

Проблема изучения особенностей совладающего поведения и качества жизни у больных сахарным диабетом

Научный руководитель – Рассказова Елена Игоревна

Мамедгулиева Набат Ахлиман

Студент (магистр)

Бакинский филиал Московского государственного университета имени М.В.Ломоносова,
Факультет психологии, Баку, Азербайджан
E-mail: mnbtpsy96@gmail.com

В настоящее время в области клинической психологии одним из приоритетных направлений исследований является изучение психологического благополучия, особенностей совладающего поведения, качества жизни у людей с различными соматическими болезнями.

На сегодняшний день сахарный диабет является одним из самых распространенных хронических заболеваний. Диабет является эндокринным заболеванием, при котором в организме постоянно содержится избыток сахара. При сахарном диабете нарушается выработка гормона инсулина, который вырабатывается поджелудочной железой. Когда инсулин недостаточно вырабатывается или нарушается функция поджелудочной железы, в результате чего инсулин работает недолжным образом, то уровень глюкозы в организме повышается [1].

Сахарный диабет относится к числу неизлечимых заболеваний и занимает третье место по числу распространенности после онкологических и сердечно-сосудистых заболеваний. В связи с этим данное заболевание привлекает внимание разных специалистов со всего мира. Особые подходы рассматриваются в области медицины и психологии. Медицина разрабатывает и развивает пути лечения фармакологией. Психология же рассматривает факторы благополучия субъекта [3].

Количество больных сахарным диабетом увеличивается с каждым годом и в мире число людей, страдающих от данного заболевания, превысило 150 млн. человек. В связи с этим специалисты в области медицины, психологии, социологии рассматривают факторы, способствующие развитию сахарного диабета. В настоящее время психологи направили свои усилия на изучение роли психологических факторов в развитии и течении болезни, в частности на роли хронического стресса, эмоционального перенапряжения, изучали психосоматические причины болезни и влияние заболевания на качество жизни и психику самого человека [2].

Особое внимание уделялось роли эмоциональных факторов в развитии заболевания. Было выявлено, что острое или хроническое психическое напряжение может привести к растормаживанию подкорковых гипоталамических и перенапряжению корковых центров, которое ведет к нарушению нервно - гормональной регуляции [1].

Ученые из Мюнхенского университета, в свою очередь отметили 3 основные причины, способствующие развитию сахарного диабета с точки зрения психосоматики:

- Посттравматические депрессии
- Постоянные проблемы в семье
- Повышенная тревожность

Таким образом было отмечено, что на развитие сахарного диабета влияют такие психогенные факторы как: испуг, страх, гнев, или же длительный эмоциональный стресс, переживания, психологические факторы, связанные с семьей, отношениями в семье и т.д.

Способ совладания с болезнью, который напрямую влияет на качество жизни и благополучие пациента, у разных пациентов бывает по-разному. На это влияет как возраст пациента, так и степень тяжести заболевания. Молодые пациенты чаще считают себя «больными», что влияет на их взаимоотношения с окружающей средой. Причиной этого, является длительное течение заболевания, с ранних лет жизни.

Представители же более старших возрастных категорий, переживают по поводу утраты своей прежней силы. В этом случае важную роль играет осознание своей значимости, изменения стиля жизни, бережного отношения к своему здоровью.

На стабильность течения сахарного диабета и на совладающее поведение с болезнью, оказывают влияние психосоциальные факторы. Например, отношения в семье, улучшение качества отношений, поддержка близких людей, а также социальная поддержка.

Проблема качества жизни больных сахарным диабетом привлекает внимание специалистов со всего мира. При данном типе заболевания пациенты должны находиться под постоянным наблюдением врача, контролировать прием лекарств, соблюдать диету, вести активный образ жизни. Неучастие пациентов в лечении приводит к психологической депрессии, наблюдается «уход в болезнь». При сахарном диабете страдает ряд аспектов качества жизни: психологический, семейный, профессиональный, социальный, физический.

Исследователи обращают внимание на те факторы, которые оказывают влияние на качество жизни больных. Пациенты часто испытывают чувство вины по поводу своего заболевания, что отрицательно влияет на их качество жизни.

Эмоциональное отношение к сахарному диабету характеризуется способностью к сотрудничеству, отношением к болезни. Люди, которые с легкостью воспринимают реальность, качество жизни не ухудшается.

Для повышения качества жизни существенную роль играют навыки самопомощи и совладания с заболеванием.

По мнению экспертов ВОЗ, в лечении СД главной целью, является создание условий, помогающим больным стать независимым от своего заболевания и научиться управлять ими. Главными задачами являются: улучшение социальной адаптации больных, уменьшение расходов на лечение и реабилитацию [1].

Важной научной задачей является необходимость разобраться почему человек в определенной ситуации поступает так, какие копинг-стратегии использует, какие факторы лежат в основе того или иного поведения, как эти факторы влияют на эффективность совладающего поведения, и в дальнейшем разработать реабилитационные программы, обеспечивающие улучшение и повышение качества жизни у этих больных.

Источники и литература

- 1) Сидоров П.И., Соловьев А. Г, Новикова И. А, Мулькова Н.Н. Сахарный диабет: психосоматические аспекты. Санкт-Петербург: Спецлит, 2010. 172 с.
- 2) Сницер, Ю.С. Психологические особенности больного сахарным диабетом // Молодой ученый. 2016, №8.4 (112.4). стр. 37-39.
- 3) Шишкова Ю.А., Суркова Е.В., Мотовилин О.Г., Майоров А.Ю. Качество жизни при сахарном диабете: определение понятия, современные подходы к оценке, инструменты для исследования // Сахарный диабет. Москва, 2011.