

Сахарный диабет в пенсионном возрасте: социально – психологический аспект

ФГБОУ ВО Саратовский ГМУ им. В.И. Разумовского Минздрава России, кафедра философии, гуманитарных наук и психологии

Резюме

В работе рассматривается проблема акцентуаций характера у пожилых пациентов с заболеванием "сахарный диабет", а также дается самооценка социальной значимости данного заболевания.

Ключевые слова: пожилой пациент, сахарный диабет, социальная значимость, акцентуация

В XXI веке проблема сахарного диабета (СД) приобрела масштабы глобальной эпидемии, касающейся населения всех стран мира, национальностей и всех возрастов. Наиболее быстрыми темпами увеличивается численность больных СД старшего возрастного поколения (65 лет и старше). По данным третьего пересмотра национального регистра здоровья США (NHANES III), распространенность СД типа 2 (СД 2) составляет около 8% в возрасте 60 лет и достигает максимальных значений (22–24%) в возрасте старше 80 лет. Аналогичные тенденции наблюдаются и в России. Число людей с диабетом возросло со 108 миллионов в 1980 году до 422 миллионов в 2014 году [3]. При этом, несмотря на значительный прогресс, достигнутый в терапии инсулинзависимого сахарного диабета, уровень смертности среди больных в 8-10 раз выше среднегопопуляционного, а средняя продолжительность жизни у лиц, заболевших в детстве, не превышает 30 лет [8]. Помимо того большая социальная значимость сахарного диабета обусловлена тем, что он приводит к ранней инвалидизации личности.

У каждого человека болезнь развивается под воздействием совокупности причин. Психосоциальные факторы играют одну из ведущих ролей в возникновении и течении СД. Значимыми психологическими факторами, способствующими развитию СД, являются фрустрация, одиночество и подавленное настроение [2]. Прекращение трудовой деятельности обуславливает повышение тревожности, ухудшение самочувствия и определенное падение социального престижа.

На протяжении всего кризиса зрелого возраста формируется так называемая «жизненная мудрость», которая является продуктом психологического анализа прожитых лет. Если человек удовлетворен своим жизненным путем, он легко принимает смену социальной роли. В случае отрицания возрастных изменений, как правило, возникают сильные стрессовые ситуации, связанные с чувством отчаяния, безысходности и страхом смерти.

Не существует ярко выраженного типа личности, который был бы характерен для больных диабетом. Но есть отдельные черты, которые можно наблюдать у большинства больных. Так, им свойственно чувство незащищенности и эмоциональной заброшенности, которое они пытаются как-то компенсировать. Часто это проявляется в виде усиленного желания получать заботу о себе. Нередко диабетики сами способны преданно заботиться об окружающих, но при этом придают своим действиям чрезмерное значение. Так, они могут переживать, что сделали недостаточно или что-то не так, и потому жизнь их близкого человека сложилась совсем не так, как им того хотелось. Диабетики часто организуют свою жизнь вокруг своей болезни и собственных страданий. Таким образом, он также получает возможность влиять на окружающих, поднимая внутреннее чувство собственной значимости; заставляя близких и родных считаться с его ограничениями, он получает дополнительную возможность контролировать их поведение.

Исходя из этого, можно предположить, что сахарный диабет, как психосоматическое заболевание, обостряет акцентуации характера, вследствие чего изменяется и отношение к болезни.

Материал и методы

Для изучения психологических особенностей пациентов пенсионного возраста были обследованы 2 группы испытуемых, в возрастной группе от 55 до 65 лет, 1.- находящиеся на стационарном лечении в г. Саратов с диагнозом сахарный диабет II типа; 2. - условно-здоровая группа людей.

Выборка пациентов на лечении в ЛПУ составила 31 человек (49%), условно-здоровой группы людей - 32 человека (51%).

С целью определения доминирующих акцентуированных черт у больных с сахарным диабетом 2 типа был использован опросник К. Леонгарда – С. Шмишека.

Результаты и обсуждение

Было установлено, что для большинства больных с сахарным диабетом характерна выраженность личностных черт на уровне акцентуации (20 человек – 64,5%). В контрольной группе 16 человек также имеют выраженные акцентуированные черты – 50%.

Анализ акцентуированных черт у больных с сахарным диабетом 2 типа позволил установить, что наиболее характерным типом акцентуаций характера является возбудимый тип (4 человека – 30,8%) и циклотимный тип (3 человека -23,1%), дистимный тип (3 человека – 16,7%)

Сравнительный анализ акцентуированных черт у больных с сахарным диабетом и условно-здоровых лиц позволил определить следующее: в экспериментальной группе у 4 человек отмечается акцентуация возбудимого типа (12,9%) и ещё у 4 человек – дистимного типа (12,9%). В контрольной группе у 4 человек выявлены акцентуированные тревожные черты (12,5%), у других 4 человек – эмотивные акцентуированные черты (12,5%).

Таким образом, респонденты экспериментальной группы характеризуются повышенной импульсивностью, гневливостью, нетерпимостью, а также частой подавленностью настроения, медлительностью и слабостью волевых усилий. Контрольная группа, в свою очередь, отличается эмотивными и тревожными чертами: высокой чувствительностью и неуверенностью в себе.

По результатам исследования по опроснику для изучения социальной значимости болезни А.Сердюка отмечается низкое влияние болезни на большинство сфер социального статуса больных. Однако отмечается влияние болезни среднего и высокого

уровня на ограничение удовольствий больных сахарным диабетом (10 человек указали на очень сильное влияние болезни на данный фактор – 32,3%; 7 человек (22,6%) – среднее влияние).

Таким образом, большинство больных сахарным диабетом 2 типа отличаются выраженной импульсивностью поведения. В области социального взаимодействия данная группа людей отличается низкой терпимостью, часто вступает в конфликты. Манера общения и поведения в значительной мере зависит у больных сахарным диабетом не от рационального осмысления своих поступков, а от порыва, влечения, инстинкта или неконтролируемого побуждения. Кроме того, для большинства больных сахарным диабетом характерны дистимные акцентуированные черты, которые проявляются подавленностью настроения, слабостью волевых усилий. Они часто концентрируются на мрачных сторонах собственной жизни, что проявляется в поведении, общении, а также в восприятии жизни в целом.

Наибольшую социальную значимость для пациентов с сахарным диабетом, болезнь имеет в таких сферах социального статуса как ограничение удовольствий, ограничение ощущения силы и энергии, снижение физической привлекательности и оказание материального ущерба. Таким образом, выделены направления, которые следует рассматривать, как «мишени» или «точки приложения» психотерапевтического воздействия в процессе медико-социальной реабилитации больных, а именно, психокоррекция особенностей эмоциональной реакции личности на ситуацию болезни, выработка адаптивных когнитивных схем.

Заключение

Опираясь на результаты проведенного исследования акцентуаций характера, отношения к болезни и социальной значимости болезни можно сделать вывод о том, что актуальным является разработка рекомендаций по оптимизации условий госпитализации для больных сахарным диабетом пенсионного возраста. При этом необходимо проведение мероприятий по психологической реабилитации данной группы больных.

Литература

1. Антонова И.Ю., Аджиньязова А.А., Ермолаева Е.В. Демографические проблемы в современной России // Бюллетень медицинских интернет-конференций. 2015. Т. 5. № 12. С. 1517.
2. Брайтигем В., Кристиан П., Род М. Психосоматическая медицина. - М.: ГЭОТАР Медицина, 1999.
3. Глобальный доклад по диабету, ВОЗ, 2016 г.
4. Исаева С.А. Развод в третьем возрасте: социологический анализ // Известия Саратовского университета. Новая серия. Серия: Социология. Политология. 2012. Т. 12. № 1. С. 58-64.
5. Киреева С.А. Развод в пожилой семье: социально - демографический контекст: дис. ... кандидата социологических наук. Саратов, 2014.
6. Киреева С.А., Андриянова Е.А., Чернышкова Е.В. Проблемы пожилого человека в современном социологическом дискурсе. Саратов, 2015.
7. Лесина И.И., Антонова О.Н., Ермолаева Е.В. Факторы стабильности современной семьи // Бюллетень медицинских интернет-конференций. 2015. Т. 5. № 12. С. 1526.
8. Министерство здравоохранения РФ [Электронный ресурс] - URL: <https://www.rosminzdrav.ru> (дата обращения 08.12.2016)