

**СПЕЦИФИКА ФОРМИРОВАНИЯ КОПИНГ-ПОВЕДЕНИЯ  
У БОЛЬНЫХ АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИЕЙ  
В ЗАВИСИМОСТИ ОТ ДЛИТЕЛЬНОСТИ ЗАБОЛЕВАНИЯ**

*Мареева Т.И., Киричук В.Ф., Кодочигова А.И., Оленко Е.С.*

**Саратовский государственный медицинский университет,  
кафедра нормальной физиологии человека,  
кафедра пропедевтики внутренних болезней, г. Саратов**

Одной из актуальных задач современного здравоохранения является поиск новых действенных мер профилактики и лечения артериальной гипертензии (АГ). Несмотря на значительное количество публикаций, посвященных этой проблеме, остаются недостаточно изученными вопросы характера личностного реагирования больных на сам факт констатации болезни, изменения их совладающего поведения в зависимости от длительности заболевания.

**Цель работы.** Провести сравнительный анализ особенностей копинг-поведения больных АГ в зависимости от продолжительности заболевания.

**Материалы и методы.** С помощью методики Э. Хайма было обследовано 64 больных АГ I степени, средний возраст – 23,99±2,23 года. Основную группу составили 38 пациентов, страдающих АГ более 3 лет, группу сравнения – 26 больных АГ, знающих о наличии у них АГ менее 3 лет. Группы были сопоставимы по возрасту и полу. Диагноз эссенциальной АГ был поставлен на основании критериев ВНОК (2004).

**Результаты.** При анализе построения эмоциональных и когнитивных копинг-стратегий пациентов с различной продолжительностью болезни было выявлено, что по мере увеличения длительности заболевания уменьшался удельный вес адаптивных и увеличивался удельный вес неадаптивных форм, особенно в когнитивной сфере. У больных, страдающих АГ менее 3 лет, среди когнитивных и эмоциональных реакций преобладала агрессивность, наряду с возрастанием удельного веса растерянности, смирения, покорности, обращения за помощью к авторитетным лицам, активного избегания и отступления перед трудностями. Обращал на себя внимание высокий удельный вес «подавления эмоций» во всей группе больных АГ с тенденцией к дальнейшему росту по мере увеличения длительности болезни ( $p < 0,05$ ).

Таким образом, выявленные нарушения построения копинг-поведения у больных АГ нуждаются в коррекции, которая должна осуществляться дифференцированно: в зависимости от продолжительности заболевания.

**ЛИТЕРАТУРА**

1. Журнал научных статей. Здоровье и образование в XXI веке. 2007. Т. 9. № 4.
2. Журнал научных статей. Здоровье и образование в XXI веке. 2006. Т. 8. № 4.
3. Журнал научных статей. Здоровье и образование в XXI веке. 2005. Т. 7. № 4.
4. Журнал научных статей. Здоровье и образование в XXI веке. 2004. Т. 6. № 4.
5. Журнал научных статей. Здоровье и образование в XXI веке. 2003. Т. 5. № 4.
6. Журнал научных статей. Здоровье и образование в XXI веке. 2002. Т. 4. № 4.
7. Журнал научных статей. Здоровье и образование в XXI веке. 2001. Т. 3. № 4.
8. Журнал научных статей. Здоровье и образование в XXI веке. 2000. Т. 2. № 4.
9. Электронный научно-образовательный вестник «Здоровье и образование в XXI веке». URL: <http://e-pubmed.org/isu.html>. 2007. Т. 9. № 12.
10. Электронный научно-образовательный вестник «Здоровье и образование в XXI веке». URL: <http://e-pubmed.org/isu.html>. 2006. Т. 8. № 12.
11. Электронный научно-образовательный вестник «Здоровье и образование в XXI веке». URL: <http://e-pubmed.org/isu.html>. 2005. Т. 7. № 12.
12. Электронный научно-образовательный вестник «Здоровье и образование в XXI веке». URL: <http://e-pubmed.org/isu.html>. 2004. Т. 6. № 12.
13. Электронный научно-образовательный вестник «Здоровье и образование в XXI веке». URL: <http://e-pubmed.org/isu.html>. 2003. Т. 5. № 12.
14. Электронный научно-образовательный вестник «Здоровье и образование в XXI веке». URL: <http://e-pubmed.org/isu.html>. 2002. Т. 4. № 12.
15. Электронный научно-образовательный вестник «Здоровье и образование в XXI веке». URL: <http://e-pubmed.org/isu.html>. 2001. Т. 3. № 1.
16. Электронный научно-образовательный вестник «Здоровье и образование в XXI веке». URL: <http://e-pubmed.org/isu.html>. 2000. Т. 2. № 1.