**БЕЛОРУССКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ УНИВЕРСИТЕТ**

**ФАКУЛЬТЕТ ФИЛОСОФИИ И СОЦИАЛЬНЫХ НАУК**

**Кафедра социальной работы и реабилитологии**

Аннотация к дипломной работе

**СОЦИАЛЬНО-ПСИХОЛОГИЧЕСКИЕ АСПЕКТЫ ИЗОЛИРОВАННОЙ АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИИ У ПАЦИЕНТОВ ПОЖИЛОГО ВОЗРАСТА**

 Шинтарь Екатерина Романовна

 **Научный руководитель:**

 Милькаманович Владимир

 Константинович

 кандидат медицинских наук, доцент

Минск, 2021

АННОТАЦИЯ

Социально-психологические аспекты изолированной артериальной гипертензии у пациентов пожилого возраста/Шинтарь Екатерина Романовна; Факультет философии и социальных наук, Кафедра социальной работы и реабилитологии; науч. рук. В.К. Милькаманович

**Объект исследования**: пациенты с изолированной систолической артериальной гипертензией.

**Предмет исследования: с**оциально-психологические аспекты изолированной артериальной гипертензии у пациентов пожилого возраста.

**Цель исследования**: изучить отношение к болезни и индивидуально-психологические особенности пожилых пациентов с изолированной артериальной гипертензией в зависимости от тяжести и прогноза заболевания.

**Основные результаты.** В ходе экспериментального исследования типов отношения к болезни у пациентов с ИСАГ было установлено, что группа ИСАГ-I адекватно относится к своему нынешнему состоянию здоровья и необходимому лечению. В группе ИСАГ-I были обнаружены пики по гармоничному типу отношения к болезни. В результате исследования было выявлено, что у пациентов группы ИСАГ-I наблюдается преобладание анозогнозического типа отношения к болезни, что подразумевает активное отбрасывание мысли о болезни, о возможных ее последствиях, вплоть до отрицания очевидного.

Пациенты группы ИСАГ-III по сравнению с ИСАГ-I менее адекватно относятся к своему нынешнему состоянию здоровья и необходимому лечению. Пациенты ИСАГ-III склонны преувеличивать тяжесть своего заболевания. В группе ИСАГ-III статистически достоверно выше показатели следующих типов отношения болезни: эргопатического (p<0,05), тревожного (p<0,05), меланхолического (p<0,05), апатического (p<0,05), сенситивного (p<0,05), дисфорического (p<0,05). У пациентов группы ИСАГ-III наблюдается эргопатический тип отношения к болезни, что подразумевает наличие сверхответственного, стеничного отношения к любимой сфере деятельности. Также в группе ИСАГ-III были обнаружены пики по тревожному состоянию. Этим пациентам свойственно непрерывное беспокойство и мнительность в отношении неблагоприятного течения болезни, возможных осложнений неэффективности и даже опасности лечения. Таким образом, у пациентов ИСАГ-III по сравнению с пациентами ИСАГ-I преобладает тревожный тип, а также другие дезадаптивных типы отношения к болезни.

В ходе исследования индивидуально-психологических особенностей пациентов с различной степенью тяжести и прогноза было выявлено наличие высокой личностной (p<0,05) и ситуативной тревожности (p<0,05) у пациентов ИСАГ-III по сравнению с пациентами ИСАГ-I.

При исследовании эмоциональных состояний пациентов ИСАГ-I и ИСАГ-III с использованием методики «САН» установлены значимые различия в показателях по всем шкалам. В результате исследования самочувствия, активности и настроения установлено, что для большинства пациентов ИСАГ-III характерны плохое самочувствие, низкая активность, плохое настроение. Пациенты ИСАГ-III отказываются от посторонней активной деятельности, предпочитают спокойное времяпрепровождение, ограничиваются количеством хлопот и забот, связанных со своими личными нуждами

Анализ результатов измерения коэффициента корреляции показателей первого блока (гармоничный, эргопатический, анозогнозический) отношения к болезни и уровней самочувствия, активности и настроения позволила диагностировать наличие значимой положительной взаимосвязи по показателю «Активность» (r=0,30948). Далее была установлена отрицательная взаимосвязь между вторым блоком, который включает тревожный, ипохондрический, неврастенический, меланхолический, апатический типы отношения и показателями «Самочувствие» (r=-0,48353) и «Активность» (r=-0,30109). Выявлена также положительная значимая корреляция между показателями третьего блока, в который вошли сенситивный, эгоцентрический, дисфорический и паранойяльный типы отношения и уровнем ситуативной тревожности (r=0,57896). Также у данной группы пациентов выявлена отрицательная взаимосвязь с показателем «Настроение» (r=-0,56241).

Дипломная работа включает в свою структуру следующие элементы: введение, основную часть, состоящую из двух глав, заключение, список использованных источников из 56 наименований. Общий объем дипломной работы – 61 страница.

**Ключевые слова:** ПОЖИЛОЙ ЧЕЛОВЕК, СОЦИАЛЬНО-ПСИХОЛОГИЧЕСКИЕ ОСОБЕННОСТИ ПОЖИЛЫХ ЛЮДЕЙ, СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТЫЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ, АРТЕРИАЛЬНАЯ ГИПЕРТЕНЗИЯ, ОТНОШЕНИЕ К БОЛЕЗНИ

Socio-psychological aspects of isolated arterial hypertension in elderly patients / Shintar Ekaterina Romanovna; Faculty of Philosophy and Social Sciences, Department of Social Work and Rehabilitation; scientific. Hands. VC. Milkamanovich

**Research object**: patients with isolated systolic arterial hypertension.

**Subject of research**: socio-psychological aspects of isolated arterial hypertension in elderly patients.

**Objective of the study**: to study the attitude towards the disease and individual psychological characteristics of elderly patients with isolated arterial hypertension, depending on the severity and prognosis of the disease.

**Main results.** In the course of an experimental study of the types of attitudes towards the disease in patients with ISAG, it was found that the ISAG-I group adequately relates to its current state of health and the required treatment. In the ISAG-I group, peaks in the harmonious type of attitude towards the disease were found. As a result of the study, it was revealed that in patients of the ISAG-I group there is a predominance of the anosognosic type of attitude towards the disease, which implies an active rejection of the thought about the disease, its possible consequences, up to the denial of the obvious. Patients of the ISAG-III group, in comparison with ISAG-I, relate less adequately to their current state of health and the necessary treatment. ISAG-III patients tend to exaggerate the severity of their disease. In the ISAG-III group, the indicators of the following types of disease attitudes were statistically significantly higher: ergopathic (p <0.05), anxious (p <0.05), melancholic (p <0.05), apathetic (p <0.05), sensitive (p <0.05), dysphoric (p <0.05). In patients of the ISAG-III group, an ergopathic type of attitude towards the disease is observed, which implies the presence of an over-responsible, stenic attitude towards their favorite field of activity. Also in the ISAG-III group, anxiety peaks were found. These patients are characterized by continuous anxiety and suspicion about the unfavorable course of the disease, possible complications of ineffectiveness and even the danger of treatment. Thus, in patients with ISAG-III compared with patients with ISAG-I, the anxious type prevails, as well as other maladaptive types of attitudes towards the disease. The study of individual psychological characteristics of patients with varying severity and prognosis revealed the presence of high personal (p <0.05) and situational anxiety (p <0.05) in patients with ISAG-III compared with patients with ISAG-I. In the study of the emotional states of ISAG-I and ISAG-III patients using the “SAN” method, significant differences were found in indicators for all scales. As a result of the study of well-being, activity and mood, it was found that the majority of ISAG-III patients are characterized by poor health, low activity, and bad mood. ISAG-III patients abandon extraneous vigorous activity, prefer a quiet pastime, limit themselves to the amount of troubles and worries associated with their personal needs Analysis of the results of measuring the correlation coefficient of the indicators of the first block (harmonious, ergopathic, anosognosic) of the attitude to the disease and levels of well-being, activity and mood made it possible to diagnose the presence of a significant positive relationship according to the indicator "Activity" (r = 0.30948). Further, a negative relationship was established between the second block, which includes anxious, hypochondriacal, neurasthenic, melancholic, apathetic types of attitude and indicators of "Well-being" (r = -0.48353) and "Activity" (r = -0.30109). A positive significant correlation was also revealed between the indicators of the third block, which included sensitive, egocentric, dysphoric and paranoid types of attitude and the level of situational anxiety (r = 0.57896). Also, this group of patients showed a negative relationship with the "Mood" indicator (r = -0.56241).

The thesis includes the following elements in its structure: introduction, main part consisting of two chapters, conclusion, list of used sources of 56 titles. The total volume of the thesis is 61 pages.

**Keywords**: ELDERLY PERSON, SOCIL AND PSYCHOLOGICAL CHARACTERISTICS OF ELDERLY PEOPLE, CARDIOVASCULAR DISEASES, ARTERIAL HYPERTENSION, ISOLATED SYSTOLIC ARYERIAL HYPERTENSION, ATTITUDE TO THE DISEASE

**СПИСОК ИСПОЛЬЗОВАННЫХ ИСТОЧНИКОВ**

1. Абрамов, Е. А. Особенности течения артериальной гипертензии в сочетании с метаболическим синдромом у лиц разных этнических групп : автореф. дис. ... канд. мед. наук / Е. А. Абрамов. – Владивосток, 2007. – С. 20–21.
2. Абрамович, С. Г. Немедикаментозное лечение гипертонической болезни : проблемы и перспективы / С. Г. Абрамович // Бюл. ВСНЦ СО РАМН. – 2004. – Т. 1. – № 1. – С. 33–37.
3. Агеенкова, Е. К. Особенности эмоционального реагирования как фактор риска артериальной гипертензии / Е. К. Агеенкова, Е. С. Асташенкова // Психосоциальная адаптация в трансформирующемся общества : психология здоровья и здорового образа жизни. – Минск : Издательский центр БГУ, 2011. – С. 2-6.
4. Агеенкова, Е. К. Психологические факторы в развитии сердечно-сосудистых заболеваний / Е. К. Агеенкова // Медицинская панорама. –2001. – № 5 (13). – С. 30-33.
5. Александер? Ф. Психосоматическая медицина : Принципы и практическое применение / Ф Александер; пер. с англ. С. Могилевского. – М. : ЗКСМО– Пресс, 2002. – 352 с.
6. Александрова М. Д. Проблемы социальной и психологической геронтологии / Н. Д. Александрова. – Л. : Изд-во Ленингр. ун-та, 1974. – 136 с.
7. Алмакаева, А. М. Субъективное восприятие качества жизни : теоретико-методологические и методические аспекты анализа / А. М. Алмакаева // дис. … канд. соц. наук. – Самара, 2007. – 143 с.
8. Артериальная гипертония у женщин в постменопаузе. Круглый стол. // Кардиология. –2003. – № 4. – С. 88–95.
9. Байда, А. В. Этапы и направления формирования гериатрической службы в Республике Беларусь / Байда А. В. [и др. ] // Медицинская панорама : рецензируемый научно-практический журнал для врачей / учредитель ООО «ДокторДизайн». – 2014. – № 2. – С. 17–22.
10. Балабина, Н. М. К вопросу о значении диспансеризации пациентов артериальной гипертензией / Н. М. Балабина // Актуальные проблемы права, экономики и управления : Сб. статей междунар. науч. -практ. конф. – Иркутск : РИО САПЭУ, 2010. – Вып. 4. – С. 136–139.
11. Бройтигам? В. Психосоматическая медицина : [крат кий учебник] / В. Бройтигам, П. Кристиан, М. Советов; пер с нем. А. Обухова, А. В. Бруенка; предисл. В. Остроглазова. -М. : Медицина, 1999. – 376 с.
12. Волков, В. Г. Личность пациента и болезнь / В. Г. Волков. – Томск : ТМГИ, 2015. – 344 с.
13. Герасимова, А. Р. Психологический стресс как невозможность реализации актуальной потребности / А. Р. Герасимова // От идеи – к инновации : материалы XXII Республиканской студенческой научно-практической конференции, Мозырь, 23 апреля 2015 г. : в 2 ч. / Министерство образования Республики Беларусь, Учреждение образования «Мозырский государственный педагогический университет имени И. П. Шамякина» ; [редколлегия : И. Н. Кралевич (ответственный редактор) и др. ]. – Мозырь : МГПУ им. И. П. Шамякина, 2015. – Ч. 1. – С. 106.
14. Гогин, Е. Е. Диагностика и выбор лечения у пациентов артериальной гипертензией / Е. Е. Гогин // Клиническая медицина. – 2010. – № 4. – С. 10-17.
15. Диагностика, лечение и профилактика артериальной гипертензии : национальные рекомендации / ГУ «Республиканский научно-практический центр «Кардиология» МЗ РБ, Кафедра кардиологии БелМАПО, Белорусская лига по борьбе с высоким артериальным давлением; сост. Мрочек А. Г. [и др. ] – Минск, 2010. – 52 с.
16. Евсегнеев, Р. А. Сегодняшнее состояние и проблемы развития психиатрии пожилого возраста в Республике Беларусь / Р. А. Евсегнеев // Психиатрия : научно-практический журнал / учредители : ИЧУП «Профессиональные издания», ОО «Белорусская писхиатрическая ассоциация». – 2009. – № 1. – С. 98–103.
17. Елисеев, Ю. Ю. Психосоматические заболевания : [справочник] / Ю. Ю. Елисеев. – М. : АСТ, 2003. – 584 с.
18. Ермолаева, М. В. Практическая психология старости / М. В. Ермолаева. – М. : Изд-во ЭКСМО-Пресс, 2002. – 320 с.
19. Зборовский, К. Э. Социальная реабилитация пожилого человека / К. Э. Зборовский, Д. К. Зборовский // Охрана труда и социальная защита : республиканский научно-популярный, производственно-практический журнал / учредитель : Министерство труда и социальной защиты Республики Беларусь. – 2013. – № 2. – С. 90–95
20. Зоткин, Н. В. Психология пожилого возраста в аспекте психологической и социальной работы : метод. рекомендации / В. Зоткин. – Самара : СамГУ, 1996. – 35 с.
21. Квасенко, А. В. Психология больного / А. В. Квасенко, Ю. Г. Зубарев. Л. Медицина, 1980. – 183 с.
22. Корнацкий В. М. Влияние психоэмоциональных нарушений на развитие и течение сердечно-сосудистой патологии / В. М. Корнацкий, И. В. Третьяк // [Электронный ресурс] – Режим доступа: http://www.eurolab.ua/encyclopedia/565/43978. – Дата доступа: 12.11.2020.
23. Крайг Г. Психология развития / Г. Крайг. – СПб. : Питер, 2000. – 992 с.
24. Краснова О. В. Особенности социально-психологической адаптации в позднем возрасте / В. Краснова, Т. Д. Марцинковская // Психология старости и старения : хрестоматия / сост. А. В. Краснова, А. Г. Лидерс. – М. : Академия, 2003. – С. 183-197.
25. Личность пациента и болезнь / В. Т. Волков, А. К. Стрелис, Е. В. Караваева, Ф. Ф. Тетерев. – Томск : Сибирский мед. ун-т, 1995. – 328 с.
26. Малкина-Пых, И. Г. Кризисы пожилого возраста / И. Г. Малкина-Пых. – М. : Изд-во Эксмо, 2005. – 368 с.
27. Малкина-Пых, И. Г. Психосоматика : справочник практического психолога» / И. Г. Малкина-Пых. – М. : ЭКСМО, 2013. – 350 с.
28. Матвейчик, Т. В. Проблемы первичной медицинской помощи больным пожилого и старческого возраста / Матвейчик Т. В. // Республиканская научно-практическая конференция «Актуальные проблемы оказания медицинской и социальной помощи населению», 2 ноября 2010 г., г. Минск : сборник материалов / [редколлегия : Т. Г. Светлович (ответственный редактор) и др. ]. – Минск, 2010. – С. 127–129.
29. Матвиец, Л. Г. Влияние гипертонической болезни нервно-психическое состояние пациентов пожилого и старческого возраста / Л. Г. Матвиец // Артериальная гипертензия. – 2014 – № 1. [Электронный ресурс] – Режим доступа: http://www.mif-ua.com/archive/article/37904. – Дата доступа: 12.11.2020.
30. Менделевич В. Д. Клиническая и медицинская психология. Практическое руководство /В. Д. Менделевич. – четвёртый изд. – М. : МЕДпресс-информ, 2002. – 592 с.
31. Милькаманович, В. К. Сестринская помощь в медико-социальной адаптации и реабилитации пациентов при артериальной гипертензии / В. К. Милькаманович // Медицинские знания [Электронный ресурс] – Режим доступа: http://www. medsestra. by/reabilitation/sestrinskaya-pomoshh-v-mediko-sotsialnoj-adaptatsii-i-reabilitatsii-patsientov-pri-arterialnoj-gipertenzii. – Дата доступа: 12. 11. 2020.
32. Милькаманович, В. К. Медико-социальная адаптация и реабилитация людей пожилого и старческого возраста : пособие / В. К. Милькаманович. – Минск : Колорград, 2018. – 157 с.
33. Милькаманович, В. К. Социальная геронтология : учеб. -метод. комплекс / В. К. Милькаманович. – Минск : ГИУСТ БГУ, 2010. – 328 с.
34. Национальные рекомендации. Диагностика, лечение и профилактика артериальной гипертензии // Приложение к международному научно-практическому журналу Кардиология в Беларуси. Профессиональные издания. Минск 2010. – 114 с.
35. Николаева, В. В. Влияние хронической болезни на психику / В. В. Николаева. – М. : Московский ун-т, 1987. – 168 с.
36. Остроумова, О. Д. Изолированная систолическая артериальная гипертензия / О. Д. Остроумова [Электронный ресурс]. – Режим доступа: [http:// www. consilium-medicum. com](http://www.mif-ua.com/archive/article/37904). – Дата доступа: 12.11.2020.
37. Погосова, Г. В. Депресии в кардиологических больных : современное состояние проблемы и подходы к лечению / Г. В. Погосова // Кардиология. – 2004. – № 1. – С. 88-92.
38. Простомолотов, В. Ф. Психосоматические расстройства (клиника, патогенез, терапия, профилакти ка) : руководство для психологов и врачей / В. Ф. Простомолотов. – Одесса. КП ОЭТ, 2007. – 296 с.
39. Психология среднего возраста, старения, смерти / В. А. Аверин [и др.] ; под ред. А. А. Реана. – СПб. : ОЛМАпресс, 2003. – 384 с.
40. Психосоматический больной на приеме у врача : [монография] / Б. Любан-Плоцца, В. Пельдингер, Ф. Крегер. – К. : АДЕФ-Украина, 1997. – 328 с.
41. Рыбакова Н. А. Феномен старости / Н. А. Рыбакова. – Псков : Издательство Псковского областного института повышения квалификации работников образования, 2000. – 169 с.
42. Соколова, Е. Т. Особенности личности при пограничных расстройствах и соматических заболеваниях / Е. Т. Соколова, В. В. Николаева. – М. : Гардарика, 2014. – 286 с.
43. Старшенбаум, Е. В. Психосоматика и психотерапия : исцеление души и тела / Е. В. Старшенбаум. – М. : Изд-во Ин-та психотерапии, 2005. – 496 с.
44. Стюарт-Гамильтон Я. Психология старения / Я. Стюарт-Гамильтон. – 3-е изд. – СПб. : Питер, 2002. – 256 с.
45. Сытый, В. П. Немедикаментозные методы лечения артериальной гипертензии : доказательные и спорные эффекты / В. П. Сытый, С. Ф. Горбатенко // Кардиология. – 2014. – № 2. – С. 64-69.
46. Томашевская, Н. А. Социально-демографические проблемы старения населения и его регулирование в Республике Беларусь / Н. А. Томашевская // Экономический рост Республики Беларусь : глобализация, инновационность, устойчивость : материалы VII Международной научно-практической конференции, Минск, 25–26 сентября 2014 г. / [редколлегия : В. Н. Шимов (ответственный редактор) и др. ]. – Минск, 2014. – Т. 1. – С. 267–268.
47. Тополянский, В. Д. Психосоматические расстройства / В. Д. Тополянский, М. В. Струковская. – М. : Медицина, 1986. – 384 с.
48. Тхостов, А.Ш. Интрацепция в структуре внутренней картины болезни: дис. … д-ра психол. наук / А.Ш. Тхостов. – М., 1991. – 236 с
49. Хухлаева, О. В. Психология развития : молодость, зрелость, старость : учеб. пособие / В. Хухлаева. – М. : Академия, 2002. – 208 с.
50. Чугунов, Д. Н. Психологические механизмы формирования концепции болезни и качества жизни при соматоформных депрессиях : автореф. дисс. канд. псих. наук – СПб., 2006. – 29 с.
51. Шахматов Н. Ф. Психическое старение : счастливое и болезненное / Н. Ф. Шахматов. – М. : Медицина, 1996. – 304 с
52. Шевченко, Н. Ф. Формирование личностных реакций на болезнь у соматических больных / Н. Ф. Шевченко II Проблемы общей и педагогической психологии : сб. наук, трудов института психологии им. Е. С. Костюка АПН Украины. – К., 1999. – С. 37-39.
53. Щеглов, Л. М. Психология соматического пациента / Л. М. Щеглов // Медицинская психология. – 2006. – № 3. – С. 22-28.
54. Ekundayo, O.J. Isolated systolic hypertension and incident heart failure in older adults: a propensity-matched study / O.J. Ekundayo, R.M. Allman, P.W. Sanders // Hypertension. –2009. – Vol 53 (3). – P. 458-465.
55. Liu, X. Prevalence and trends of isolated systolic hypertension among untreated adults in the United States / X. Liu, C.J. Rodriguez, K. Wang // Am Soc Hypertens. – 2015. – Vol 9 (3). – P. 197-205.
56. Wright, J.T. Evidence supporting a systolic blood pressure goal of less than 150 mm Hg in patients aged 60 years or older : the minority view / J.T. Jr. Wright, L.J. Fine // Ann Intern Med. –2014. – Vol 60(7). – P. 499-503.