

ID: 2015-05-1212-T-5251

Тезис

Морозова А.Х., Сизов С.В.

Тревожные состояния у пациентов, обращающихся за амбулаторной хирургической помощью

ГБОУ ВПО Саратовский ГМУ им. В.И. Разумовского Минздрава России

Цель: исследовать тревожное состояние пациентов с хирургическими заболеваниями, требующими оперативного вмешательства.

Гипотеза: тревожные состояния пациентов с хирургическими заболеваниями, требующими оперативного вмешательства имеют свои особенности различия психологических характеристик пациентов в зависимости от сроков обращения за помощью.

Материал и методы. Методика дифференциальной диагностики депрессивных состояний Зунге., Методика и диагностика самочувствия, активности и настроения, Методика (шкала) самооценки уровня тревожности Ч.Д. Спилберга, Ю.Л. Ханина.

В исследовании участвовали пациенты с диагнозами: «Вросший ноготь», «Атерома волосистой части головы», «Гидраденит подмышечной области», «Папилломы». Все оперативные вмешательства были проведены в хирургическом кабинете поликлиники Клинической больницы им. С.Р. Миротворцева СГМУ.

Результаты:

1. Уровни самочувствия: благоприятное состояние в день обращения-20 чел., через несколько дней-23чел.; не благоприятное состояние в день обращения-20 чел., через несколько дней-17чел.
2. Уровни тревожности: умеренная тревожность в день обращения-13чел., через несколько дней-27чел.; высокая тревожность в день обращения-27чел., через несколько дней-13чел.
3. Уровни депрессии: без депрессии в день обращения-16чел., через несколько дней-16чел., легкая депрессия в день обращения-24чел., через несколько дней-24чел.
4. Уровень высокой тревожности при оперативном лечении в день обращения: на 1 месте «Атерома волосистой части головы», «Папилломы», на втором месте «Гидраденит подмышечной области», «Вросший ноготь». А уровень высокой тревожности при оперативном лечении спустя некоторое время: 1 место «Атерома волосистой части головы», «Гидраденит подмышечной области», «Вросший ноготь», на втором «Папилломы».

Вывод. Уровень легкой депрессии преобладает у пациентов с хирургическим доступом оперативного вмешательства как в день обращения, так и спустя определенное время; уровень самочувствия, активности, настроения ниже у пациентов с хирургическим доступом оперативного вмешательства спустя определенное время; личностная и ситуативная тревожность преобладает у пациентов, которые получили оперативное лечение хирургических заболеваний в день обращения.

Ключевые слова: тревожные расстройства, хирургия