№126. Психологическая реабилитация женщин с диагнозом рака молочной железы

Вагайцева Марагарита Валерьевна, Кондратьева Кристина Орхановна

Учреждение:

ФГБУ "НМИЦ онкологии им. Н. Н. Петрова" МЗ РФ

Email автора:

7707170m@gmail.com, cris.condratiewa@yandex.ru

Ключевые слова

психология; реабилитация; рак молочной железы

Актуальность

Успехи использования новых высокотехнологичных методов лечения больных создают предпосылки для увеличения срока жизни онкологических пациентов. В этом случае становится актуальной реабилитация пациентов. Психологическая реабилитация онкологических пациентов способствует как повышению качества жизни индивида, так и профилактике мифологизации рака в обществе.

Цель

В ФГБУ «НМИЦ онкологии им. Н.Н. Петрова» МЗ РФ проводятся всесторонние исследования эмоциональных последствий онкологического заболевания. Цель таких исследований – создание научно обоснованных программ реабилитации онкологических пациентов.

Материалы и методы

Этап 1 - исследование эмоционального напряжения всех пациентов (N=4000), поступающих в стационар (методика самооценки дистресса).

Этап 2 - исследование результатов психологической реабилитации пациентов (N=50) на этапе восстановления (клинико-психологический и психодиагностические методы). В группе активного воздействия применялись формы индивидуальной и групповой психологической реабилитации (технологии экзистенциальной и когнитивно-поведенческой терапии).

Этап 3 - исследование взаимосвязи динамики эмоционального напряжения женщин с диагнозом рака молочной железы в стационаре (N=70) и получения ими экстренной психологической помощи (психодиагностические методы, клинико-психологическая беседа, кризисная интервенция).

Результаты

Этап 1 -пятая часть всех пациентов (21%), отмечающих вне нормативный уровень переживаний, поступает на отделение заболеваний молочной железы.

Этап 2 - в группе активного воздействия у 60% больных сформировалась адекватная оценка своего состояния с сохранением ценностной структуры и активного социального функционирования, 30% участников вернулись к профессиональной деятельности; снижен уровень выраженности невротической и психопатологической симптоматики вплоть до нормативных значений; снижена актуальная тревога, значительное улучшение комплаенса у 90%. Этап 3 - промежуточные результаты показывают, что в экстренной психологической помощи на отделении стационара нуждаются 28% женщин с диагнозом РМЖ; 8% нуждаются в дальнейшей маршрутизации к врачу-психотерапевту. Экстренная психологическая помощь в стационаре позволяет в достаточной степени снизить эмоциональное напряжение пациентов.

Выводы

В зависимости от этапа течения заболевания переживания пациентов отличаются как содержанием, так и интенсивностью, однако, не носят характер прямой зависимости от течения болезни. Результаты исследования позволяют сформировать программу психологической реабилитации, включающую выявленные в ходе исследования особенности целевой группы.