

Секция «Клиническая психология, психосоматика и психология телесности»

**Взаимосвязь качества жизни и жизнестойкости у мужчин с раком
предстательной железы**

Научный руководитель – Циринг Диана Александровна

Пахомова Яна Николаевна

Сотрудник

Национальный исследовательский Томский государственный университет, Факультет
психологии, Томск, Россия
E-mail: sizova159@yandex.ru

Во всем мире отмечается рост онкологических заболеваний. По оценкам специалистов Международного агентства по изучению рака (IARC) в 2020 году во всем мире было зарегистрировано 19,3 миллиона новых случаев рака и примерно 10 миллионов смертей от рака [3]. Онкологическое заболевание может влиять на качество жизни субъекта, ограничивая его жизнедеятельность. Изучение особенностей качества жизни и жизнестойкости мужчин с раком предстательной железы является актуальной темой на сегодняшний день. Выявив различия во взаимосвязи качества жизни и жизнестойкости у пациентов с благоприятным и неблагоприятным течением онкологического заболевания, мы можем обнаружить психологические предикторы наступления ремиссии заболевания или наоборот появления осложнений.

Исходя из актуальности проблемы распространенности и развития рака предстательной железы, имеющихся предпосылок исследования психологических особенностей пациентов с раком предстательной железы при разном течении заболевания, была сформулирована цель данной работы: выявить взаимосвязь качества жизни и жизнестойкости у мужчин с раком предстательной железы с благоприятным и неблагоприятным течением заболевания. В соответствии с целью исследования выборку составили две клинические группы. Первую группу испытуемых составили мужчины с раком предстательной железы с благоприятным течением заболевания (ремиссия 6 месяцев и более или стабилизация болезни) (N=39). Вторую группу испытуемых составили пациенты с раком предстательной железы с неблагоприятным течением заболевания: находящиеся в условиях генерализации процесса заболевания или в ситуации рецидива злокачественного заболевания после периода ремиссии или при прогрессии опухоли (N=41). Базой эмпирического исследования выступил Челябинский областной клинический центр онкологии и ядерной медицины (г. Челябинск, Россия). В качестве методов исследования выступили анкетный опрос, метод тестирования, методы математической обработки данных. Тестирование и анкетный опрос проводились в индивидуальной форме. Анкета позволила собрать данные о социодемографических показателях. В качестве методик исследования использовались: русскоязычная версия опросника качества здоровья (SF-36), созданная и рекомендованная Международным центром исследования субъективной оценки здоровья [1; 4], тест жизнестойкости [2]. Математические методы статистической обработки данных представлены г-критерием Пирсона.

В результате проведенного корреляционного анализа были обнаружены значимые положительные взаимосвязи среди пациентов обеих исследуемых групп.

У респондентов с благоприятным течением заболевания обнаружены положительные взаимосвязи компонента жизнестойкости «Вовлеченность» с показателями качества жизни «Интенсивность боли» ($p=0,027$), «Общее состояние здоровья» ($p=0,05$). Чем ниже оценка состояния собственного здоровья, а также чем больше боль ограничивает деятельность

пациента, тем ниже вовлеченность в деятельность, получение удовольствия от ее выполнения.

Среди пациентов с неблагоприятным течением заболевания выявлены положительные корреляции показателя качества жизни «Психическое здоровье» с компонентами жизнестойкости «Контроль» ($p=0,05$) и «Принятие риска» ($p=0,05$), а также с общим показателем жизнестойкости ($p=0,05$). Чем ниже уровень тревожных переживаний, психического неблагополучия (высокий уровень психического здоровья), тем выше уровень жизнестойкости.

На сегодняшний день существует небольшое количество исследований, выявляющих специфические психологические особенности пациентов с раком предстательной железы. Проведенное исследование позволяет выявить специфику взаимосвязи качества жизни и жизнестойкости у пациентов с онкологическим диагнозом и наметить перспективы дальнейших исследовательских работ. Полученные данные могут послужить научной основой для разработки системы психологической поддержки пациентов с раком предстательной железы.

Исследование выполнено за счет гранта Российского научного фонда № 21-18-00434, <http://rscf.ru/project/21-18-00434/>

Источники и литература

- 1) Гуревич К.Г. Фабрикант Е.Г. Методические рекомендации по организации программ профилактики хронических неинфекционных заболеваний // ГОУ ВПО Московский государственный медико-стоматологический университет. 2008. URL: http://bono-esse.ru/blizzard/RPP/M/ORGZDRAV/Orgproga/org_proga.html (дата обращения: 24.02.2022).
- 2) Леонтьев Д.А., Рассказова Е.И. Тест жизнестойкости. М.: Смысл, 2006. 63 с.
- 3) Ferlay J., Ervik M., Lam F., Colombet M., Mery L., Piñeros M., Znaor A., Soerjomataram I., Bray F. Global Cancer Observatory: Cancer Today. 2020. Lyon, France: International Agency for Research on Cancer. Available from: <https://gco.iarc.fr/today> (accessed 24 February 2022).
- 4) Ware J.E.J., Kosinski M., Keller S.D. SF-36 physical and mental health summary scale: a user's manual. Boston, MA: The Health Institute, New England Medical Centre, 1994.