

Секция «Психологическое консультирование и психотерапия: теоретические, исследовательские и прикладные аспекты»

Динамика внутренней картины депрессии постинсультных больных в результате применения техник когнитивно-поведенческой терапии

Научный руководитель – Левченко Елена Васильевна

Нуртдинова Русина Рустамовна

Студент (специалист)

Пермский государственный национальный исследовательский университет, Пермь,
Россия

E-mail: romashka-bars@yandex.ru

В настоящее время, согласно эпидемиологическим данным, депрессия относится к группе наиболее распространенных расстройств, встречающихся как в психологической и психиатрической, так и в общесоматической практике [1]. Депрессия развивается примерно у каждого 3-го больного, перенесшего инсульт, и может негативно влиять на процесс реабилитации [3].

Хотя в настоящее время преобладает точка зрения, что при диагностике постинсультной депрессии необходимо ее неотложное лечение, в повседневной медицинской практике это наблюдается не столь часто [2]. Своевременная диагностика и коррекция данного психического расстройства имеет большое значение для дальнейшего прогноза и качества жизни пациентов.

Изучение проблемы внутренней картины депрессии у постинсультных больных обусловлено необходимостью учета роли личности в развитии, течении и исходе депрессивного синдрома, что имеет большое значение для адекватного построения реабилитационных мероприятий. Одним из направлений реабилитации является изменение искаженного субъективного отражения пациентом проявлений депрессии.

На первом этапе исследования мы изучили внутреннюю картину депрессии. Всего в исследовании приняли участие 58 человек. Экспериментальная группа была подразделена на 2 подгруппы (15 пациентов городского психотерапевтического центра г.Перми с диагнозом депрессивный эпизод, не связанный с локальным или диффузным поражением головного мозга и 14 пациентов «Центра реабилитации инвалидов г.Перми» с диагнозом постинсультная депрессия). В контрольную выборку вошли 29 человек, не страдающих на момент обследования депрессией.

Депрессивное расстройство пациентов диагностировалось психиатром. Наличие/отсутствие депрессии в контрольной группе диагностировалось с помощью методики «Дифференциальная диагностика депрессивных состояний» В. Зунг, адаптирована Т. Баклашовой. Для изучения внутренней картины депрессии мы использовали метод определения понятий, метод изображения (рисунок) на предлагаемый стимул и модификацию методики «Незаконченные предложения».

Результаты первого этапа исследования показали, что лица с депрессией определяют депрессию через качества состояния и актуальные доминирующие потребности, обращаются не к причинам состояния, а к содержанию мыслей. Преобладание абстрактных образов в рисунках испытуемых с депрессией может указывать на нарушения предметности аффекта, ведущего к снижению субъектности и произвольного контроля переживания. Лица с депрессией определяют депрессию как изменение настроения и, в отличие от испытуемых без депрессии, не используют высказывания, в которых есть указание на то, что депрессия является болезнью.

Пациенты с постинсультной депрессией считают переживания депрессии временным, так как свой прошлый опыт и собственное будущее они оценивают положительно. В отличие от них, лица с депрессивным эпизодом, не связанным с локальным или диффузным поражением головного мозга, негативно интерпретируют свое прошлое и собственное будущее, обращая взгляд в будущее, они видят лишь нескончаемую череду тяжелых испытаний и страданий.

На основе анализа полученных данных нами были определены мишени психотерапевтической работы, направленной на преобразование внутренней картины депрессии постинсультных больных. Это интеллектуальный и мотивационный компоненты внутренней картины депрессии. Динамика интеллектуального компонента внутренней картины депрессии предполагает расширение представлений и знаний больного о депрессии, о ее причинах и способах преодоления. Изменение мотивационного компонента должны быть направлены на расширение сферы интересов.

Целью второго этапа исследования являлось изучение динамики внутренней картины депрессии у постинсультных пациентов, страдающих депрессией, в результате применения техник когнитивно-поведенческой терапии. Гипотезой исследования послужило предположение о том, что депрессивные расстройства у постинсультных пациентов по показателям тестовой методики будут значительно снижены после оказания психологической помощи, направленной на изменение внутренней картины депрессии.

Психологическая помощь оказывалась 6 пациентам, проходившим реабилитацию в позднем восстановительном периоде инсульта (более 1 года после инсульта). Для оценки выраженности депрессии до начала занятий и после их завершения использовалась «Шкала депрессии Бека». Изменения мотивационного компонента отслеживались с помощью методики «Смыслжизненные ориентации» Д.А.Леонтьева. Для оценки изменений интеллектуального компонента внутренней картины депрессии мы использовали метод определения понятия «Депрессия» и метод незаконченных предложений.

После проведения индивидуальных занятий уровень депрессии у пациентов снизился на 27%. После оказания психологической помощи наблюдается снижение количества пациентов с выраженной степенью депрессивного расстройства на фоне увеличения пациентов с умеренной степенью депрессивного расстройства.

После проведения индивидуальных занятий пациенты при определении термина «Депрессия» чаще используют лексику, обозначающую причины и объекты, на которые направлено состояние, обращаются к содержанию мыслей и способам саморегуляции (управление мыслями). Отсутствует осознание своей пассивности, объектности.

Изменения в мотивационном уровне в ходе проведения занятий характеризовались повышением психической и двигательной активности. Общий уровень осмысленности жизни у 4 пациентов после оказания психологической помощи увеличился. Увеличение показателей наблюдается также в субшкалах теста «СЖО». Значимые различия обнаружены в шкале «Цели в жизни».

После проведения индивидуальных занятий у пациентов наблюдалось снижение уровня депрессии, повышение психической и двигательной активности, представления и знания больного о депрессии, о ее причинах и способах преодоления расширились, что говорит об эффективности проведенных занятий.

Источники и литература

- 1) Смуглевич А.Б., Дубницкая Э.Б. Депрессия — актуальные проблемы систематики. Журнал неврологии и психиатрии им. С.С. Корсакова. 2012. - №:2. - с.11-20
- 2) Сорокина И.Б. Депрессия у больных ишемическим инсультом: дис. . . . канд. мед. наук: 14.00.13: защищена 27.01.2009/ И.Б.Сорокина. М., 2005. - 235с

- 3) Hackett M. Depression after stroke and cerebrovascular disease // The behavioral and cognitive neurology of stroke / Ed. by O. Godefroy. Cambridge: Cambridge University Press. 2013. P. 363-374