

Картина мира женщин с люминальным раком молочной железы

Научный руководитель – Пономарева Ирина Владимировна

Лаптева Е.С.¹, Пономарева И.В.²

1 - Челябинский государственный университет, Челябинск, Россия, *E-mail: lapteva00@list.ru*; 2 -

Челябинский государственный университет, Челябинск, Россия, *E-mail: ivp-csu@yandex.ru*

Одним из главных приоритетов российского государства всегда была и остается охрана здоровья граждан. Именно здоровая нация является признаком конкурентоспособного государства, поэтому важнейшей статьёй государственного бюджета выступает система здравоохранения. Однако естественная убыль населения в России увеличивается ежегодно. Главная причина смертности - это различные болезни. За последние 10 лет заболеваемость россиян раком выросла на 23,7 %. Женщины чаще всего страдают от рака молочной железы [U+2012] 20,6 % онкологических заболеваний среди женщин.

Современная психологическая наука располагает верифицированными данными о психологических факторах, которые оказывают влияние на этиологию и течение онкологических заболеваний, а также на выживаемость больных. Определены психологические факторы, негативно влияющие на течение онкологической болезни, такие как депрессия, тревога, посттравматическая симптоматика. Современные психологические исследования доказывают, что выживаемость онкопациентов определяется сложным комплексом психологических факторов, в который может быть включена и картина мира больного. Под картиной мира понимается совокупность базисных убеждений о мире, о добре и справедливости, о самом себе и своей удачливости, а также о способности контролировать происходящее. Проведена психодиагностика когнитивных убеждений, включенных в картину мира женщин с раком молочной железы с помощью методики «Шкала базисных убеждений» (в адаптации М. А. Падун, А. В. Котельникова). В исследовании приняли участие женщины с люминальным раком молочной железы (N=198), а также женщины, находящиеся в ремиссии (N=98). Получены эмпирические данные, свидетельствующие о специфической картине мира женщин больных раком молочной железы. На основе эмпирических данных мы можем сделать следующие выводы. Несмотря на смертельный диагноз, женщины с раком молочной железы убеждены в доброжелательности окружающего мира, относительно безопасной возможности доверять ему (M=35,2). В соответствии с нормативными данными показатель доброжелательности окружающего мира достигает высоких значений, что отражает убеждения женщин с раком молочной железы о том, что мир в целом - достойное место для жизни, неудачи в нем происходят довольно редко. Базисное убеждение о справедливости окружающего мира включает две категории: справедливость (M=22) и убеждение о контроле (M=26), которые у женщин с онкологическим диагнозом достигают среднего значения относительно тестовых норм методики. Полученные результаты согласуются с данными прежних исследований, в которых было установлено, что для женщин, больных раком молочной железы характерен самоконтроль как стратегия совладания. Базисное убеждение о ценности и значимости собственного «Я», характеризующееся показателями субшкал «Образ Я» (M=28,8), и «Удача» (M=32), достигает высоких значений по нормативным данным диагностической методики. Однако, базисные убеждения, касающиеся позитивной картины мира (позитивного Я-образа, доброжелательности окружающего мира и справедливых отношений между Я и окружающим миром), наиболее подвержены влиянию психической травмы. В одночасье женщина сталкивается с ужасом, порождаемым онкологическим диагнозом, а также с собственной уязвимостью и беспомощностью перед смертельной болезнью (Janoff-Vulman, 1998). Также нами был проведен

сравнительный анализ показателей картины мира у женщин с раком молочной железы на различных стадиях и женщин, находящихся в ремиссии. Были получены различия на уровне статистической тенденции по показателю вера в доброжелательность окружающего мира ($p=0,07$). Женщины, находящиеся в ремиссии, то есть те, кто смог справиться со смертельной болезнью, имеют более позитивный образ окружающего мира, эти женщины больше верят, что люди вокруг доброжелательны, достойны доверия, порядочны, всегда готовы помочь. Данный результат требует дополнительной проверки. Необходимо выяснить послужило ли данное имплицитное убеждение положительным фактором для течения болезни и выздоровления (наступление ремиссии) или сформировалось в результате победы над диагнозом. Исследование выполнено за счет гранта Российского научного фонда (проект №19-18-00426).