ОЦЕНКА ПСИХОЛОГИЧЕСКОГО СОСТОЯНИЯ ДЕТЕЙ, С ПЕРЕНЕСЕННЫМ КОЖНЫМ ЛЕЙШМАНИОЗОМ, С ИСПОЛЬЗОВАНИЕМ ПРОЕКТИВНОГО МЕТОДА ИССЛЕДОВАНИЯ

© Хаитов *Кахрамон Нажмитдинович*, *Абидов Хасанходжа Алишерович*

Ташкентский педиатрический медицинский институт, Республика Узбекистан 100140, город Ташкент, Юнусабадский район, улица Богишамол, 223, e-mail: mail@tashpmi.uz

Ключевые слова: лейшманиоз, психологический статус, проективный метод, ДДЧ.

Введение. Лейшманиозы — трансмиссивные паразитозы, вызываемые простейшими, принадлежащими к роду Leishmania. По данным ВОЗ, ежегодно регистрируется около 1,2 млн. случаев кожного лейшманиоза и 400 000 случаев висцерального лейшманиоза. Заболевание характеризуется интоксикацией, поражением кожи и слизистых оболочек. На фоне клинической картины кожного лейшманиоза могут возникнуть проблемы, связанные с психологическим состоянием больных, вследствие нарушения косметического состояния кожи. Поэтому для клиницистов очень важна оценка психологического состояния больных с кожным лейшманиозом.

Цель исследования. Оценить психологическое состояние детей, с перенесенным кожным лейшманиозом, воздействия кожных проявлений у больных кожным лейшманиозом, с использованием проективного метода исследования «Дом, дерево, человек».

Материалы и методы.исследования. Было обследовано 44 пациента от 7 до 16 лет, перенесших кожный лейшманиоз, для изучения психоэмоционального статуса которых был использован рисуночный тест: «Дом, дерево, человек».

Результаты. Проведенный анализ структуры и деталей рисунка установил, что симптомокомплексы теста «ДДЧ» выражались в виде таких признаков как незащищённость (59,1%), чувство неполноценности (52,3%), конфликтность (45,4%), депрессивность (27, 3%); менее характерными являлись недоверие к себе (15,9%), тревожность (22,7%), враждебность (20,4%). Пропорции рисунка по отношению к листу бумаги отражают психологическую значимость вещей или ситуаций для ребенка. Полученные данные по оценке психологического статуса показали, что очень маленький рисунок со слабыми линиями был нарисован 4 (72,7%) детьми и обозначал недоверие к себе, чувство неполноценности; у 9 (20,4%) исследуемых рисунки были помещены вниз листа что выражает состояние депрессии.

Заключение. Достигнутые результаты указывают на существенное влияние перенесенного кожного лейшманиоза на качество жизни пациентов. Воздействие на психологическое состояние больных с кожным лейшманиозом расценивается как негативное. Несомненно, коррекция психоэмоциональных изменений повысит эффективность лечения и качество жизни пациентов.