

**БЕЛОРУССКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ УНИВЕРСИТЕТ**  
**ФАКУЛЬТЕТ ФИЛОСОФИИ И СОЦИАЛЬНЫХ НАУК**  
**Кафедра социальной работы и реабилитологии**

Аннотация к дипломной работе

**Социально-психологические характеристики лиц с онкологической  
патологией и возможности их реабилитации**

Лучко Дарья Алексеевна

Научный руководитель:  
Старший преподаватель Котова В.С.

Минск, 2019

## АННОТАЦИЯ

**Социально-психологические характеристики лиц с онкологической патологией и возможности их реабилитации:** аннотация к дипломной работе / Дарья Алексеевна Лучко; Факультет философии и социальных наук; кафедра социальной работы и реабилитологии; научный руководитель Котова Виктория Степановна, старший преподаватель.

Цель работы: изучить социально-психологические характеристики лиц с онкологической патологией, описать возможности реабилитации лиц с онкологической патологией, провести исследование на уровень тревоги и депрессии, провести сравнительный анализ уровней тревоги и депрессии у обследованных пациентов до и после комплексного лечения.

Задачи:

- 1) Изучить социально психологические характеристики лиц с онкологической патологией. Проанализировать научные источники по проблеме нарушений психоэмоционального состояния лиц с онкологической патологией.
- 2) Провести исследование психоэмоционального статуса пациентов.
- 3) Представить приемы психологической помощи и реабилитации пациентов онкологического профиля.

Объект исследования – лица с онкологической патологией.

Предмет исследования – динамика и особенности психоэмоционального статуса лиц с онкологическими заболеваниями органов пищеварения.

Дипломная работа включает в свою структуру следующие элементы: введение, основную часть, состоящую из двух глав, заключение, список использованных источников из 43 наименований. Общий объем дипломной работы – 57 страниц.

В первой главе исследуются: характеристики социально-психологических особенностей лиц с онкологической патологией, психосоциальные потребности лиц с онкологической патологией, варианты психологического сопровождения онкологических больных со стороны медицинского и социального работника, возможности реабилитации лиц с онкологической патологией.

Выводы по главе 1

Теоретический анализ литературы по проблеме исследования позволяет сделать следующие выводы.

Повышение роста заболеваемости онкологическими заболеваниями в последние годы является не только медицинской, но и большой социальной проблемой. В мире онкологические заболевания растут, и являются одной из главных причин смертности. В Республике Беларусь самыми распространёнными являются рак молочной железы, толстой кишки, легких и меланома кожи.

Целью лечения лиц с онкологической патологией является полное излечение. Однако, при данной патологии важно не только достижение излечения болезни, но и увеличение качества и продолжительности жизни пациентов.

Одним из важных направлений исследования причин раковых заболеваний является изучение психических факторов риска развития патологии. Лечение больных раком должно включать и их психологическое благополучие. Пациенты и их семьи могут испытывать периодические эмоциональные потрясения на фоне рака. Пациенты приходят к диагнозу с различной способностью справляться со всеми стрессорами, связанными с болезнью. Их психологический опыт в ответ на рак и его лечение может быть предсказуемым или непредсказуемым, с различными уровнями психологической уязвимости.

Психические расстройства в настоящее время обнаруживаются примерно у 30-60% пациентов, которым недавно поставлен диагноз различных типов рака. Наличие тревоги и депрессии при раке имеет множество неблагоприятных последствий. Помимо психических страданий, депрессия оказывает серьезное влияние на заболеваемость и, возможно, смертность от рака. Устранение психосоциальных, эмоциональных и физических симптомов на ранних стадиях развития рака с помощью таких шагов, как паллиативная помощь или психологические вмешательства, может повлиять на выздоровление. Депрессия и тревожные состояния приводят к ухудшению качества жизни, повышению чувствительности к боли, трудностям с лечением, трудностям в общении, выгоранию лиц, осуществляющих уход, повышенному риску самоубийства, более длительным периодам госпитализации и снижению ожиданий выживания.

Индивидуально для каждого пациента составляется реабилитационная программа. Разрабатывается в зависимости от состояния пациента, его пола и возраста, стадии развития и локализации опухоли, методов лечения, состояния психической сферы пациента, профессии и условий труда. Программа предусматривает восстановление трудоспособности (полное или частичное), социальную адаптацию, профессиональную адаптацию, восстановление психического и физического здоровья.

В системе здравоохранения Республики Беларусь актуально решение таких вопросов как особенности реабилитации пациентов. Активно изучаются проблемы нарушений психологического и функционального состояния организма во время злокачественных заболеваний.

Во второй главе исследуется: уровень тревоги и депрессии у пациентов УЗ «Брестский областной онкологический диспансер» до и после комплексного лечения.

#### Выводы по главе 2

У большинства испытуемых нормально или субклинически выражен уровень тревоги, чаще подвержены депрессивным расстройствам молодые и пожилые люди. Так же мы выявили влияние стажа болезни на уровень тревоги. Чем больше стаж, тем выше уровень. Заболеваемость сопутствующими заболеваниями также имеет взаимосвязь с наличием тревоги и депрессивного расстройства. Наибольшее количество различных сопутствующих заболеваний было выявлено у испытуемых с субклиническим проявлением тревоги. Оказание психотерапевтической помощи на базе учреждений онкологического профиля и реабилитационных центров позволяет улучшить общее психологическое состояние пациентов в процессе лечения. Эти слова доказывают наши исследования. Стабильное общее состояние пациентов после лечения, это в первую очередь результат психокоррекционной работы социального и медицинского работника.

Практическая значимость полученных результатов: результаты дипломной работы могут быть использованы специалистами (социальными и медицинскими работниками), работающими с лицами, имеющими онкологическую патологию, в целях оказания необходимой психореабилитационной помощи.

## ANNOTATION

Socio-psychological characteristics of persons with oncological pathology and the possibility of their rehabilitation: summary of the thesis / Daria Alekseevna Luchko; Faculty of Philosophy and Social Sciences; Department of Social Work and Rehabilitation; scientific director Kotova Victoria Stepanovna, senior teacher.

Objective: to study the socio-psychological characteristics of persons with cancer pathology, to describe the possibilities of rehabilitation of persons with cancer pathology, to conduct a study on the level of anxiety and depression, to conduct a comparative analysis of the levels of anxiety and depression in the examined patients before and after complex treatment.

Tasks:

- 1) To study the social and psychological characteristics of persons with oncological pathology. Analyze scientific sources on the problem of psycho-emotional state disorders in persons with oncological pathology.
- 2) Conduct a study of the psycho-emotional status of patients.
- 3) To present methods of psychological assistance and rehabilitation of cancer patients.

The object of the study is persons with oncological pathology.

The subject of the research is the dynamics and peculiarities of the psychoemotional status of persons with oncological diseases of the digestive organs.

The thesis includes in its structure the following elements: introduction, the main part consisting of two chapters, conclusion, list of references from 43 items. The total amount of the thesis - 57 pages.

The first chapter examines: the characteristics of the socio-psychological characteristics of people with cancer pathology, the psychosocial needs of people with cancer pathology, options for psychological support for cancer patients by a medical and social worker, the possibility of rehabilitating people with cancer pathology.

Conclusions on Chapter 1

Theoretical analysis of the literature on the research problem allows us to draw the following conclusions.

The increase in the incidence of cancer in recent years is not only a medical, but also a big social problem. In the world, oncological diseases are growing, and are one of the main causes of death. In the Republic of Belarus, the most common are breast, colon, lung and melanoma cancers.

The goal of treating people with cancer is a complete cure. However, with this pathology, it is important not only to achieve a cure for the disease, but also to increase the quality and duration of life of patients.

One of the important areas of research into the causes of cancer is the study of mental risk factors for the development of pathology. Treatment for cancer patients should include their psychological well-being. Patients and their families may experience recurrent emotional turmoil in the face of cancer. Patients are diagnosed with a different ability to cope with all stressors associated with the disease. Their psychological experience in responding to cancer and its treatment can be predictable or unpredictable, with varying levels of psychological vulnerability.

Mental disorders are currently found in about 30-60% of patients who have recently been diagnosed with various types of cancer. The presence of anxiety and depression in cancer has many adverse effects. In addition to mental suffering, depression has a major impact on morbidity and, possibly, cancer mortality. Eliminating psychosocial, emotional, and physical symptoms in the early stages of cancer development through steps such as palliative care or psychological interventions can affect recovery. Depression and anxiety lead to a deterioration in the quality of life, increased sensitivity to pain, difficulties with treatment, difficulties in communication, burnout of caregivers, an increased risk of suicide, longer periods of hospitalization and reduced expectations of survival.

A rehabilitation program is drawn up individually for each patient. It is developed depending on the patient's condition, his gender and age, the stage of development and localization of the tumor, treatment methods, the state of the patient's mental sphere, profession and working conditions. The program provides for rehabilitation (full or partial), social adaptation, professional adaptation, recovery of mental and physical health.

In the health care system of the Republic of Belarus, the solution of such issues as features of patient rehabilitation is important. The problems of disturbances in the

psychological and functional state of the body during malignant diseases are being actively studied.

The second chapter examines the level of anxiety and depression in patients of the ultrasound “Brest Regional Oncologic Dispensary” before and after complex treatment.

#### Conclusions under chapter 2

Most of the subjects have a normal or subclinical level of anxiety; young and old people are more likely to suffer from depressive disorders. We also found out the influence of the experience of the disease on the level of anxiety. The more experience, the higher the level. Incidence of comorbidities is also associated with the presence of anxiety and depressive disorder. The greatest number of various comorbidities was found in subjects with subclinical anxiety. The provision of psychotherapeutic care on the basis of oncological institutions and rehabilitation centers allows improving the general psychological state of patients in the course of treatment. These words prove our research. The stable general condition of patients after treatment is primarily the result of the psycho-correctional work of a social and medical worker.

The practical significance of the results: the results of the thesis can be used by specialists (social and medical workers), working with people with oncological pathology, in order to provide the necessary psycho-rehabilitation assistance.