

Яговдик Н.З.<sup>1</sup>, Белугина И.Н.<sup>1</sup>, Сятковский В.А.<sup>2</sup>, Азарова Л.А.<sup>2</sup>, Белугина О.С.<sup>1</sup>,  
Сятковская Н.В.<sup>3</sup>, Емельянчик Е.В.<sup>1</sup>, Царенков Е.А.<sup>1</sup>

<sup>1</sup>Белорусский государственный медицинский университет, Минск

<sup>2</sup>Белорусский государственный университет, Минск

<sup>3</sup>Evergreen college, Торонто, Канада

## **Психотерапия как потенциал социальной реабилитации больных псориазом**

**Актуальность.** В октябре 2015 года Республика Беларусь подписала один из важнейших в сфере здравоохранения международный документ - Конвенцию о правах инвалидов. Международным документом, сопряженным с конвенцией, является Международная классификация функционирования, ограничений жизнедеятельности и здоровья (МКФ), которая включает домены здоровья и домены, связанных со здоровьем. Эти домены описаны с позиций организма, индивида и общества посредством двух основных перечней: 1) функции и структуры организма (Body), 2) домены социальной активности (Activity) и участия в общественной жизни (Participation). МКФ является международным стандартом ВОЗ в области измерения состояния здоровья и инвалидности как на уровне индивида, так и на уровне популяции. Качество жизни больных, их психологическое и социальное функционирование теснейшим образом зависит не только от эффективности соматических лечебных мероприятий, но и эффективной коррекции психологического статуса и комфортности их социального функционирования в связи с заболеванием. Дерматологам уже предложен вариант МКФ для изучения воздействия псориаза на качество жизни пациентов (Mease Ph. et al., 2006), а также семейный дерматологический индекс качества жизни - СДИКЖ) для изучения серьезного «вторичного» эффекта псориаза – изменения психологического и социального параметров здоровья людей из окружения больного – членов семьи, коллег.

Идущие в системе здравоохранения Беларуси интеграционные процессы последовательно актуализируют требования к оптимизации в соответствии с международной практикой подходов к лечению и социальной реабилитации пациентов дерматологического профиля, в частности, больных псориазом, что уже получило отражение в работах белорусских ученых в последние годы.

**Цель:** изучить динамику включения психотерапевтической помощи в процесс лечения и социальной реабилитации больных псориазом и членов их семьи за 2000-2015 годы.

**Материалы и методы.** Через 15 лет после первого этапа исследований (2000 год) был проведен опрос 57 пациентов (больных псориазом) с использованием применявшейся ранее анкеты, позволяющей оценить ряд социокультуральных особенностей личности больных, а также организационно-методических аспектов психотерапевтической помощи. Результаты обработаны статистически по критерию  $\phi^*$ Фишера (угловое преобразование Фишера).

**Результаты и их обсуждение.**

В 2015 году из 57 обследованных 89% пациентов слышали (читали), что возникновение и обострение заболевания связано с состоянием нервной системы, 89% согласны с этим утверждением на основании собственного опыта (из 85 обследованных в 2000 году 90,6% и 81,2% соответственно,  $p > 0,05$ ). Лечащие врачи рекомендовали обратиться за помощью к психотерапевту в 11% случаев, другие врачи советовали аналогично также в 11% случаев (в 2000 году 25,9% и 25,9% соответственно ( $p < 0,05$ )). За психотерапевтической помощью обратились в 2015 году 11% пациентов (в 2000 году – 21,2%;  $p < 0,05$ ). Из числа не обратившихся за помощью в 2000 году 20,9% считали это «ненужной затеей», а в 2015 году так считали 29,4% опрошенных. В тоже время из обратившихся за психотерапевтической помощью шести пациентов двое отметили улучшение в течение заболевания (в 2000 году 2 из 18 обратившихся), а четверо не считали обращение бесполезным, несмотря на то, что течение заболевания «не изменилось» (в 2000 году так считали 11 из 18 пациентов). В настоящем исследовании не представилось возможным установить причины низкого процента положительных клинических результатов (11,1%). Последнее могло быть связано как с объективными (торпидность псориаза к психотерапевтическому воздействию, как нозологии), так и субъективными факторами (недостаточность профессиональных возможностей психотерапевта). В тоже время социально-психологический результат у всех обратившихся за психотерапевтической помощью в 2015 году был положительным.

Ранее нами было показано (Яговдик Н.З. и соавт. 2005, 2012, 2015), что у больных псориазом (особенно артропатической формой) имеет место снижение ряда параметров качества жизни (в т.ч. интегрального), выражены деструктивные типы отношения к болезни, а также имеют место ряд психологических и социальных феноменов, свидетельствующих о важности программ социальной реабилитации для данной категории больных в соответствии с требованиями МКФ.

### **Заключение:**

Полученные нами данные свидетельствуют о выраженном уровне «социокультурального пессимизма» больных псориазом, что в сочетании со снижением параметров качества жизни, преобладанием деструктивных типов отношения к болезни и наличием ряда психологических особенностей функционирования личности больных свидетельствуют о важности реализации программ социальной реабилитации для данной категории больных.

Результаты проведенного исследования свидетельствуют о том, что психотерапия может рассматриваться как реальный потенциал социальной реабилитации и повышения качества жизни больных псориазом.

Результаты настоящих исследований свидетельствуют о том, что как в сознании пациентов, так и лечащих врачей-дерматологов психотерапевтический подход остается на низком уровне.

В лечении и социальной реабилитации больных псориазом за последние 15 лет, к сожалению, не стали шире использоваться должным образом пусть небольшие, но имеющиеся возможности психотерапевтической службы.

Jagovdik N. Z.<sup>1</sup>, Belugina I. N.<sup>1</sup>, Siatkovsky V. A.<sup>2</sup>, Azarova L. A.<sup>2</sup>, Belugina O. S.<sup>1</sup>,  
Siatkovskaja N. V.<sup>3</sup>, Yemelianchik E. V.<sup>1</sup>, Tsarenkov E. A.<sup>1</sup>

<sup>1</sup>Belarusian state medical university, Minsk

<sup>2</sup>Belarusian state university, Minsk

<sup>3</sup>Evergreen college, Toronto, Canada

**Key words:** psoriasis, quality of life, social rehabilitation, psychotherapy

**Psychotherapy: potential social rehabilitation for patients with psoriasis**  
**Summary**

This article focuses on the dynamics study of psychotherapeutic help inclusion in the process of treatment and social rehabilitation of patients with psoriasis and their families for the period from 2000 to 2015. 142 patients were interviewed with previously used questionnaires. These questionnaires allow evaluating socio-cultural characteristics of the individual patient, as well as the organizational and methodical aspects of psychotherapeutic help.