

## ДОСЛІДЖЕННЯ ОСОБЛИВОСТЕЙ СУБ'ЄКТИВНО-ПСИХОЛОГІЧНОЇ КАРТИНИ ХВОРОБИ У ПАЦІЄНТІВ ТЕРАПЕВТИЧНОГО ПРОФІЛЮ.

Монастирський Юрій Ігорович

канд. мед. наук, доцент кафедри внутрішньої медицини № 1  
Вінницький Національний медичний університет ім. М.І.Пирогова  
[monas839@gmail.com](mailto:monas839@gmail.com)

**Анотація.** Проведено аналіз внутрішньої картини хвороби у пацієнтів терапевтичних відділень обласної лікарні. Використовувався опитувальник для визначення типу ставлення до хвороби [ТОБОЛ]. Виявлено значну кількість осіб з низьким рівнем соціальної адаптації, визначено типи їх ставлення до хвороби та рисі, за якими вони розрізняються при особистому реагуванні на захворювання.

**Ключові слова.** Пацієнти, внутрішня картина хвороби, ставлення до хвороби.

Суб'єктивно-психологічна сторона будь якого захворювання, що характеризується формуванням у хворого певного відчуття, уявлень і знань про своє захворювання є внутрішньої картиною хвороби. [1, с.3]. Вона складається з чотирьох складових: а) больова або сенсорна складова – це те, що хворий відчуває; б) емоційна - включає в себе емоції, які людина відчуває в зв'язку з захворюванням; в) інтелектуальна або когнітивна - те, що людина думає про своє захворювання, про його причини і наслідки; г) вольова або мотиваційна - пов'язана з необхідністю актуалізації діяльності, повернення і збереження здоров'я [2, с.62, 3, с.195].

Для виявлення індивідуальних особливостей внутрішньої картини хвороби використовують, як правило, клінічну бесіду та спеціальні опитувальники.

**Мета роботи.** Вивчення типів ставлення до хвороби пацієнтів різних відділень терапевтичного профілю.

**Матеріал і методи.** В якості діагностичного інструменту використовувалася опитувальник для визначення типу ставлення до хвороби (ТОБОЛ) розроблений в Санкт-Петербурзькому НДІ психоневрології ім. В.М.Бехтерева [4, с.2-13]. Базою дослідження виступили п'ять відділень терапевтичного профілю Вінницької обласної клінічної лікарні ім. М.І.Пирогова. Вибірка досліджуваних складала 129 пацієнтів, які отримували курс лікування в стаціонарах. З них 68 чоловіків у віці 55+4,3 роки та 61 жінка у віці 53+3,6 роки, з них 21 хворий лікувався у кардіологічному, 23 – у ревматологічному, 26 – у пульмонологічному, 26 – у нефрологічному та 33 – у гастроентерологічному відділеннях.

Отримані результати. Згідно з методикою ТОБОЛ всі 12 типів ставлення пацієнтів до своїх захворювань були розподілені на три блоки. У перший блок