

ЕМОЦІЙНІ ТА ОСОБИСТІСНІ АСПЕКТИ ХВОРИХ НА РЕВМАТОЇДНИЙ АРТРИТ

Брежнєва О.Б., доцент кафедри внутрішньої медицини №1,

Луганський державний медичний університет

Марусенко О.А., старший викладач кафедри психології,

Луганський національний університет ім. Т.Шевченка

Походько І.В., магістрант спеціальності «Психологія»,

Луганський національний університет ім. Т.Шевченка

Брежнєва Г.В, студ. 3-го курсу,

Луганський державний медичний університет

В останні роки все більше уваги приділяється проблематиці психологічної складової соматичних захворювань, зокрема ревматологічних. Актуальність дослідження хворих на ревматоїдний артрит обумовлена поширеністю захворювання, яка складає більш за один відсоток, високою враженістю хворих працездатного віку та швидкою їх інвалідизацією.

Основною метою роботи було дослідження психоемоційного стану хворих на ревматоїдний артрит.

Вивчено психоемоційний стан у 20 хворих на ревматоїдний артрит, середній вік - 53 років, 13 жінок і 7 чоловіків, контрольну групу склали 15 здорових осіб того ж віку.

У обох групах проводилися спостереження, бесіда і комплекс психодіагностичних методик, а саме: вивчення рівня реактивної й особистісної тривожності (Ч.Спилбергер, Ю.Ханін), опитувальник втрат і придбань (Н.Водоп'янова, М.Штейн), «Оцінка активності й оптимізму особистості» (I.Shuller, L.Comunian), «Оцінка рівня задоволеності якістю життя» (Н.Водоп'янова).

Встановлено, що у хворих на ревматоїдний артрит дуже низькі показники індексу ресурсності (-0,72%) і високі показники реактивної тривожності (50 балів), знижені параметри активності й оптимізму (17,9 і 13,3 балів відповідно). У структурі особистісних типів серед хворих на РА переважав тип особистості «пасивний песиміст» (52,9%), тоді як в групі контролю переважаючим був реалістичний особистісний тип – в 47,5%. У групі хворих особистісний тип «активний оптиміст» був зареєстрований лише в 5,9% випадків. В контрольній групі цей тип особистості зустрічався в 41,2%.

Результати дослідження підкреслюють необхідність розробки рекомендацій щодо психологічного супроводу хворих на ревматоїдний артрит, які передбачають оптимізацію психоемоційного стану особистості цієї категорії хворих і підвищення індексу ресурсності як рівня опору стресу.