

ПРИМЕНЕНИЕ КРАТКОСРОЧНОЙ ПСИХООБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ ДЛЯ СНИЖЕНИЯ ТРЕВОЖНОСТИ И ДЕПРЕССИВНЫХ СИМПТОМОВ У РОДСТВЕННИКОВ ПАЦИЕНТОВ, СТРАДАЮЩИХ ШИЗОФРЕНИЕЙ

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Луганский государственный медицинский университет имени Святителя Луки» Министерства здравоохранения Российской Федерации, г. Луганск, Российская Федерация

Актуальность. Шизофрения является тяжелым психическим заболеванием, включающим позитивные, негативные симптомы и нейрокогнитивные расстройства. Нарастающий психический дефект после каждого приступа шизофрении приводит к социальной дезадаптации пациентов и в последующем – к инвалидизации. Зачастую родственники больных шизофренией отмечают снижение настроения, расстройства сна, повышенную утомляемость и тревожность. В таких ситуациях актуальным является применение краткосрочных психообразовательных программ. Высокая их структурированность демонстрирует также достаточно выгодное соотношение между стоимостью и эффективностью. В нашей работе количественно оценено влияние краткосрочной психообразовательной программы «PRELAPSE» на снижение уровня тревоги и депрессии у родственников пациентов, страдающих шизофренией.

Цель исследования: установить влияние краткосрочных психообразовательных программ на снижение тревоги и депрессии у родственников пациентов с шизофренией.

Материал и методы исследования. В исследовании приняло участие 150 родственников пациентов, страдающих шизофренией, которые проходили стационарное лечение в Луганской республиканской клинической психоневрологической больнице. Было выделено две исследуемые группы: 1-я – родственники пациентов с шизофренией, которые не участвовали в краткосрочных психообразовательных программах ($n=75$), 2-я – родственники пациентов с шизофренией, принимающие участие в краткосрочных психообразовательных программах ($n=75$). В качестве краткосрочной психообразовательной программы применялась «PRELAPSE» длительностью 1-2 месяца, включающая предоставление информации о биологических факторах шизофрении, текущих симптомах и последствиях, данные о лечении заболевания, а также обучение выявлению ранних симптомов. Дополнительно в программе активно применяются бихевиоральные методы стресс-менеджмента. Из психометрических методик применялись шкала тревоги Спилбергера-Ханина (STAI) и шкала депрессии Монгомери-Асберга (MADRS). Статистическая обработка проведена в программе Statistica 12.5 с использованием критерия Манна-Уитни и коэффициента корреляции Спирмена ($p \leq 0,05$).

Результаты исследования и их обсуждение. По результатам проведенного исследования было установлено, что родственники пациентов, страдающих шизофренией, прошедшие краткосрочную психообразовательную программу имели меньшее значение ситуативной и личностной тревожности на 20,2 ($p=0,001$) и 15,9 ($p=0,002$) балла соответственно, а также по шкале MADRS на 8,4 ($p=0,002$) балла. При проведении корреляционного анализа была выявлена высокая прямая взаимосвязь между уровнем ситуативной и личностной тревожности ($r=0,789$; $p=0,001$). Балл по шкале MADRS имел среднюю прямую корреляцию с ситуативной (0,655; $p=0,006$) и личностной тревожностью ($r=0,634$; $p=0,008$).

Выводы. Краткосрочные психообразовательные программы благоприятно влияют на уровень тревожной и депрессивной симптоматики у родственников пациентов с шизофренией. Ввиду своей эффективности могут успешно применяться в психиатрической практике.