

Секция «Психология»

Ригидность и алекситимия как эмоциональные маркёры переживания личности в ситуации гематологического онкологического заболевания

Базелева Галина Леонидовна

Студент

Курский государственный медицинский университет, клинической психологии,

Курск, Россия

E-mail: galyusya69@mail.ru

В последние десятилетия в мире резко возросло количество людей, страдающих онкологическими заболеваниями. По данным Вестника Российского онкологического научного центра имени Н.Н.Блохина РАМН на 2007 год заболеваемость онкологией в России составляет в среднем 250 человек на 100 тысяч [1]. Ситуация онкологического заболевания гематологического профиля является системным заболеванием с низкой прогностичностью выздоровления и представляет собой фактор, изменяющий всю смысловую и эмоциональную сферы личности [3]. Ситуация онкогематологии меняет регламент жизни личности («больному приходится четко понимать важность дисциплины в процессе лечения» — точно соблюдать расписания химиотерапии, дозы введения и приема препаратов), влияет на активность и ограничивает дееспособность [2]. На фоне страха, угрозы жизни, общей неудовлетворённости в эмоциональной сфере больных начинают доминировать непродуктивные эмоциональные состояния, такие как ригидность и алекситимия. Целью настоящего исследования является изучение ригидности и алекситимии, как доминирующих маркёров переживания личности в ситуации онкогематологии. В качестве измерительного инструментария в исследовании выступил ряд психодиагностических методик: методика исследования ригидности, алекситимическая шкала (TAS). Общий объём выборки - 72 человека, женщины и мужчины, из которых были сформированы 2 группы: экспериментальная и контрольная. Из них - 28 женщин и мужчин имели гематологическое онкологическое заболевание, а 44 женщины и мужчин были здоровыми испытуемыми. Исследование проводилось с 14 ноября 2011г. по 11 февраля 2013г. Больные испытуемые изучались на базе областной больницы г. Курска, которые находились на стационарном лечении в гематологическом отделении; здоровые – на базе областной поликлиники г. Губкина Белгородской области в ходе профессиональных осмотров. Экспериментальную группу составили люди с острыми и хроническими лейкозами в возрасте от 25 до 65 лет. В контрольную группу вошли люди от 35 до 65 лет, не находящиеся в каких-либо особых жизненных ситуациях и не предъявляющие жалоб на состояние здоровья. Расчеты проводились с помощью статистического пакета STATISTICA 6.0 для Windows, с использованием критериев Mann-Whitney U Test, Spearman Rank Order Correlations, а также описательных статистик. На первом этапе исследования нами был проведен сравнительный анализ показателей ригидности и алекситимии в экспериментальной и контрольной группе. Анализируя данные исследования, полученные методикой исследования ригидности, можно отметить высокий уровень ригидности у больных с гематологической онкологической патологией – 18 человек (62,5группой здоровых. Значимость средней величины по показателю «ригидность» в группе больных – 29,25. Значимость средней величины по показателю «ригидность» в группе здоровых – 18,13. Различия обнаружены на вы-

соком уровне статистической значимости $p=0,000033$. Следовательно, для больных в ситуации онкогематологии отличительной особенностью поведения становится утрата пластичности. Тогда как здоровые испытуемые пытаются найти позитивные моменты в ситуациях психоэмоционального напряжения и в трагических событиях, что позволяет им легче пережить их. При исследовании опросником Торонтской алекситимической шкалы, были получены различия на высоком уровне статистической значимости по уровню алекситимии. В группе больных отмечаются более высокие показатели – 21 человек (75 по сравнению с группой здоровых – 19 человек ($43,75p=0,003491$ и $p=0,003416$). Высокие показатели по алекситимическому типу личности свидетельствуют о том, что гематологические онкологические больные в результате нескольких пережитых стрессов неспособны понимать и разбираться в собственных чувствах и переживаниях, и поэтому, как следствие им чужды эмоции других людей. Вторым этапом исследования нами выявлялись корреляционные связи алекситимии с ригидностью в экспериментальной и контрольной группе. В результате корреляционного анализа обнаружена связь алекситимии с ригидностью в группе больных с онкогематологией ($t=3,6$, $p<0,05$). *** Проведенное исследование показало, что высокий уровень алекситимии и ригидности являются эмоциональными маркерами переживания личности в ситуации гематологического онкологического заболевания. Отличительной особенностью поведения личности с онкогематологией становится негибкость, утрата пластичности, неспособность понимать и разбираться в собственных чувствах и переживаниях.

Литература

1. Аксель Е.М., Давыдов М.И., Статистика злокачественных новообразований в России и странах СНГ в 2007 году // Вестник РОНЦ им. Н.Н. Блохина РАМН. Т. 20, № 3(77), прил. 1, июль-сентябрь 2009.
2. Вольченко А.А., Вольченко Н.Н., Петроченков А.В. Диагноз: лимфома. М.: Практическая медицина, 2010, - 144 с.
3. Соколова Е.Т., Николаева В.В. Особенности личности при пограничных расстройствах и соматических заболеваниях. М.: SvR – Аргис, 1995.

Слова благодарности

Искренне выражаю огромную благодарность за экспертизу и конкурсный отбор поданных заявок. Глубоко признательна жюри секций за профессионализм. Спасибо за ваш труд.