

Исследование уровня алекситимии среди пациентов с хроническим болевым синдромом

Научный руководитель – Шамтиева Камила Витальевна

Гиппиус Софья Николаевна

Студент (специалист)

Кафедра многопрофильной клинической подготовки, Россия

E-mail: sgippius@gmail.com

Введение. Алекситимия представляет собой психологическое состояние, характеризующееся трудностями в распознавании и выражении эмоций. Основные черты алекситимии включают в себя низкую эмоциональную осведомленность, трудности в выражении чувств, а также ограниченную фантазию. Люди с высоким уровнем алекситимии могут испытывать затруднения в понимании собственных эмоций, а также в восприятии эмоций других людей, что может приводить к межличностным проблемам и психосоматическим расстройствам [1]. Связь между алекситимией и болью является предметом активных исследований.

Цель. Исследовать уровень алекситимии у пациентов с хроническим болевым синдромом

Методы. В рамках данной работы был проанализирован уровень алекситимии 27 человек. Исследование проводилось на базе отделения неврологии МНОЦ МГУ. Критерием включения в исследование было наличие одной из следующих патологий: хроническая мигрень, головная боль напряжения, радикулопатия, фасеточный синдром и синдром крестцово-подвздошного сочленения; и возраст от 18 до 80 лет. Также была набрана группа контроля, среди людей, не жалующихся на головную и спинную боль. Таким образом были получены три группы: группа пациентов с болью в спине – 9 человек, пациенты с головной болью – 10 человек и группа контроля – 8 человек. Для измерения уровня алекситимии использовалась Торонтская шкала алекситимии [2]. С ее помощью определяется тип личности: алекситимический - с высоким уровнем алекситимии, неалекситимический - с низким уровнем алекситимии, а также выявляется группа риска с пограничными цифрами уровня алекситимии.

Результаты. При анализе уровня алекситимии среди пациентов с хроническим болевым синдромом была выявлена статистически значимая разница между исследуемыми группами ($p=0,020$). В группе пациентов с головной болью у 60% респондентов был выявлен алекситимический тип личности, 10% оказались в группе риска и у 30% был выявлен неалекситимический тип личности. Данные результаты значительно отличаются от результатов двух других групп. В группе пациентов со спинной болью 44,4% респондентов оказались в группе риска и 55,6% с неалекситимическим типом. В контрольной группе у 87,5% респондентов был выявлен неалекситимический тип личности, и лишь 12,5% респондентов оказались в группе риска.

Заключение. Выявлена статистически значимая связь между наличием головной боли и более высоким уровнем алекситимии ($p=0,007$). Это может быть обусловлено тем, что люди с алекситимией имеют трудности в распознавании своих эмоций, что может приводить к их сублимации и проявлению через физические симптомы, такие как боли. Однако, точная природа связи между алекситимией и болью требует дальнейших исследований.

Источники и литература

- 1) Hogeveen J., Grafman J. Alexithymia // Handbook of Clinical Neurology. – 2021. – Vol. 183 – P.47–62.
- 2) Schroeders U., Kubera F., Gnambs T. The Structure of the Toronto Alexithymia Scale (TAS-20): A Meta-Analytic Confirmatory Factor Analysis // Assessment. – 2022. – Vol. 29, N 8. – P.1806–1823.