерологические заболевания, диагностика.

ВВЕДЕНИЕ

Проблема соотношения «психического» и «соматического» является одной из ключевых в медицинской науке. Функционирование системы органов желудочно-кишечного тракта тесно связано с психическим состоянием человека. Связь психологических проблем и физических недугов занимает важное место в медицинской науке. Психологические нарушения чаще всего отражаются на работе органов пищеварения. Болезни органов пищеварения остаются актуальной проблемой клинической медицины. Во всем мире ежегодно увеличивается количество людей, страдающих заболеваниями желудочно-кишечного тракта (ЖКТ). В 2011 году болезни ЖКТ стали причиной смерти у 92 тысяч человек. Общая заболеваемость населения Российской Федерации по классу «Болезни органов пищеварения» возросла с 32,3 на 1000 населения в 2000 году до 35,3 в 2015 году. Уже давно известна тесная связь эмоций и ЖКТ. Эмоции и чувства представляют собой отражение реальной действительности в форме переживаний. Различные формы переживания чувств (эмоции, аффекты, настроения, стрессы, страсти) образуют в совокупности эмоциональную сферу человека. Чрезвычайное многообразие и многочисленность функциональных расстройств пищеварительной системы крайне затрудняют своевременное и правильное распознавание заболевания. Некоторые больные годами «лечатся» у гастроэнтерологов, не получая существенного облегчения. Только при учете психоэмоциональных расстройств появляется надежда на благополучный исход. Полная нормализация самочувствия и настроения больного в процессе строго индивидуального подхода к психофармакотерапии и психотерапии позволяет окончательно решить проблему лечения. Чтобы обеспечить эффективное лечение, необходим комплексный подход и тщательное обследование.

ЦЕЛЬ ИССЛЕДОВАНИЯ

Провести оценку психического состояния: самочувствия, активности, настроения у лиц гастроэнтерологического профиля для повышения эффективности лечебно-профилактических мероприятий.

МАТЕРИАЛЫ И МЕТОДЫ

Проведено проспективное исследование на базе НУЗ «Отделенческая клиническая больница на станции Киров» ОАО «РЖД». Были изучены 30 человек гастроэнтерологического профиля, средний возраст которых был 40±1,1 год. Исследование было проведено с учетом требований Хельсинской декларации прав пациента. Все участники проходили психологическое диагностическое исследование с помощью экспресс — метода «Самочувствие. Активность. Настроение» (САН), который разработан в 1973 г. авторским коллективом (В. А. Доскин, Н. А. Лаврентьева, М. П. Мирошников, В. Б. Шарай). Критериями исключения служили отказ пациента от участия в исследовании, наличие сопутствующей патологии (онкологическое заболевание, психические расстройства).

РЕЗУЛЬТАТЫ

При анализе опросника САН выявлено, что как у мужчин, так и у женщин средние показатели по трём шкалам (самочувствие, активность, настроение) превышают средний балл (более 4,0), то есть, пациенты на момент опроса имели хорошее самочувствие, достаточно высокую активность и прекрасное настроение. Но в то же время, показатели у мужского населения в среднем выше на 0,63 балла.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Таким образом, в ходе исследования обнаружено, что оценка психического состояния: самочувствия, активности, настроения у лиц гастроэнтерологического профиля — важный метод, который может способствовать улучшению контакта между врачом и пациентом, выявлению влияния заболевания на физическое, психологическое и социальное благополучие пациента, повышению эффективности проводимой терапии, и разработке реабилитационных программ.