

С.Д. Савка

ДОСЛІДЖЕННЯ РІВНЯ СОЦІАЛЬНОЇ ФРУСТРОВАНОСТІ У ХВОРИХ НА РЕВМАТОЇДНИМ АРТРИТ ІЗ НЕПСИХОТИЧНИМИ ПСИХІЧНИМИ РОЗЛАДАМИ

Кафедри нервових хвороб, психіатрії та медичної психології ім. С.М. Савенка
Буковинський державний медичний університет, Чернівці, Україна

Поширеність ревматоїдного артриту в різних країнах світу становить від 0,4 до 2%, що зумовлює його непересічне медико-соціальне значення, оскільки за відсутності ефективного лікування призводить до швидкої інвалідизації і скорочення тривалості життя пацієнтів. Психічні розлади зустрічаються у 60–70,8% хворих з ревматоїдним артритом. При цьому 19,9–65% пацієнтів мають коморбідний депресивний розлад, з них 37,5% помірний чи виражений, а 44,4% – тривожний розлад, з них 17,8% помірний чи виражений.

Метою нашої роботи було визначення психопатологічних особливостей пацієнтів з ревматоїдним артритом за допомогою скороченої методики дослідження особистості опитувальника міні-мульти (адаптація Ф.Б. Березина і М.П. Мирошникова) і методики діагностики рівня соціальної фрустрованості Л. И. Вассермана в модифікації В.В. Бойка. Нами було проведено дослідження рівня соціальної фрустрованості для оцінки впливу неспсихотичних психічних розладів на якість життя пацієнтів з ревматоїдним артритом залежно від їх особистісних рис у 47 пацієнтів на базі ревматологічного відділення Чернівецької обласної клінічної лікарні та КМУ міської клінічної лікарні №3.

Запропоновані методики дослідження рівня соціальної фрустрованості у хворих на ревматоїдним артрит із неспсихотичними психічними розладами дозволяють врахувати взаємовідношення особистісних особливостей пацієнтів із неспсихотичними психічними розладами при ревматоїдному артриті та рівня соціальної фрустрації, а також зіставити підсумковий середній індекс рівня соціальної фрустрації з підвищенням особистісного профілю пацієнтів за визначеними шкалами.

Дані дослідження дозволяють виявляти дезорганізуючі емоційні стани у вигляді депресивних, тривожних, астеничних, іпохондричних, психастеничних розладів, охарактеризувати рівень соціальної адаптованості, відкоригувати лікарські призначення і скласти реабілітаційну програму для даної категорії пацієнтів.