

Сведения о выполненных работах 2021 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 2021 году научным коллективом проекта проведена организационная, теоретико-методологическая, эмпирическая и публикационная работа. В соответствии с планом работ на 2021 год был произведен сбор эмпирических данных (третий срез лонгитюдного исследования) на выборке женщин больных раком молочной железы, принявших участие в первом срезе лонгитюдного исследования в 2019 г. В итоге ремиссия наступила у 78 испытуемых, стабилизация болезни у 3 женщин, прогрессирование болезни у 3 женщин, генерализация опухоли у 5 женщин, второй рак у 2 женщин, умерли 5 испытуемых. Для большей части женщин, принявших участие в лонгитюдном исследовании в результате лечения наступила стойкая ремиссия. Сформирована база эмпирических данных, в которой зафиксированы социо-демографические данные, психологические характеристики, медицинские показатели женщин с раком молочной железы. В соответствии с планом исследования была изучена динамика психологических характеристик женщин больных раком молочной железы. Сравнительный анализ эмпирических данных первого и третьего срезов лонгитюдного исследования показал ряд значимых отличий. У женщин с раком молочной железы через 2,5-3 года после постановки диагноза возросли показатели субъективной оценки качества жизни. Повысился показатель физического функционирования, увеличилась физическая активность, улучшилось восприятие общего состояния здоровья, выросла их социальная активность, повысился уровень общения в связи с улучшением физического и эмоционального состояния по сравнению с данными на момент постановки диагноза, улучшился фон настроения. Результаты могут свидетельствовать как об эффективности лечения, так и об особенностях психологического механизма преодоления трудной жизненной ситуации. Также в ходе протекания болезни уменьшилась ригидность мышления у женщин с РМЖ. Повысился уровень самооценки женщин с раком молочной железы с момента постановки диагноза. В ходе течения болезни женщины с онкологическим заболеванием стали еще более экстернальны в отношении собственного здоровья. Таким образом, результаты лонгитюдного исследования свидетельствуют о качественных изменениях ряда психологических характеристик женщин с раком молочной железы в связи с протеканием болезни.

Также научным коллективом проведено исследование психологических характеристик женщин больных РМЖ, которые могут выступать в качестве предикторов раннего или позднего первичного обращения за медицинской помощью. Момент (стадия) обращения женщин с раком молочной железы к врачу зависит от их самоотношения, оценки собственной ценности и значимости, убеждения в контроле

происходящих с ними событий, интернального локуса контроля в области достижений и в сфере производственных отношений. Анализ показал, что такие особенности, как низкая жизнестойкость, отсутствие убежденности в контроле хороших событий (достижений), жизненная ориентация, сопряженная с пессимистическими убеждениями, характерны для женщин, обратившихся за первичной медицинской помощью на ранней стадии (I стадия) заболевания.

В ходе работы над проектом изучены особенности психологических параметров у женщин больных раком молочной железы с различными социально-демографическими характеристиками. Кроме того, выявлены взаимосвязи психологических характеристик больных раком молочной железы. Полученные результаты указывают на то, что некоторые социально-демографические характеристики могут выступать факторами риска снижения личностных ресурсов (жизнестойкости, копинг-стратегий).

Исследование субъективного возраста как показателя психологических ресурсов женщин с РМЖ, связанного с личностными характеристиками женщин показало, что субъективный возраст позволяет дифференцировать субъективные оценки собственного здоровья, способности к совладающему поведению, изменения базисных убеждений и признаки личностной беспомощности, образующиеся в тяжелой травматической ситуации болезни у женщин с РМЖ.

На основе данных лонгитюдного исследования построена и верифицирована модель взаимодействия психологических факторов выживаемости и течения болезни у женщин больных раком молочной железы. Построены модели взаимодействия психологических факторов выживаемости и течения болезни (структурограммы) для женщин с благоприятным течением РМЖ и неблагоприятным течением заболевания. У женщин с благоприятным течением болезни доминируют интегративные механизмы структуры, тогда как у женщин с неблагоприятным течением - дезинтегративные. Таким образом, наиболее интегрированной структурой психической организации обладают женщины, больные раком молочной железы с благоприятным течением болезни.

При определении вклада конкретных субъектных и личностных характеристик женщин больных раком молочной железы в непосредственный (течение болезни) и отдаленный (выживаемость) эффекты лечения был проведен сравнительный анализ психологических характеристик женщин на этапе стойкой ремиссии и женщин с летальным исходом. Женщин с летальным исходом болезни отличает убеждение в собственной удачливости по сравнению с женщинами, у которых заболевание перешло в стойкую ремиссию. Такая позитивная картина мира может выступать призмой, искажающей реальные риски онкологической болезни, снижать настороженность в отношении здоровья. Женщины с летальным исходом болезни использовали такие стратегии совладающего поведения, как дистанцирование, самоконтроль, положительная переоценка. Возможно, в ситуации смертельной болезни, когда соматическая и психическая системы функционируют на грани своих возможностей, результат совладающего поведения является гипертрофированным. У женщин не выживших от рака молочной железы также выражена интернальность в

производственных отношениях, свидетельствующая о том, что женщины считали свои действия важным фактором в организации своей профессиональной деятельности, в отношениях в коллективе, карьерном росте. Возможно, они слишком сосредоточены на своей профессиональной деятельности, игнорируя ситуацию болезни, как показывают преобладающие копинг-стратегии. Для женщин не выживших от РМЖ был характерен более высокий уровень оптимизма. У женщин на этапе ремиссии достоверно выше показатели субъективной оценки качества жизни и эмоциональной неустойчивости, последнее может быть связано со страхом рецидива болезни.

Разработаны дальнейшие перспективы лонгитюдного исследования психологических факторов выживаемости и течения болезни у больных злокачественными новообразованиями. Учитывая малочисленность выборки женщин с летальным исходом РМЖ, данные выводы нуждаются в повышении своей репрезентативности. Однако если рассматривать эти 5 случаев летального исхода в качестве кейс-стадии, то их анализ позволяет сделать выводы о гипертрофированном функционировании, на первый взгляд, ресурсных характеристик личности - жизнестойкости, копинг-стратегий, интернальности. Данное предположение нуждается в детальном теоретическом обосновании и верификации. Поэтому необходимо отметить научные перспективы лонгитюдного исследования психологических факторов выживаемости и течения болезни у больных злокачественными новообразованиями. Необходимо естественным увеличением выборки повысить ее репрезентативность. Также требуется дополнительная теоретическая проработка объяснительной конструкции полученных данных.

Научным коллективом разработаны практические рекомендации для психологических служб, осуществляющих психологическое сопровождение лечения женщин больных раком молочной железы на основе эмпирического исследования, проводимого в течение трёх лет. Практические рекомендации включают в себя описание психологических особенностей женщин больных РМЖ на различных стадиях, особенности психологического сопровождения на этапе постановки диагноза, на этапе лечения. Практические рекомендации содержат направления работы, мишени психологической помощи онкобольным.

Разработан проект законодательной инициативы в адрес законодательных органов (Законодательное Собрание Челябинской области) по оказанию психологической помощи онкопациентам.

Всего по материалам исследования в 2021 году подготовлено 18 публикаций, из них 7 в журналах, входящих в международные базы цитирования Web of Science и/или Scopus. Подготовлено в отчетном году 15 публикаций в изданиях, индексируемых РИНЦ. Научный коллектив представил результаты своих исследований на 11 Международных и 3 Всероссийских научно-практических конференциях, форумах и конгрессах.