

МЕДИЦИНА И КАЧЕСТВО ЖИЗНИ

№ 4
2008

НАУЧНО-ПРАКТИЧЕСКИЙ ЖУРНАЛ



Подписные индексы каталога Агенства «Роспечать»:
для индивидуальных подписчиков — 20049, для организаций — 20429.



ОБЩЕРОССИЙСКОЕ ОБЩЕСТВЕННОЕ ДВИЖЕНИЕ
«МЕДИЦИНА ЗА КАЧЕСТВО ЖИЗНИ»

06. ПСИХОЛОГИЧЕСКАЯ РЕАБИЛИТАЦИЯ ДЕТЕЙ, СТРАДАЮЩИХ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМОЙ В УСЛОВИЯХ СПЕЦИАЛИЗИРОВАННОГО ЦЕНТРА

*Бекезина Н.Ю., Косенкова Т.В., Маринич В.В.,
Елисеева И.Н.
НГОУВПО Смоленский гуманитарный университет,
МЛПУ «Детская клиническая больница»,
респираторно-образовательный центр, Смоленск*

В последнее время отмечается повсеместный рост заболеваемости бронхиальной астмой (БА), в том числе среди детей. По социально—экономическому ущербу, влиянию на качество жизни пациентов БА вышла на одно из первых мест среди болезней человека. В условиях экологического неблагополучия у детей отмечается более ранняя манифестация и утяжеление течения БА, рост инвалидизирующих ее форм.

Важными условиями профилактики тяжелых форм БА является правильно организованный длительный контроль за детьми с указанной патологией с включением в систему медицинского сопровождения мероприятий по предупреждению реализации атопии в «группе риска», удлинению латентной фазы процесса; уменьшению выраженности клинических проявлений, увеличению продолжительности ремиссии, уменьшению частоты интеркуррентных заболеваний.

Одним из ведущих направлений профилактики является психологическая реабилитация детей с БА в условиях специализированных центров. Бронхиальная астма рассматривается как соматическая манифестация психодинамического конфликта, при отсутствии вытеснения агрессии. С другой стороны, существование неконтролируемого хронического заболевания нарушает гармоничность развития ребенка.

Психологическая реабилитация детей и подростков осуществлялась на базе городского респираторно-образовательного центра для детей и подростков МЛПУ «Детская клиническая больница» г. Смоленска.

Система включала психодиагностику во время индивидуальной беседы с психологом с оценкой эмоциональной сферы ребенка и некоторые формы коррекционной работы (индивидуальная и групповая психотерапия). Выявлялся психологический климат в семье, проводилась психодиагностика нарушений во взаимоотношениях между родителями и ребенком, создавались условия для возникновения партнерских отношений между родителями и ребенком. Использовался метод позитивной психотерапии — ребенок должен ощутить себя центральной фигурой в обращении с болезнью, задействовать ресурсы борьбы с недугом. Основной задачей взаимодействия психолога и пациента явилось создания ощущения единения с другими, взаимное исследование, получение знаний о собственной личности, ее развитие и раскрытие, несмотря на болезнь.

Как показали проведенные исследования, дети, регулярно посещающие занятия психолога, отличались большей комплаентностью лечения основного заболевания, стабилизация ремиссии была более успешной даже при тяжелом течении бронхиальной астмы, отсутствовала обращаемость за экстренной медицинской помощью.

Таким образом, психологическая реабилитация пациентов с хронической патологией является неотъемлемым компонентом системы медицинского сопровождения, существенно влияет на течение заболевания, улучшая контроль симптомов, способствует быстрой и продолжительной ремиссии, улучшает качество жизни детей.