

ID: 2013-02-1212-T-2645

Тезис

Панова К.В.

Самостигматизация у больных шизофренией*ГБОУ ВПО Саратовский ГМУ им. В.И. Разумовского Минздрава России, кафедра психиатрии, наркологии, психотерапии и клинической психологии**Научный руководитель: к.м.н., доцент Абросимова Ю.С.*

Необходимость социализации пациентов, страдающих психическим расстройством являются важной предпосылкой для изучения вопросов самостигматизации у этого контингента больных. Понятие самостигматизации было введено В.Линк. В настоящее время самостигматизация определяется как совокупность реакций пациента на проявления психической болезни и статус психически больного в обществе (Михайлова И.И., 2005).

Целью изучения различных вариантов самостигматизации было обследование 30 пациентов 20 и 21 психиатрического отделения 2 ГКБ им. В.И.Разумовского. У всех больных в соответствии с диагностическими критериями МКБ-10 была диагностирована шизофрения. Средний возраст обследованных составил 36±1,08 лет (от 16 до 66 лет), больше половины из них - женщины (54,5%), мужчины составили 45,5%. Заболевание у обследованных имело приступообразно-прогредиентное (30% обследованных) или непрерывно-прогредиентное (70% об) течением. Была произведена оценка психического статуса. В исследовании использовалась методика ТОБОЛ и применялся опросник самостигматизации, разработанный в НЦПЗ РАМН.

Результаты. У части обследованных была выявлена низкая самооценка пациентов, их представление о собственной несостоятельности в межличностных отношениях и собственной измененности в виде зависимости, неуверенности в себе. Другой вариант самостигматизации заключался с самоидентификацией пациентов с категорией душевнобольных в эмоциональной сфере. Пациенты предполагают, что окружающие будут ограничивать его в этих сферах, относиться к нему так же, как, по его мнению, они относятся к психически больным в целом. Этот вариант самостигматизации отражает дистанцированность больного от его микросоциального окружения. Также был выявлен вариант с заведомо ожидаемым предвзятым отношением к больным окружающим по факту заболевания и их контроль над больным в различных сферах деятельности.

Вывод. Самостигматизация при шизофрении неоднородна, определяется психическим статусом и, в меньшей степени, личностными особенностями больных.

Ключевые слова

самостигматизация, шизофрения