

Сведения о выполненных работах 2022 году
по проекту «**Психологические факторы выживаемости и течения болезни у
больных злокачественными новообразованиями**»,
поддержанному Российским научным фондом

Соглашение № 19-18-00426

Руководитель Циринг Диана Александровна, д-р психол. наук

В 2022 году руководителем и исполнителями проекта выполнены следующие работы и получены научные результаты:

1. В соответствии с планом работ на 2022 год был осуществлен теоретический анализ проблемы оценки изменчивости личностно-психологических характеристик больных под влиянием болезни при пятилетней выживаемости и роли психологических характеристик больных в выживаемости и течении болезни.

2. В соответствии с заявленным планом было выполнено детальное уточнение дизайна и научной программы исследования. Пролонгированная программа исследования предполагает лонгитюдное исследование личностно-психологических характеристик женщин с РМЖ, принявших участие в исследовании в 2019-2021 гг. Методологическим основанием программы исследования являются системно-субъектный и междисциплинарный подходы, а также концепция личностной беспомощности, которые имеют достаточный методологический потенциал для комплексного изучения личностно-психологических характеристик женщин с раком молочной железы на протяжении пяти лет в связи с динамикой злокачественного новообразования, повышают точность выводов о влиянии психологических предикторов на выживаемость и течение болезни в более длительной перспективе. Дизайн исследования влияния рака молочной железы на личность женщины предполагает изучение показателей базисных убеждений, жизненной ориентации, способов совладания, уровня жизнестойкости, субъективного контроля, личностных характеристик, сопряженных с личностной беспомощностью, субъективного возраста.

3. Получены данные о динамике течения болезни среди пациентов с раком молочной железы, принявших участие в лонгитюдном исследовании в 2019-2021 гг. и продолжающих участие в 2022-2023 гг. Анализ медицинских документов пациентов показал, что в 2022 году ремиссия наступила у 69 пациентов, стабилизация – у 4 пациентов, прогрессирование болезни – 8 пациентов, рецидив – у 3 пациентов, генерализация – у 2 пациентов, второй сопутствующий рак диагностирован у 4 пациентов, умерли 7 пациентов. Не удалось установить динамику течения болезни у 11 пациенток, принимавших участие в лонгитюдном исследовании в период 2019-2021 гг., по причине отсутствия данных в медицинских документах, что может быть связано с объективными причинами: смена лечебного учреждения, смена места жительства и пр. В целом наблюдается смена благоприятного течения болезни на неблагоприятный у 15 женщин, больных раком молочной железы, что предполагает более детальное изучение на следующем этапе работы.

4. Научным коллективом осуществлен сбор данных о времени обращения женщин за специализированной медицинской помощью после выявления объемного образования в груди на основе анализа медицинских карт пациентов.

5. Сформирована база данных, включающая данные о динамике течения болезни пациентов в 2022 году и данные об отказе от противоопухолевой терапии без медицинских показаний на основе анализа медицинских карт пациентов, гистологических заключений и результатов иммуногистохимического исследования.

6. Проведено изучение и получены данные об особенностях системной психической организации женщин с РМЖ, отказавшихся от противоопухолевой терапии. Для женщин данной группы характерны: реалистичная картина мира с выраженными когнитивными убеждениями в удачливости и собственной ценности и значимости, предпочтение бегства-избегания и самоконтроля как стратегий совладающего поведения, низкие значения показателей качества жизни, признаки и личностной беспомощности, и самостоятельности, экстернальный локус контроля, в том числе в сфере здоровья и болезни, сниженные показатели жизнестойкости, кроме показателя «Принятие риска». Верифицированные представления о психологическом профиле таких женщин позволят своевременно оказывать им психологическую помощь, формируя лояльное отношение к лечению.

7. Определены психологические факторы позднего обращения за специализированной медицинской помощью (более чем через 90 дней после обнаружения объемного образования в груди при самостоятельном обследовании или врачебном осмотре, N = 40): позитивная картина мира, включающая убеждения о доброжелательности окружающего мира, справедливости происходящего, удачливости, о контроле событий, о позитивном образе Я, широкий репертуар копинг-стратегий (конфронтация, дистанцирование, самоконтроль, планирование решения проблемы, положительная переоценка), волевой и мотивационный компоненты личностной беспомощности.

8. Подготовлены 17 статей, из них 6 в научных изданиях, индексируемых в базах данных «Сеть науки» (Web of Science Core Collection) и/или «Скопус» (Scopus), 16 в научных изданиях, учитываемых в Российском индексе научного цитирования.

9. Представлено 11 докладов на международных и всероссийских конференциях, форумах и конгрессах.