

3. Гуревич К. М. Психологическая диагностика. — Бийск, 1993.

4. Садовникова Л. Б. Практикум по психодиагностике: Учебн. пособие. — М., 2004

5. Щербина В. В., Садовникова Л. Б. Социолого-психологическое обеспечение работы с кадрами. — Кишинев, 1989.

6. Los Zbigniew Interpretacja wyników badania rwesjonariuszem 16-PF R. B. Cattella. — Wrocław, 1993. — P. 57-103.

7. Maczynski Jerzy. Partycypacja w podejmowaniu decyzji. — Warszawa, 1996.

8. Nowakowska M. Poslka adaptacja 16-czynnikowego kwestionariusza osobowosciowego R. B. Cattella // Psychologia Wychowawcza. — 1970. — N 4.

9. Psychologia w pracy menedzera / Red. Barbary Kozusnik. — 1994.

10. Haber H. Leslaw Management. Zarys zarzadzania mala firma. — Krakow, 1993.

УДК 616.006-616.8-008.64-08

В. В. Степула, проф., С. Г. Бугайцов, д-р мед. наук, доц., С. В. Бондар, А. В. Заволока, И. И. Лукьяненко, А. Е. Супрун, Д. О. Цадзикидзе, В. Е. Максимовский, В. Д. Атанасов

ПСИХОСИНЕРГЕТИЧЕСКАЯ МАКРОМОДЕЛЬ ПСИХОЛОГИЧЕСКОГО СОСТОЯНИЯ ЖЕНЩИН, БОЛЬНЫХ РАКОМ МОЛОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ, И ВОЗМОЖНОСТИ ПСИХОФИЗИЧЕСКОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ ПСИХОСОМАТИЧЕСКИХ РАССТРОЙСТВ У НИХ

Одесский областной онкологический диспансер,

Одесский государственный медицинский университет, Одесса, Украина

УДК 616.006-616.8-008.64-08

В. В. Степула, С. Г. Бугайцов, С. В. Бондар, А. В. Заволока, І. І. Лук'яненко, А. Є. Супрун, Д. О. Цадзикідзе, В. Є. Максимовський, В. Д. Атанасов

ПСИХОСИНЕРГЕТИЧНА МАКРОМОДЕЛЬ ПСИХОЛОГІЧНОГО СТАНУ ЖІНОК, ХВОРИХ НА РАК МОЛОЧНОЇ ЗАЛОЗИ, І МОЖЛИВОСТІ ПСИХОФІЗИЧНОЇ РЕАБІЛІТАЦІЇ ПСИХОСОМАТИЧНИХ РОЗЛАДІВ У НИХ

Одесский обласний онкологічний диспансер,

Одесский державний медичний університет, Одеса, Україна

Обговорюються можливості застосування психосинергетичного макромодельовання психологічного стану пацієнтки при застосуванні розробленої у нашій клініці програми відновного лікування для жінок, хворих на рак молочної залози з психосоматичними розладами, що відкриває, на наш погляд, великі наукові та клінічні позитивні перспективи.

Ключові слова: рак молочної залози, програма відновного лікування, реабілітація, психосинергетична макромодель, синергетика.

UDC 616.006-616.8-008.64-08

V. V. Stepula, S. G. Bugaitsov, S. V. Bondar, A. V. Zavaloka, I. I. Lukyanenko, A. Ye. Suprun, D. O. Tsadzykidze, V. Ye. Maksimovsky, V. D. Atanasov

PSYCHOSYNERGETIC MACROMODEL OF PSYCHOLOGICAL CONDITION OF PATIENTS WITH BREAST CANCER AND POSSIBILITY OF PSYCHOLOGICAL REHABILITATION OF PSYCHOSOMATIC DYSFUNCTIONS

The Odessa regional oncology center,

The Odessa state medical university, Odessa, Ukraine

The possibilities of psychosynergetic macrostimulation of psychological condition in patients with breast cancer are considered in the article. This program was developed in our oncology center as a new standard of psychosomatic disfunction treatment and rehabilitation. We think that this program will have some clinic and scientific prospects in a future.

Key words: breast cancer, psychological rehabilitation, psychosynergetic macromodel, synergetics.

Онкология — это та область медицины, в которой прослеживается тесная связь психогенного и соматогенного. Эти вопросы разрабатываются учёными-медиками уже не одно десяти-

летие прошлого и наступившего века [2; 3].

Современное состояние исследования вопросов психофизической реабилитации психологических расстройств у онкологических больных,

а в нашем случае женщин, больных раком молочной железы, характеризуется активизацией интегративных, т. е. синергетических процессов в науке в целом [2].

Синергетика — новое направление в науке — сама по себе является самостоятельной научной дисциплиной, цели и задачи которой — не просто объединение различных научных дисциплин, дающее возможность изучения с единой точки зрения процессов самоорганизации, происходящих на всех уровнях организации материи, но и ставящее перед философской наукой ряд актуальных и тотальных для всего научного знания проблем [4].

После выхода в 1984 г. в Лондоне книги лауреата Нобелевской премии в области химической термодинамики Ильи Пригожина в соавторстве с Изабеллой Стингерс “Order out of chaos”, французский вариант которой назывался «Новый альянс. Метаморфозы науки» (1979), впервые в мировой науке появился новый термин «синергетика», и эту книгу, пожалуй, можно считать родоначальницей нового научного направления — синергетического [4].

Интегративные, или синергетические процессы в науке, касающиеся вопросов психологической и физической реабилитации женщин, больных раком молочной железы с психологическими расстройствами, пробудили естественное стремление в науке как в онкологической, так и философской перейти в изучении этих психологических расстройств у пациенток на уровень макроподхода к состояниям, в которых психика женщины становится системообразующим фактором. Психологические расстройства начали рассматриваться в свете мировоззренческих и методологических изменений в мировой науке второй половины XX столетия. Кроме того, необходимо отметить, что интегративные (синергетические) процессы в онкологической и философской науке способствовали внедрению разработанной нами программы реабилитации — программы восстановительного лечения женщин, больных раком молочной железы с психологическими расстройствами. В этой программе представлена широкая интеграция различных медицинских научных дисциплин: онкологии, психиатрии, психотерапии, психологии, спортивной медицины, гигиены труда, социальной медицины и др. [2].

Это особенно актуально в настоящее время, когда в большой медицинской науке (в данном случае в онкологической) расширяется спектр исследований по изучению патогенетических механизмов патологии различных систем организма (в нашем случае — рак молочной железы) в условиях агрессивных факторов внешней среды. Стресс есть составляющая осознания самой женщиной наличия у неё смертельно опасного заболевания. Больная испытывает страх

перед радикальной операцией, сопровождающейся физическими и косметическими дефектами: постмастэктомическим рубцом на передней грудной стенке, лимфостазом верхней конечности, контрактурой плечевого сустава, деформацией позвоночника в результате весовой асимметрии — приносящими ей душевные страдания, связанные, по мнению женщины, с утратой женственности, сексуальности, возможными изменениями взаимоотношений с окружающими, и в первую очередь с сексуальным партнёром. Нами разработана программа восстановительного лечения психосоматических расстройств при раке молочной железы [1].

В данной статье рассмотрены вопросы макро моделирования состояния женщины, больной раком молочной железы с психосоматическими расстройствами, и возможности их психофизической коррекции на основе модели психосоматических расстройств в ходе выполнения разработанной в нашей клинике программы реабилитации. Освещены актуальные проблемы методологии психофизической коррекции психосоматических расстройств в условиях программы реабилитации, перспективы дальнейшего изучения механизмов патологии разных систем организма женщины, больной раком молочной железы в условиях агрессивных (стрессорирующих) факторов внешней среды. Намечены пути коррекции психосоматических расстройств при помощи программы комплексной реабилитации [2].

В нашей научной работе выдвинута и обоснована идея изменения методологии психологической коррекции психосоматических расстройств в ходе психофизической реабилитации при заболеваниях у женщин раком молочной железы. Известно, что не только психологическая реабилитация (интегративная психотерапия и психофармакологическая терапия), но и физическая реабилитация (лечебная физкультура) способствуют повышению психоэмоционального тонуса, а следовательно улучшению психологического состояния этих больных), поэтому нами предложена идея фазовой структуры психосоматических расстройств и пути их коррекции, переход на уровень макро модельного рассмотрения процесса психологической коррекции в этих условиях. Акцентируется внимание на специфике состояния системы психической реальности женщин, больных раком молочной железы с психосоматическими расстройствами, на каждой из стадий (фаз) процесса формирования этой тяжёлой болезни, лечения и психофизической их реабилитации в целом. Процесс психологической коррекции (психотерапия и психофармакологическая терапия) у женщин, больных раком молочной железы с психосоматическими расстройствами, рас-

смотрен в соответствии с фундаментальными методологическими положениями психики человека, невротических и психосоматических расстройств, согласно которым психика человека выступает как нелинейная открытая система (гиперсистема), которая выражается совокупностью структур и сущностей различной природы. Целостность психики раскрывается через множество измерений информационных и энергетических, индивидуального и трансличного коллективного бытия, субстратных и процессуальных, соотносимых с уровнями живого и виртуального. В таком понимании психики принципиальную роль играет крайне (сильно) неравновесное состояние, что открывает перспективу более плодотворного развития данной области знаний на основе концептуальных позиций нелинейности, над которыми работают психиатры Канады и Германии, понимания с этих позиций поведения самоорганизующихся структур определённого класса [2].

В маммологическом отделении Одесского областного онкологического диспансера, являющегося клинической базой кафедры онкологии Одесского государственного медицинского университета, за период с января по июнь 2004 года было обследовано и пролечено комбинированным и комплексным методами лечения (включающими в себя выполнение пациенткам радикальной мастэктомии) 62 женщины, больных раком молочной железы с психосоматическими расстройствами.

Для диагностики психологического состояния женщин, больных раком молочной железы в разных периодах болезни и реабилитации, а также для изучения вопроса изменения психологического состояния пациенток во время психологической коррекции, нами организовано и проведено экспериментально-психологическое исследование (поисковый и основной этапы) с использованием методики дифференциальной самооценки функционального состояния личности (САН), шкалы реактивной тревожности Ч. Спилбергера — Ханина, а также базовой методики зарубежной психологической и отечественной (классической) школы. Использовались адаптированные тест-шкалы Ч. Спилбергера — внутренней и ситуационной тревожности, модификация группы психологических тестов: методики многофакторного исследования личности Р. Кеттела, опросники ЕРІ Айзенка, которые фиксируют уровень нейротизма и тревожности личности [3].

Такой подбор методик для экспериментально-психологического исследования женщин, больных РМЖ с психосоматическими расстройствами, обусловлен тем, что необходимо учитывать как существование, в одном случае, А1 — внутреннего мира личности, личностные особенности здорового человека, т. е. до болез-

ни, так и [А2...An] — внутренний мир личности, личностные особенности женщины, заболевшей РМЖ, и которые изменяются на протяжении заболевания в соответствии с периодами (диагностический, госпитализации в стационар, предоперационный, послеоперационный, выписки из стационара, катамнестический) и уровнями макромоделей (рисунок), где:

— среда А — внутренний мир пациенток, сложная система взаимоотношений их с собой, обусловленная системой психической реальности личности;

— среда В — сложная система взаимоотношений между пациенткой и врачом-онкологом, которая допускает, что среда АВ — целостная;

— среда С — сложная система взаимоотношений между пациенткой и ее семьей, которая допускает существование АС;

— среда D — сложная система — граница взаимоотношений между врачом-онкологом и семьей пациентки, которая допускает существование DC;

— среда E — сложная граница взаимоотношений ABCD, которая формируется разноуровневыми вариантами их проявлений: АВ-С, АС-В и т. д.;

— среда F — сложная граница взаимоотношений между средой ABCDE и социумом, которая формируется разноуровневыми вариантами их проявлений [3].

В свете концептуальных позиций, обозначенных в нашем исследовании, можно построить

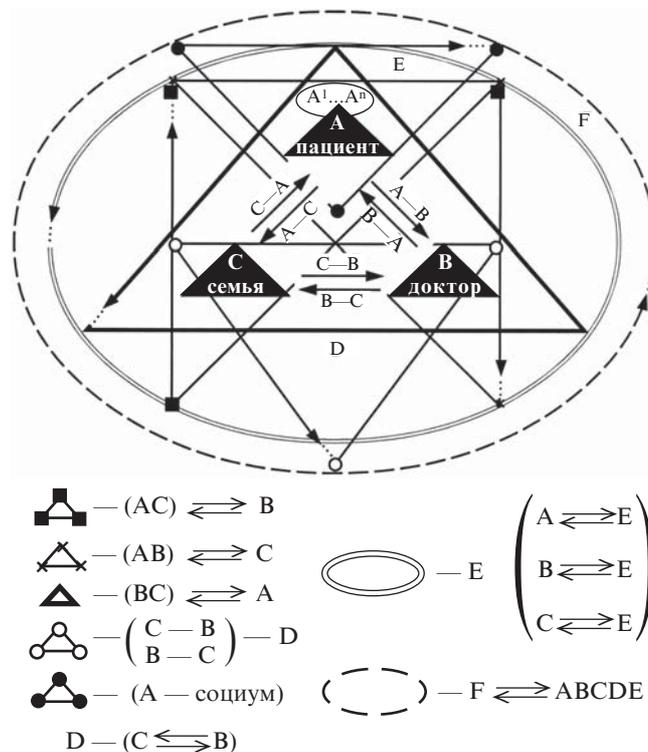


Рисунок. Макромодель психологического состояния пациентов

другую макромоделю, исходя из задач психофизической реабилитации — психологической коррекции психосоматических расстройств у женщин, больных раком молочной железы. При такой постановке исследовательского задания другая макромоделю конкретизирует вопросы психофизической реабилитации в границах психологической коррекции психосоматического состояния (психологическая коррекция в данном случае рассматривается как способ изменения состояния больной) и в границах конкретного заболевания (в нашем случае — раком молочной железы) [3].

Все это позволяет нам в данном исследовании реализовать концептуально новый подход к проблеме психологической коррекции психосоматических расстройств во время психофизической реабилитации у женщин, больных раком молочной железы с психосоматическими расстройствами [3].

Выводы

Предпринятая нами в нашей клинике попытка применения нелинейного подхода к моделированию и адекватному описанию психосоматических расстройств и процесса психологической коррекции в ходе психофизической реабилитации у женщин, больных раком молочной

железы, открывает, на наш взгляд, некоторые новые позитивные перспективы. Такая постановка вопроса требует рассмотрения основных этапов формирования и развития психосоматических расстройств, особенностей психологического состояния женщины, больной раком молочной железы, проявляющихся как на каждом этапе отдельно, так и на уровне макромодели всех этапов и, соответственно, макромодели, которая сопровождает эти этапы [2].

ЛИТЕРАТУРА

1. Бугайцов С. Г. Рак молочной железы — реабилитация, коррекция психосоматических расстройств в процессе комплексного лечения: Дис. ... д-ра мед. наук: (14.01.07) / Ин-т онкологии АМН Украины. — К., 2003. — 387 с.
2. Бугайцов С. Г., Ершова-Бабенко И. В. Психосинергетическая макромоделю состояния пациента и возможности психокоррекции психосоматических расстройств у больных раком молочной железы // Соціальні технології: актуальні проблеми теорії та практики. — Одеса, 2002. — С. 15-17.
3. Бугайцов С. Г., Ершова-Бабенко И. В. Психологічна корекція психосоматичних розладів у хворих на рак молочної залози на етапах лікування та після виписування зі стаціонару і макромоделю стану пацієнтів // Одес. мед. журнал. — 2002. — № 1. — С. 112-115.
4. Ершова-Бабенко И. В. Этап развития? Век бифуркации. Синергетика — история и современность: теория, метод, наука...? // Время и мысль. — 2000. — Т. 1, № 2. — С. 16-17.