

ЛИЧНОСТНЫЕ ХАРАКТЕРИСТИКИ И СТЕПЕНЬ ВЫРАЖЕННОСТИ ТРЕВОЖНЫХ РАССТРОЙСТВ У ВИЧ-ИНФИЦИРОВАННЫХ ПАЦИЕНТОВ

Ибрагимова Ф.О., магистр 2 курса

Научный руководитель: д.м.н., Абдуллаева В. К.

**ТашПМИ, кафедра психиатрии, наркологии, детской психиатрии,
медицинской психологии и психотерапии**

Актуальность. Учитывая высокую распространенность ВИЧ/СПИДа в мире, возникает необходимость изучения психологических особенностей данной группы пациентов с целью оптимизации основных направлений работы с этой категорией больных.

Целью исследования является изучение психологических особенностей ВИЧ-инфицированных больных.

Материал и методы. Была обследована группа ВИЧ-инфицированных пациентов в количестве 42 человек, (22 мужчин и 20 женщин в возрасте от 20 до 41 лет). Средняя длительность заболевания составила 3,2 лет. Использовались клиникопсихопатологический, психометрический, клиничко-лабораторные, статистические методы.

Результаты. Анализ результатов исследования отношения к болезни в группе женщин и мужчин выявил ряд различий. У ВИЧ-позитивных женщин наблюдалось преобладание неврастенического типа отношения к болезни (у 9 пациенток; 42,9 %). Их поведение характеризовалось раздражительной слабостью, вспышками раздражения, особенно при болях, неприятных ощущениях, неудачах лечения, неблагоприятных данных обследования, непереносимостью болевых ощущений, нетерпеливостью, неспособностью ждать облегчения. В группе пациентов-мужчин преимущественно выявлялись смешанные варианты (у 21 больных; 50,0 %): сенситивно-эргопатический (у 14 больных; 30,0 %), сенситивно-тревожный (у 10; 25,0 %), анозогнозически-апатический (у 5; 5,0 %).

Сенситивно-эргопатический тип характеризовался чрезмерной озабоченностью о неблагоприятном впечатлении, которое могут произвести на окружающих сведения о болезни; опасениями, что окружающие станут избегать, считать неполноценным, пренебрежительно или с опаской относиться, распускать сплетни или неблагоприятные сведения о них; боязнью стать обузой для близких из-за болезни и неблагоприятного отношения с их стороны в связи с этим. Для сенситивно-тревожного типа отношений было характерно постоянное беспокойство и мнительность в отношении неблагоприятного течения болезни, возможных осложнений, неэффективности и даже опасности лечения, поиск новых способов лечения, жажда дополнительной информации о болезни, вероятных осложнениях, методах лечения, при этом их больше интересовали объективные данные о болезни, чем собственные ощущения. Кроме этого, в ходе исследования у четырех больных (10,0%) был диагностирован анозогнозический тип отношения (полное отрицание болезни), еще у четырех (10,0 %) - эргопатический с "уходом от болезни в работу" и у двух больных (5,0%) - апатический тип отношения к болезни с полным безразличием к своей судьбе, исходу болезни, результатам лечения. По тесту Спилбергера-Ханина выявлено преобладание пациентов с высоким уровнем тревожности (30 пациентов; 70,4%).

Заключение. Таким образом, у ВИЧ-позитивных пациентов было выявлено преобладание неврастенического, тревожно-сенситивного и сенситивно-эргопатического типов отношения к болезни, а также достаточно высокий уровень тревожности, что необходимо учитывать при проведении лечебно-реабилитационных мероприятий данной категории больных.

Список литературы:

1. Барулин, Александр Евгеньевич, О. В. Курушина, and А. Е. Пучков. "Вертебро-базилярная недостаточность." Вестник Волгоградского государственного медицинского университета 3 (51) (2014): 3-8.
2. Rakhimov, I. I., and B. A. Karimov. "FEATURES OF THE CLINICAL COURSE OF CAVERNOUS MALFORMATIONS OF THE BRAIN IN CHILDREN." World Bulletin of Public Health 15 (2022): 40-44.