

Секция «Клиническая психология, психосоматика и психология телесности»

Лонгитюдное исследование психологических особенностей больных злокачественными новообразованиями: актуальность и перспективы

Научный руководитель – Циринг Диана Александровна

Воронцова Е.Н.¹, Евстафеева Е.А.²

1 - Челябинский государственный университет, Челябинск, Россия, *E-mail: Loving_God@mail.ru*; 2 - Институт психологии РАН, Москва, Россия, *E-mail: evgeniy-eg@mail.ru*

Решение проблемы выживаемости и эффективности лечения при заболеваниях злокачественными новообразованиями является не только задачей науки, но и национальной целью и стратегической задачей развития Российской Федерации. С одной стороны, совершенствование медицинских технологий лечения онкологических заболеваний способствует увеличению продолжительности жизни больных, что приводит к повышению фактического числа онкологических больных, с другой стороны, ухудшается качество жизни больных злокачественными заболеваниями, зависящее как от методов лечения, так и от психоэмоционального состояния больного [1].

Борьба с онкологическими заболеваниями является комплексной задачей, решить которую можно при условии объединения усилий власти, науки, общества. Важным условием плодотворного поиска решения проблемы онкологического заболевания является объединение исследований различных научных дисциплин, изучающих человека и его здоровье на разных уровнях. Это обуславливает необходимость подключения к медицинским исследованиям онкологических больных других отраслей человекознания, в первую очередь - психологии и её разделов.

Исследование предполагает комплексный анализ медицинских, психологических, социально-психологических и демографических показателей, рассматриваемых в качестве факторов выживаемости онкологических пациентов. Это позволит расширить актуальные на данный момент представления науки о выживаемости больных и характере течения заболевания, а также сопоставить их с имеющимися данными и систематизировать в единую модель.

Целью данного исследования является выявление психологических особенностей больных злокачественными новообразованиями в ходе проведения серии лонгитюдных исследований. Решение данной задачи позволит изучить динамику изменений психологических показателей (личностных и субъектных характеристик) в процессе течения болезни, при различных вариантах непосредственной эффективности лечения (длительность сохранения противоопухолевого эффекта, динамика размеров и число опухолевых очагов).

Достижимость решения поставленной цели обеспечивается использованием положений системно-субъектного подхода, которые позволяют исследовать особенности системы психической организации больных злокачественными новообразованиями, в их связи с выживаемостью и течением болезни, со способностью сопротивляться стрессам высокой интенсивности, угрожающим жизни, совладать с ними; с обоснованными теоретическими подходами в изучении личностной беспомощности как системного качества субъекта, задающего особую реализацию субъектности, которая проявляется во взаимодействии с миром [2]. Системно-субъектный подход, являясь вариантом субъектного подхода в

психологии, рассматривает категорию субъекта в эволюционно-генетической парадигме. Субъект с позиций системно-субъектного подхода - это системообразующий фактор сложной многоуровневой психической организации. Являясь носителем психического и раскрывая его во взаимодействии с миром, субъект демонстрирует авторство собственной

жизни, деятельности, общения и переживаний [3]. В рамках системно-субъектного подхода субъект понимается как качественно определенный способ самоорганизации, саморегуляции личности, центр согласования всех психических процессов, позволяющий осуществлять жизнедеятельность человека через координацию выбора целей и ресурсов индивидуальности человека. В субъекте как единой метасистеме психика предстает в своем единстве, в субъекте же раскрывается индивидуальность человека. Субъект в контексте системно-субъектного подхода выступает стержнем психической организации, в то время как личность - стержневой структурой субъекта, задающая общее направление самоорганизации и саморазвития [3].

В качестве испытуемых в нашем исследовании приняли участие женщины больные раком молочной железы, находящиеся под наблюдением онколога с момента постановки диагноза до 6 месяцев. На данной выборке проведён первый срез лонгитюдного исследования и планируется в дальнейшем проведение ещё двух срезов, с целью выявления динамики психологических особенностей и течения болезни, а также их связи. Психодиагностическими методами исследования психологических особенностей больных злокачественными новообразованиями выступают: Шкала Базисных убеждений (адаптация М.А. Падун, А.В. Котельниковой); Тест жизненной ориентаций (адаптация Д. А. Циринг, К.Ю. Эвниной); Опросник «Способы совладающего поведения» Р. Лазаруса (адаптация Т. Л. Крюковой); Тест жизнестойкости (адаптация Д.А. Леонтьева); Тест-опросник субъективного контроля (Дж, Роттера, адаптация Е.Ф. Бажина, С.А. Голынкиной, А.М. Эткин-дом); Опросник личностной беспомощности (Д.А. Циринг, А.В. Степаненко); Опросник качества жизни (SF-36) (русскоязычная версия, созданная и рекомендованная Международным центром исследования качества жизни); Опросник «Субъективный возраст человека» (адаптация Е.А. Сергиенко); Анкета для сбора данных о социальных, социально-психологических показателях.

В результате проведения первого среза лонгитюдного исследования на выборке 200 человек выявлено, что женщины с раком молочной железы часто проявляют высокий самоконтроль, также чрезмерно требовательны к себе и склонны к самообвинению при неудачах.

Полученные результаты в ходе лонгитюдного исследования могут послужить основой для разработки системы психологической поддержки пациентов больных злокачественными новообразованиями. Для развития такой системы поддержки требуется введение научно обоснованных стандартов работы, которые могут быть разработаны только на основе системных междисциплинарных исследований в данной проблемной области.

Исследование выполнено за счет гранта Российского научного фонда (проект №19-18-00426).

Источники и литература

- 1) 1. Русина Н.А. Адаптационные ресурсы пациентов онкологической клиники // Бюллетень медицинских Интернет-конференций. – 2011. – Т. 1, № 7. – С. 92-95.
- 2) 2. Сергиенко Е.А. Психологическое здоровье: субъективные факторы // Вестник РГГУ. Серия: Психология. Педагогика. Образование. 2017. № 4 (10). С. 98-117.
- 3) 3. Сергиенко Е. А. Системно-субъектный подход: обоснование и перспектива // Психологический журнал. - 2011. - Т. 32, N 1. - С. 120-132.