

**МИНИСТЕРСТВО ОБРАЗОВАНИЯ РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ  
БЕЛОРУССКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ УНИВЕРСИТЕТ  
ФАКУЛЬТЕТ ФИЛОСОФИИ И СОЦИАЛЬНЫХ НАУК**

**Кафедра социальной работы и реабилитологии**

**ПРОКУРАТ**  
Анастасия Олеговна

**КАЧЕСТВО ЖИЗНИ И ОТНОШЕНИЕ К БОЛЕЗНИ У ПАЦИЕНТОВ,  
ПЕРЕНЕСШИХ ИНФАРКТ МИОКАРДА**

Аннотация к дипломной работе

**Научный руководитель:**  
кандидат исторических наук,  
доцент К.В. Ствольгин

Минск, 2024

## Аннотация

Структура и объем дипломной работы: 71 с., 2 ч., 2 рис., 4 табл., 64 источника, 2 прил.

Ключевые слова: пациенты, качество жизни, отношение к болезни, инфаркт миокарда

*Цель дипломной работы* – изучить особенности качества жизни и отношение к болезни у мужчин и женщин, перенесших инфаркт.

*Объект дипломной работы* – феномены отношения к болезни и качество жизни.

*Предмет дипломной работы* – особенности качества жизни и отношение к болезни у мужчин и женщин, перенесших инфаркт.

*Гипотеза дипломной работы*: существуют различия в особенностях качества жизни и отношения к болезни у мужчин и женщин, перенесших инфаркт.

Решение поставленных задач осуществляется посредством следующих *методов*: общенаучные методы (анализ, синтез, обобщение, сравнение и др.); эмпирические методы исследования (тестирование); методы статистической обработки и интерпретации результатов исследования (t-критерий Стьюдента).

*Теоретическая значимость* состоит в систематизации теоретического материала по проблеме исследования качества жизни и отношения у болезни у пациентов, перенесших инфаркт миокарда.

*Практическая значимость* данного исследования заключается в том, что изучение качества жизни и отношения у болезни у пациентов, перенесших инфаркт миокарда может быть использовано для консультирования пациентов, перенесших инфаркт миокарда, при проведении мероприятий профилактики сердечно-сосудистых заболеваний, а также в процессе реабилитации пациентов.

Автор работы подтверждает, что приведенный в работе материал правильно и объективно отражает состояние исследуемого процесса, а все заимствованные из литературных и других источников теоретические, методологические и методические положения и концепции сопровождаются ссылками на их авторов.

## Анатацыя

Структура і аб'ём дыпломнай працы: 71 с., 2 г., 2 мал., 4 табл., 64 крыніцы, 2 прыл.

Ключавыя словы: пацыенты, якасць жыцця, стаўленне да хваробы, інфаркт міякарда

*Мэта дыпломнай работы* – вывучыць асаблівасці якасці жыцця і стаўленне да хваробы ў мужчын і жанчын, якія перанеслі інфаркт.

*Аб'ект дыпломнай работы* – феномены адносіны да хваробы і якасць жыцця.

*Прадмет дыпломнай работы* – асаблівасці якасці жыцця і стаўлення да хваробы ў мужчын і жанчын, якія перанеслі інфаркт.

*Гіпотэза дыпломнай работы*: існуюць адрозненні ў асаблівасцях якасці жыцця і стаўленне да хваробы ў мужчын і жанчын, якія перанеслі інфаркт.

Рашэнне пастаўленых задач ажыццяўляецца з дапамогай наступных *метадаў*: агульнанавуковыя метады (аналіз, сінтэз, абагульненне, параўнанне і інш.); эмпірычныя метады даследавання (тэставанне); метады статыстычнай апрацоўкі і інтэрпрэтацыі вынікаў даследавання (t-крытэрыі Ст'юдэнту).

*Тэарэтычная значнасць* складаецца ў сістэматызацыі тэарэтычнага матэрыялу па праблеме даследавання якасці жыцця і адносіны ў хваробы ў пацыентаў, якія перанеслі інфаркт міякарда.

*Практычная значнасць* дадзенага даследавання заключаецца ў тым, што вывучэнне якасці жыцця і адносіны ў хваробы ў пацыентаў, якія перанеслі інфаркт міякарда можа быць выкарыстана для кансультавання пацыентаў, якія перанеслі інфаркт міякарда, пры правядзенні мерапрыемстваў прафілактыкі сардэчна-сасудзістых захворванняў, а таксама ў працэсе рэабілітацыі пацыентаў.

Аўтар працы пацвярджае, што прыведзены ў працы матэрыял правільна і аб'ектыўна адлюстроўвае стан доследнага працэсу, а ўсе запазычаныя з літаратурных і іншых крыніц тэарэтычныя, метадалагічныя і метадычныя палажэнні і канцэпцыі суправаджаюцца спасылкамі на іх аўтараў.

## Annotation

The structure and volume of the thesis: 71 pp., 2 hours, 2 figures, 4 tables, 64 sources, 2 appendices.

Key words: patients, quality of life, attitude towards illness, myocardial infarction

*The purpose of the thesis is to study the characteristics of the quality of life and attitude towards the disease in men and women who have had a heart attack.*

*The object of the thesis is the phenomena of attitude towards illness and quality of life.*

*There are differences in the quality of life and attitude towards the disease in men and women who have had a heart attack.*

*Hypothesis of the thesis: there are differences in the characteristics of the quality of life and attitude towards the disease in men and women who have had a heart attack.*

The solution to the assigned problems is carried out using the following *methods*: general scientific methods (analysis, synthesis, generalization, comparison, etc.); empirical research methods (testing); methods of statistical processing and interpretation of research results (Student's t-test).

*The theoretical significance* lies in the systematization of theoretical material on the problem of studying the quality of life and attitude towards illness in patients who have suffered myocardial infarction.

*The practical significance* of this study lies in the fact that the study of the quality of life and attitude towards the disease in patients who have had myocardial infarction can be used to advise patients who have had myocardial infarction, when carrying out measures to prevent cardiovascular diseases, as well as in the process of rehabilitation of patients.

The author of the work confirms that the material presented in the work correctly and objectively reflects the state of the process under study, and all theoretical, methodological and methodological provisions and concepts borrowed from literary and other sources are accompanied by references to their authors.

## СПИСОК ИСПОЛЬЗОВАННЫХ ИСТОЧНИКОВ

1. Богачев, В.Ю. Хронические заболевания вен нижних конечностей: от патогенеза к лечению и профилактике / В.Ю. Богачев // Ангиол и сосуд хир – 2008 – № 14 – С. 65–72.
2. Бонкало, Т.И. Система отношений к болезни у кардиологических больных и их субъективного состояния при взаимодействии с лечащими врачами с различными имиджологическими типами / Т.И. Бонкало // Вестник восстановительной медицины. – 2014. – № 6. – С. 37–42.
3. Ванштейн, Л.А. Общая психология: учебник / Л.А. Вайнштейн, В.А. Поликарпов, И.А. Фурманов. – Минск: Современ. шк., 2009. – 512 с.
4. Власов, В.В. Эффективность диагностических исследований / В.В. Власов – М.: Медицина, 2001. – 246 с.
5. Воротникова, Я.Р. «Отношение к диагнозу» и «отношение к болезни»: соотношение понятий / Я.Р. Воротникова // Сфера знаний в вопросах культуры, науки и образования. – 2018. – № 6. – С. 175–177.
6. Гурылева, М.Э. Критерии качества жизни в медицине и кардиологии / М.Э. Гурылева, М.В. Журавлева, Г.Н. Алеева // Русский медицинский журнал. – 2006. – №10. – Т. 14. – С. 761–763.
7. Демченко, Е.А. Качество жизни больных ишемической болезнью сердца: прогностическое значение и динамика в процессе реабилитации после коронарного шунтирования / Е.А. Демченко, Н.Е. Круглова // Вестник Санкт-Петербургского университета. – 2014. – Сер. 12. – Вып. 3. – С. 90–97.
8. Евдокимов, В.И. Научно-методологические проблемы оценки качества жизни / В.И. Евдокимов // Вестник психиатрии. – 2008. – № 27. – С. 102–131.
9. Евсина, О.В. Качество жизни в медицине – важный показатель состояния здоровья пациента / О.В. Евсина // Личность в меняющемся мире: здоровье, адаптация, развитие. – 2013. – № 1. – С. 119–133.
10. Ельникова, О.Е. Концепт «отношение к болезни» как научная проблема: обзор литературы / О.Е. Ельникова // Комплексные исследования детства. – 2020. – № 2, 4. – С. 292–304.
11. Ельникова, О.Е. Психология здоровья: учебное пособие. – Елец: Елецкий государственный университет им. И.А. Бунина / О.Е. Ельникова, В.С. Меренкова. 2015. – 122 с.
12. Зубарева, О.А. Типы отношения к болезни у пациентов с разными формами ишемической болезни сердца в остром периоде / О.А. Зубарева // В мире научных открытий. – 2015. – № 1. – С. 396–404.

13. Зубарева, О.А. Взаимосвязь совладающего поведения с типами отношения к болезни у пациентов с острыми формами ишемической болезни сердца / О.А. Зубарева // Ученые записки СПбГМУ Им. Акад. И.П. Павлова. – 2014. – Том XXI. – № 4. – С. 32–35.

14. Кленина, И.С. Психологические аспекты лечения и реабилитации больных с заболеваниями сердечно-сосудистой системы / И.С. Кленина // Профилактическая и клиническая медицина. – 2013. – № 1. – С. 96–99.

15. Куапдыков, Е.К. Качество жизни как один из информативных методов оценки состояния больного (Обзор литературы) / Е.К. Куапдыков, Ж.С. Абдрахманов // Валеология. – 2010. – № 3. – С. 9–12.

16. Макарова, А.Г. Некоторые актуальные вопросы психотерапии в реабилитации кардиологических больных / А.Г. Макарова // Прикладные информационные аспекты медицины. – 2014. – № 1. – С. 115–119.

17. Менделевич, В.Д. Клиническая и медицинская психология: практическое руководство / В.Д. Менделевич. – М.: МЕДпресс, 2001. – 592 с.

18. Методика «Тип отношения к болезни» (ТОБОЛ) [Электронный ресурс] // PsyLab.info – энциклопедия психодиагностики – Режим доступа: [https://psylab.info/%D0%9C%D0%B5%D1%82%D0%BE%D0%B4%D0%B8%D0%BA%D0%B0\\_%C2%AB%D0%A2%D0%B8%D0%BF\\_%D0%BE%D1%82%D0%BD%D0%BE%D1%88%D0%B5%D0%BD%D0%B8%D1%8F\\_%D0%BA%D0%B1%D0%BE%D0%BB%D0%B5%D0%B7%D0%BD%D0%B8%C2%BB](https://psylab.info/%D0%9C%D0%B5%D1%82%D0%BE%D0%B4%D0%B8%D0%BA%D0%B0_%C2%AB%D0%A2%D0%B8%D0%BF_%D0%BE%D1%82%D0%BD%D0%BE%D1%88%D0%B5%D0%BD%D0%B8%D1%8F_%D0%BA%D0%B1%D0%BE%D0%BB%D0%B5%D0%B7%D0%BD%D0%B8%C2%BB) – Дата доступа: 12.04.2023.

19. Мясищев, В.Н. Личность и неврозы / В.Н. Мясищев. – СПб.: Медицина, 2010. – 428 с.

20. Малыхин, Ф.Т. Качество жизни, обусловленное состоянием здоровья лиц пожилого и старческого возраста (Обзор литературы) / Ф.Т. Малыхин // Качественная клиническая практика. – 2011. – № 1. – С. 11–18.

21. Личко, А.Е. Медико-психологическое обследование соматических больных / А.Е. Личко, Н.Я. Иванов // Журнал невропатологии и психиатрии им. Корсакова. – 1980. – № 8. – С. 1195–1198.

22. Лурия, Р.А. Внутренняя картина болезни и ятрогенные заболевания / Р.А. Лурия. – 4-е изд. – М.: Медицина, 2010. – 111 с.

23. Николаева, В.В. Динамика ВКБ как показатель кризиса развития личности в условиях болезни / В.В. Николаева // Психосоматика: телесность и культура – М.: Академический Проект, 2019. – С. 140–161.

24. Новик, Т.И. Руководство по исследованию качества жизни в медицине (3-е издание, переработанное и дополненное) / Т.И. Новик, Т.И. Ионова // РАМН. – М.: Издательство РАЕН, 2012. – 528 с.

25. Новик, Н.А. Концепция исследования качества жизни в медицине / Н.А. Новик, Т.И. Ионова, П. Кайндт – СПб.: Элби, 2009 – 130 с.

26. Новик, А.А. Оценка качества жизни больного в медицине / А.А. Новик // Клин.мед. – 2000. – № 2. – С. 10–13.

27. Новикова, И.А. Психологические особенности больных с сердечно-сосудистой патологией / И.А. Новикова // Российский кардиологический журнал. – 2004. – № 1. – С. 28–32.

28. Овсянникова, Е.Н. Личностные особенности как фактор, определяющий отношение к болезни / Е.Н. Овсянникова // Медико-социальные проблемы инвалидности. – 2019. – № 1. – С. 77–84.

29. Оганов, Р.Г. Современные стратегии профилактики и лечения сердечно-сосудистых заболеваний / Р.Г. Оганов // Кардиология. – 2007. – № 12. – С. 4–9.

30. Опросник качества жизни ВОЗ (ВОЗКЖ-26) [Электронный ресурс] // PsyLab.info – энциклопедия психодиагностики – Режим доступа: [https://psylab.info/%D0%9E%D0%BF%D1%80%D0%BE%D1%81%D0%BD%D0%B8%D0%BA\\_%D0%BA%D0%B0%D1%87%D0%B5%D1%81%D1%82%D0%B2%D0%B0\\_%D0%B6%D0%B8%D0%B7%D0%BD%D0%B8\\_%D0%92%D1%81%D0%B5%D0%BC%D0%B8%D1%80%D0%BD%D0%BE%D0%B9%D0%BE%D1%80%D0%B3%D0%B0%D0%BD%D0%B8%D0%B7%D0%B0%D1%86%D0%B8%D0%B8\\_%D0%B7%D0%B4%D1%80%D0%B0%D0%B2%D0%BE%D0%BE%D1%85%D1%80%D0%B0%D0%BD%D0%B5%D0%BD%D0%B8%D1%8F\\_\(%D1%8F%D0%B4%D0%B5%D1%80%D0%BD%D1%8B%D0%B9\\_%D0%BC%D0%BE%D0%B4%D1%83%D0%BB%D1%8C\)](https://psylab.info/%D0%9E%D0%BF%D1%80%D0%BE%D1%81%D0%BD%D0%B8%D0%BA_%D0%BA%D0%B0%D1%87%D0%B5%D1%81%D1%82%D0%B2%D0%B0_%D0%B6%D0%B8%D0%B7%D0%BD%D0%B8_%D0%92%D1%81%D0%B5%D0%BC%D0%B8%D1%80%D0%BD%D0%BE%D0%B9%D0%BE%D1%80%D0%B3%D0%B0%D0%BD%D0%B8%D0%B7%D0%B0%D1%86%D0%B8%D0%B8_%D0%B7%D0%B4%D1%80%D0%B0%D0%B2%D0%BE%D0%BE%D1%85%D1%80%D0%B0%D0%BD%D0%B5%D0%BD%D0%B8%D1%8F_(%D1%8F%D0%B4%D0%B5%D1%80%D0%BD%D1%8B%D0%B9_%D0%BC%D0%BE%D0%B4%D1%83%D0%BB%D1%8C)) – Дата доступа: 12.04.2023.

31. Погосова, Н.В. Почему в Москве смертность от сердечно-сосудистых заболеваний ниже, чем в других регионах Российской Федерации / Н.В. Погосова, Р.Г. Оганов, С.В. Суворов // Кардиоваскулярная терапия и профилактика – 2015 – № 14(2) – С. 4–12.

32. Ронами, В.Г. Качество жизни больных до и после хирургического лечения по поводу хронической венозной недостаточности. Нарушения регионарной гемодинамики и микроциркуляции при заболеваниях вен нижних конечностей и методы ее коррекции / В.Г. Ронами, К.М. Морозов – СПб.: Питер, 2008 – С. 59–66.

33. Рыжикова, И.Б. Оценка эффективности вторичной профилактики у больных, перенесших острые коронарные синдромы, на отделенном этапе / И.Б. Рыжикова, Н.В. Погосова, И.Е. Колтунов, В.А. Выгодин // Кардиоваскулярная терапия и профилактика – 2009 – № 8:7 – С. 59–63.

34. Самородская, И.В. Анализ показателей смертности от инфаркта миокарда в российской федерации в 2006 и 2015 годах / И.В. Самородская // Российский кардиологический журнал. – 2017. – № 11 (151). – С. 22–26.
35. Седунова, А.С. Психологические особенности отношения к болезни / А.С. Седунова // Сибирский научный вестник. – 2019. – № 2. – С. 46–53.
36. Семенова, О.Н. Отношение к лечению сердечно-сосудистых заболеваний: опрос пациентов государственных поликлиник и частных клиник / О.Н. Семенова // Рациональная фармакотерапия в кардиологии. – 2015. – № 4. – С. 385–390.
37. Семиохина, А.С. Качество жизни у пациентов через год после перенесенного инфаркта миокарда с неполной реваскуляризацией / А.С. Семиохина, Е.О. Таратухин, Н.Л. Баяндин, И.Г. Гордеев, В.И. Вечорко // Российский кардиологический журнал – 2017 – № 1 (141) – С. 102–105.
38. Синцова, С.В. Клинический психолог и врач, совместное сопровождение кардиологических больных / С.В. Синцова // Личность в меняющемся мире: здоровье, адаптация, развитие. – 2016. – № 4. – С. 60–65
39. Содномова, Л.Б. Нозогении и отношение к болезни у пациентов с острым коронарным синдромом / Л.Б. Содномова // Вестник Бурятского государственного университета. – 2015. – № 12. – С. 52–56.
40. Сыркин, А.Л. Определение качества жизни у больных ишемической болезнью сердца–стабильной стенокардией напряжения / А.Л. Сыркин, Е.А. Печорина, С.И. Дриницина // Клиническая медицина. – 2018. – № 6 – С. 52–58.
41. Творогова, Н.Д. Практикум по психологии под редакцией Н.Д. Твороговой // Н.Д. Творогова – М.: МИА, 2017 – 25 с.
42. Трифонова, Е.А. Отношение к болезни в формировании прогноза психической адаптации у кардиологических пациентов, переживших витальную угрозу / Е.А. Трифонова // Психологическая наука и образование. – 2013. – № 4. – С. 77–79.
43. Тюльпин, Ю.Г. Медицинская психология: учебная литература для студентов медицинских вузов / Ю.Г. Тюльпин. – М.: Медицина, 2020. – 320 с.
44. Чернорай, А.В. Отношение к болезни и лечению пациентов с обострением сердечно-сосудистого заболевания на этапе реабилитации / А.В. Чернорай // Известия Российского государственного педагогического университета им. А.И. Герцена. – 2012. – № 1 – С. 153–155.
45. Шхвацабая, И.К. Реабилитация больных ишемической болезнью сердца / И.К. Шхвацабая, Д.М. Аронов, В.П. Зайцев. – М.: Медицина, 2008. – 320 с.



46. Шевченко, Ю.Л. Исследование качества жизни в кардиологии / Ю.Л. Шевченко, А.А. Новик, В.П. Тюрин, Т.И. Ионова // Вестник межнационального центра исследования качества жизни – 2007. – № 9-10. – С. 4–14.

47. Штрахова, А.В. Личностный смысл болезни суммарный вектор психического отражения болезни болеющим субъектом / А.В. Штрахова // Психология. Психофизиология. – 2008. – № 33. – С. 78–82.

48. Basskin, L.E. Practical Pharmacoeconomics: How to design, perform and analyze outcomes research / L.E. Basskin – Cleveland: Advanstar Communication, 2013. – 174 p.

49. Byrne, D.G. Psychological responses to illness and outcome after survived myocardial infarction: long term follow-up / D.G. Byrne // Psychosom. Res. – 2012. – Vol. 26 – № 2 – P. 12–19.

50. Engel, G.E. The clinical application of the biopsychosocial model. // Am. J. Psychiatry. – 2010. – Vol. 137. – P. 535–543.

51. Franks, P.J. Health related quality of life in patients with venous ulceration: use of the Nottingham health profile. Qual Life Res / P.J. Franks, C.J. Moffatt – 2001 – № 10 (8) – С. 693–700.

52. Johnes, P.W. Quality of life measurement the value of standartization / P.W. Johnes // Eur. Resp. Rev. – 2007. – Vol. 7. – № 42. – P. 42–49.

53. Karnofsky, D.F. Burchenal J. H. The clinical evaluation of chemotherapeutic agents in Cancer // Maclead CM (ed). – Evaluation of chemotherapeutic agents. – Columbia: Columbia University Press, 2007. – P. 107–134.

54. Lenox, R.D. Conventional wisdom on measurement: A structural equations perspective / R.D. Lenox, K.A. Bollen // Psychological bulletin. – 2002. – Vol. 100. – № 2. – P. 305–307.

55. Lipovski, Z.L. Psychosocial reactions to psychical illness / Z.L. Lipovski // Can. Med. Ass. J. – 2013. – Vol. 128 – № 6. – P. 123–128.

56. McSweeney, A.J. Life quality of patients with chronic obstructive pulmonary disease / A.J. McSweeney, I. Grant, R.K. Heaton // Arch Intern Med. – 2012. – P. 473–478.

57. Pelle A.J., Kupper N., Mols F., de Jonge P. What is the use? Application of the short form (SF) questionnaires for the evaluation of treatment effects / A.J. Pelle, N. Kupper, F. Mols, de P. Jonge // Qual Life Res. – 2013. – № 22(6). – P. 1225–1230.

58. Wenger, N.K. Assessment of Quality of Life in Clinical Trials of Cardiovascular Therapies / N.K. Wenger, M.E. Mattson, C.D. Furberg // Am. J. Cardiol. – 2014. – Vol. 54. – P. 908–913.

59. World, H.O. The World Health Organization Quality of Life assessment (WHOQOL): position paper from the World Health Organization / H.O. World // Soc Sci Med. – 2005. – Vol. 41. – № 10. – P. 1403–1409.

60. WHOQOL Group. Which Quality of life? // World Health Forum. – 1996. – Vol. 17. – № 4. – P. 336–354.

61. Naughton, M.J. A critical review of six dimension-specific measures of health-related quality of life used in cross-cultural research / M.J. Naughton, I. Wiklund, A. Shumakers // Quality of life. – Oxford: 1995. – P. 39–74.

62. Zhao, S.Z. Evaluation of health-related quality of life of rheumatoid arthritis patients / S.Z. Zhao, J.I. Fiechtner // Arthritis Care and Research. – 2003. – Vol. 13. – № 2. – P. 112–147.

63. Quality of life. Medical Encyclopedia. – Shicago: 2005. – 774 p.

64. Schweikert, B., Hunger, M., Meisinger, C., et al. Quality of life several years after myocardial infarction: comparing the MONICA/KORA registry to the general population. Eur Heart J. – 2009 – № 30(4) – C. 436–443.