

Секция «Психология»

**Психологические факторы приверженности лечению у больных ишемической болезнью сердца после прямой реваскуляризации миокарда**

**Яковлева Мария Викторовна**

*Студент*

*Санкт-Петербургский государственный университет, Факультет психологии,*

*Санкт-Петербург, Россия*

*E-mail: mariaiakovleva@mail.ru*

Проблема комплайенса в соматической клинике является сегодня весьма актуальной, поскольку несоблюдение пациентами предписанного режима может иметь для них самые серьезные последствия.

В кардиологической клинике среди больных ишемической болезнью сердца (ИБС), получивших высокотехнологичное хирургическое лечение, велик процент отказа от послеоперационных терапевтических, реабилитационных и профилактических мер. Это вызвано, в первую очередь, субъективным переживанием полного выздоровления, связанным со значительным улучшением самочувствия после операции. Однако несоблюдение рекомендаций врачей (медикаментозное лечение, подходящий образ жизни, включающий строгую диету, отказ от вредных привычек, избегание стрессов и умеренные физические нагрузки) приводит к новой манифестации заболевания.

Поскольку ИБС опасна своими осложнениями (в частности, инфаркт миокарда, внезапная остановка сердца и т. д.), медицинское сообщество заинтересовано в том, чтобы максимально повысить приверженность лечению среди больных ИБС. Для этого необходимо выявить черты, характерные для «комплаентных» больных, а также разработать психокоррекционные программы, направленные на развитие этих черт у «некомплаентных» больных.

Актуальность данной проблемы определила выбор направления нашего исследования, которое имеет целью сравнительный анализ личностных особенностей и характерных типов отношения к болезни у больных ИБС с различной приверженностью лечению после прямой реваскуляризации миокарда.

Для реализации этой цели клинико-психологическими и экспериментально-психологическими методами была обследована группа из 30 пациентов в возрасте от 47 до 83 лет на базе Федерального центра сердца, крови и эндокринологии им. В. А. Алмазова (Санкт-Петербург). У всех пациентов в анамнезе подтвержденный диагноз ишемическая болезнь сердца и операция коронарного шунтирования.

В результате проведения предварительного этапа исследования были обнаружены следующие тенденции.

У пациентов из группы приверженных лечению («комплаентных») были выявлены пониженные показатели по шкалам «экстраверсия» и «эмоциональная стабильность», в то время как у неприверженных пациентов наблюдаются пониженные показатели по шкале «личностные ресурсы» и низкие по шкале «готовность к сотрудничеству».

Проведение с пациентами методики «ТОБОЛ» дало следующие результаты по частоте встречаемости типов отношения к болезни. В группе приверженных лечению пациентов наиболее распространенным типом отношения к болезни стал эргопатический (в «чистом виде» – у 45% пациентов, в составе смешанных типов – у 33%, в общей

сложности этот тип отношения к болезни встречается у 78% приверженных лечению пациентов); 2-е место занимает сенситивно-тревожный тип (встретился у 16,5% пациентов в «чистом»/смешанном с другими типе); на 3-м месте – гармоничный тип отношения к болезни (5,5% пациентов). В группе некомплаентных пациентов наиболее распространенным оказался анозогнозический тип отношения к болезни – он встречается у 75% пациентов (в «чистом» виде или в составе смешанных, например, с эргопатическим), у 25% пациентов обнаружен эргопатический тип отношения к болезни.

Полученные данные складываются в единый объективно установленный образ некомплаентного пациента и указывают соответствующие направления профилактической психологической работы с контингентом неприверженных лечению больных кардиологического профиля.

#### **Слова благодарности**

Выражаю благодарность своему научному руководителю д.ф.н., проф. О.Ю. Щелковой за советы и поддержку на всех этапах исследования.