

Міністерство освіти і науки України
Харківський національний медичний університет
Кафедра психіатрії, наркології та медичної психології



АКТУАЛЬНІ ПИТАННЯ НЕЙРОНАУК

ЗБІРНИК ТЕЗ

Всеукраїнської конференції молодих вчених та студентів

Харків, 2017

УДК 616.89

А43 Актуальні питання нейронаук: Збірник тез Всеукраїнської конференції молодих вчених та студентів (Харків 26 квітня 2017 р.) / Міністерство освіти і науки України, Харківський національний медичний університет – Харків: – 2017. – 95 с.

За редакцією професора В.М. ЛІСОВОГО

Відповідальний за випуск професор Г.М. Кожина

Друкується за рішенням вченої ради Харківського національного медичного університету (протокол № 3 від 23 березня 2017 р.)

Відповідальність за якість та достовірність матеріалів несуть автори публікацій.

Назаренко А.О.
ОСНОВНІ ПРИЧИНИ НИЗЬКОЇ ПРИХИЛЬНОСТІ ДО ЛІКУВАННЯ У
ХВОРИХ НА ТУБЕРКУЛЬОЗ

Кафедра психіатрії, наркології та медичної психології,
Харківський національний медичний університет
м. Харків, Україна

Науковий керівник: к.мед.н. Зеленська К.О.

Актуальність теми. У зв'язку з епідемією туберкульозу в Україні та світі було впроваджено безліч проектів по лікуванню, але все ж однією з проблем залишається низька прихильність хворих до лікування, яка залежить від преморбідних психологічних і соціальних особливостей особистості пацієнта.

Мета дослідження. Визначити можливість впливу загального психологічного стану хворих на туберкульоз.

Матеріали та методи. Для дослідження була сформована група з 30 пацієнтів, які перебували на лікуванні в Полтавському обласному протитуберкульозному диспансері, а також з 30 осіб, які склали контрольну групу, відносно здорових випробовуваних. Ступінь психологічного комфорту визначалася за допомогою тесту «Індекс життєвої задоволеності (ІЗЖ)», адаптація Н.В. Паніної, який є опитувальником загального психологічного стану.

Результати. Опитувальник ІЗЖ складається з 20 питань, результати відповідей яких зводяться до 5 шкалами, що характеризує різні аспекти загального психологічного стану людини і його задоволеності життям. Приблизний час тестування 5-10 хвилин. Група хворих на туберкульоз складається з осіб працездатного віку (35 ± 5 років): чоловіки (60,3%), жінки (39,7%); с відсутністю постійного місця роботи (80%), сім'ї (59,7%); виявленими шкідливими звичками (88%); вищу освіту мають (10%), середне (65%). У клінічних формах випробовуваних переважали поширені деструктивні процеси з бактеріовиділенням (85%). Згідно з проведеним дослідженням загальний ІЗЖ у пацієнтів з туберкульозом виявився низьким-20,3 (в контрольній групі -27,3 (задовільний)). Виходячи з результатів тесту чоловіки молодого віку проявляли інтерес до життя (ІЗЖ 27,5), що може розцінюватися як достатній рівень, що наближається до показника в групі здорових осіб (ІЗЖ 28,8). На стан психологічного комфорту незначно вплинула тяжкість і поширеність туберкульозного процесу, що свідчить про психологічну незадоволеність, незалежно від тяжкості фізичної симптоматики, а більше від наявності захворювання в цілому. Проводячи дослідження на 1 місяці госпіталізації, згідно з результатами (ІЗЖ 19), даний період є часом емоційної напруженості і підвищеної тривожності. Емоційна стійкість (ІЗЖ 22,3), настроїв (47%) дані показники збільшилися спільно з тривалістю перебування в стаціонарі, що свідчить про психологічну адаптацію пацієнтів. Недостатня ефективність та довго тривалість протитуберкульозної терапії відбивалася на впевненості хворого, тому результат показника «послідовності в досягненні мети» знижувався на 18%.

Висновки. Згідно з проведеними дослідженнями, психологічне анкетування в протитуберкульозних медичних закладах хворих на туберкульоз, дозволить виявити групи ризику пацієнтів з низькою прихильністю до лікування, що являється фактором для акцентування роботи лікаря, та ефективності лікування в групах ризику, шляхом формування мотивації до дотримання рекомендацій по тривалості лікувального періоду.