

Высокий уровень склонности к любовной аддикции выявлен у 23,3 % студентов. У них ярко выражена склонность проявлять поведение с фиксацией на одном человеке, которая воспринимается ими как страстная любовь, а также стремление выстраивать любовно-сексуальные отношения с определенным человеком.

Согласно результатам проведенного исследования, можно сделать вывод, что в современном мире склонность к любовной аддикции у некоторых людей может возрастать, так как этому способствуют фильмы, игры, то есть романтизация страданий. А также молодые люди не совсем могут понимать, что они зависимы. Риск любовной зависимости возрастает в связи с прошлыми событиями: ссоры в семье, безразличие со стороны обоих родителей, либо одного из них. В итоге можно сказать, что для уменьшения риска появления любовной аддикции стоит обращаться к специалистам в области психологии, чтобы прорабатывать психологические травмы, которые могут повышать риск зависимости.

Список использованных источников

1 Гончарова Н. В. Изучение отношения юношей и девушек к романтической любви / Н. В. Гончарова, Т. И. Меньшикова // Гуманитарные научные исследования. – 2011. – № 2. – С. 1–7.

2 Хмарук И. Н. Патологическая любовь как форма болезни зависимого поведения / И. Н. Хмарук // Современная психология: материалы докладов на рос. науч. практ. конф. – Казань, 29-30 сентября 2005 г.: Центр инновационных технологий, 2005. – С. 316–321.

Д. В. Кайтанова

Научный руководитель: А. Е. Журавлева

Гомельский государственный университет имени Ф. Скорины,
г. Гомель, Республика Беларусь

КАЧЕСТВО ЖИЗНИ ПАЦИЕНТОВ ТЕРАПЕВТИЧЕСКОГО ПРОФИЛЯ, ПЕРЕНЕСШИХ ПНЕВМОНИЮ, ВЫЗВАННУЮ COVID-19

Статья посвящена изучению проблемы качества жизни пациентов терапевтического профиля, перенесших пневмонию, вызванную COVID-19. Представлены результаты эмпирического исследования качества жизни пациентов терапевтического профиля, перенесших пневмонию, вызванную COVID-19. Преобладающими уровнями показателей качества жизни, таких как физическое функционирование, ролевое функционирование, обусловленное физическим состоянием, общее состояние здоровья, общий показатель физического состояния здоровья, жизненная активность, ролевое функционирование, обусловленное эмоциональным состоянием, оценка психического здоровья, является низкий уровень.

Ключевые слова: качество жизни, пациент терапевтического профиля, пневмония, вызванная COVID-19, физическое функционирование, социальное функционирование.

С декабря 2019 года мир столкнулся с пандемией новой коронавирусной инфекции COVID-19, поставившей под удар привычный жизненный уклад населения всей планеты. Согласно официальным данным Всемирной организации здравоохранения, новая коронавирусная инфекция COVID-19 за двухлетний период своего существования стала причиной заболевания более 269 миллионов человек и причиной смерти более 5 миллионов человек [3, с. 307]. D. F. Santomauro, A. M. Herrera, J. Shadid в журнале «The Lancet» отметили, что новая коронавирусная инфекция оказывает влияние не только на физическое здоровье, но и на психологическое состояние людей. Практически у каждого человека, перенесшего COVID-19, вне зависимости от формы течения заболевания, наблюдаются следующие выра-

женные характеристики: апатия, депрессия, тревожное состояние. Негативное влияние перенесенной болезни проявляется в доминировании остро негативных и тревожно-депрессивных эмоций, что в дальнейшем приводит к возникновению эмоциональных барьеров в общении с другими людьми, а также сказывается на качестве жизни пациентов, перенесших пневмонию, вызванную COVID-19 [2, с. 114].

Актуальность исследования качества жизни пациентов терапевтического профиля, переболевших пневмонией, вызванной COVID-19, в настоящее время продиктована необходимостью разработки направлений психологической профилактики и кризисного консультирования различных групп людей, которые оказались наиболее уязвимыми в сложившейся ситуации [1, с. 83]. Однако в психологической литературе отмечается дефицит исследований, направленных на изучение качества жизни пациентов терапевтического профиля, переболевших пневмонией, вызванной COVID-19. В основном исследования сосредоточены на изучении влияния новой коронавирусной инфекции именно на эмоциональную сферу пациентов. На восполнение данного пробела и будет направлено наше исследование.

Исследование проводилось на базе ГУЗ «ГГКБ № 1». Выборочную совокупность составили 70 пациентов терапевтического профиля, перенесших пневмонию, вызванную COVID-19, в возрасте от 50 до 65 лет, среди них 37 мужчин и 33 женщины. В соответствии с целью исследования была выбрана методика оценки качества жизни «SF-36 Health Status Survey». В качестве методов математической статистики использовался критерий χ^2 -углового преобразования Фишера.

Анализ результатов исследования качества жизни у пациентов терапевтического профиля, перенесших пневмонию, вызванную COVID-19, полученных с помощью методики оценки качества жизни «SF-36 Health Status Survey», показали, что у 40 % пациентов-мужчин терапевтического профиля, перенесших пневмонию, вызванную COVID-19, и у 39 % пациентов женского пола, выявлен низкий уровень физического функционирования. Состояние здоровья данной части пациентов лимитирует выполнение физических нагрузок. У 54 % пациентов-мужчин и у 48 % пациентов женского пола выявлен средний уровень физического функционирования. В то время как повышенный уровень физического функционирования выявлен лишь у 11 % пациентов-мужчин терапевтического профиля и у 13 % пациентов терапевтического профиля, перенесших пневмонию, вызванную COVID-19, женского пола. Физическая активность данной части респондентов не ограничивается состоянием их здоровья.

У 51 % пациентов терапевтического профиля мужского пола и у 45 % женского пола, перенесших пневмонию, вызванную COVID-19, выявлен низкий уровень ролевого функционирования, обусловленного физическим состоянием. У данной части пациентов физическое состояние оказывает непосредственное влияние на повседневную ролевою деятельность, т. е. повседневная деятельность значительно ограничена физическим состоянием пациентов.

У 46 % пациентов терапевтического профиля мужского пола и у 42 % пациентов женского пола, перенесших пневмонию, вызванную COVID-19, выявлен средний уровень ролевого функционирования, обусловленного физическим состоянием. Повышенный уровень ролевого функционирования, обусловленного физическим состоянием, выявлен у 3 % пациентов терапевтического профиля мужского пола и у 13 % пациентов женского пола, т. е. повседневная деятельность данной части пациентов не ограничена их физическим состоянием.

У 46 % пациентов мужского пола и у 42 % пациентов женского пола, выявлен низкий уровень интенсивности боли, что свидетельствует о том, что боль значительно не ограничивает активность исследуемых пациентов. У 32 % пациентов терапевтического профиля мужского пола и у 39 % пациентов женского пола, выявлен средний уровень интенсивности боли. Повышенный уровень интенсивности боли выявлен у 22 % пациентов мужского пола и у 19 % пациентов женского пола, перенесших пневмонию, вызванную COVID-19. Боли оказывают влияние на способность пациентами заниматься повседневной деятельностью, включая работу по дому и вне дома.

У 40 % пациентов мужского пола и у 39 % пациентов женского пола выявлен низкий уровень общего состояния здоровья, т. е. больные дают низкую оценку своего состояния здоровья в настоящий момент и перспектив лечения. У 43 % пациентов мужского пола и у 45 % пациентов женского пола выявлен средний уровень общего состояния здоровья. Повышенный уровень общего состояния здоровья выявлен у 17 % пациентов терапевтического профиля мужского пола и у 15 % пациентов женского пола, перенесших пневмонию, вызванную COVID-19, т. е. пациенты оценивают свое общее состояние здоровья как удовлетворительное, что свидетельствует о том, что данная часть пациентов адаптировалась к своему состоянию после перенесенной пневмонии, вызванной COVID-19.

У 43 % пациентов терапевтического профиля мужского пола и у 42 % пациентов женского пола, выявлен низкий уровень общего показателя физического состояния здоровья. У 46 % пациентов мужского пола и у 45 % женского пола, выявлен средний уровень общего показателя физического состояния здоровья. Повышенный уровень общего показателя физического состояния здоровья выявлен у 11 % пациентов мужского пола и у 13 % пациентов женского пола, перенесших пневмонию, вызванную COVID-19, т. е. пациенты оценивают свое общее физическое состояние здоровья как удовлетворительное.

У 49 % пациентов мужского пола и у 45 % пациентов женского пола, выявлен низкий уровень жизненной активности. Данная часть испытуемых чувствуют некоторую обесцененность, снижение жизненной активности. У 27 % пациентов мужского пола и у 37 % пациентов женского пола, выявлен средний уровень жизненной активности. Повышенный уровень жизненной активности выявлен у 24 % пациентов мужского пола и у 18 % пациентов женского пола. Данная часть испытуемых чувствуют себя достаточно хорошо, они полны сил и энергии, т. е. активны и энергичны в повседневной жизнедеятельности.

У 13 % пациентов мужского пола и у 15 % пациентов женского пола выявлен низкий уровень социального функционирования. У них отмечается значительное ограничение социальных контактов, снижен уровень общения в связи с ухудшением физического и эмоционального состояния. У 27 % пациентов мужского пола и у 22 % пациентов женского пола выявлен средний уровень социального функционирования. Повышенный уровень социального функционирования выявлен у 38 % пациентов мужского пола и у 42 % пациентов женского пола. Высокий уровень социального функционирования выявлен у 38 % пациентов мужского пола и у 22 % пациентов женского пола, перенесших пневмонию, вызванную COVID-19. Физическое или эмоциональное состояние не ограничивает социальную активность (общение) данной части респондентов.

У 46 % пациентов мужского пола и у 43 % пациентов женского пола выявлен низкий уровень ролевого функционирования в силу эмоционального состояния, что свидетельствует об ограничении в выполнении повседневной работы, обусловленном ухудшением эмоционального состояния. Ухудшение эмоционального состояния, чаще всего, вызвано переживаниями по поводу собственного здоровья, пациенты ощущают некоторый дискомфорт, переживают за последствия перенесенного заболевания, что сказывается на выполнении повседневных дел.

У 38 % пациентов мужского пола и у 39 % женского пола выявлен средний уровень ролевого функционирования, обусловленного эмоциональным состоянием. 16 % пациентов мужского пола и 18 % пациентов женского пола, перенесших пневмонию, вызванную COVID-19, продемонстрировали высокий уровень ролевого функционирования, обусловленного эмоциональным состоянием, т. е. эмоциональное состояние не мешает выполнению работы или другой повседневной деятельности.

У 32 % пациентов мужского пола и у 42 % пациентов женского пола выявлен низкий уровень собственно психического здоровья. Это говорит о том, что данная часть респондентов находится в легкой депрессии, для них характерны тревожные переживания, психическое неблагополучие. У 49 % пациентов мужского пола и у 39 % пациентов женского пола выявлен средний уровень оценки своего психического состояния. 19 % пациентов мужского пола и 18 % пациентов женского пола дают повышенную оценку своему психическому состоянию, что свидетельствует о

психическом благополучии, преобладании положительных эмоций. У 38 % пациентов мужского пола и у 42 % пациентов женского пола выявлен низкий уровень общего показателя психического компонента здоровья. У 40 % пациентов терапевтического профиля мужского пола и у 39 % женского пола выявлен средний уровень общего показателя психического компонента здоровья. У 22 % пациентов мужского пола и у 19 % пациентов женского пола выявлен повышенный уровень общего показателя психического компонента здоровья.

Статистически значимых различий в уровнях качества жизни между мужчинами и женщинами с помощью критерия ϕ^* -углового преобразования Фишера не выявлено.

Таким образом, проведенное эмпирическое исследование показало, что перенесенная пневмония, вызванная COVID-19, сказывается на качестве жизни пациентов, внося в их жизнь различные изменения, в первую очередь, физического характера, что, в свою очередь, безусловно, отражается и на их психическом состоянии. Со временем большая часть пациентов терапевтического профиля, перенесших пневмонию, вызванную COVID-19, адаптируется к сложившимся обстоятельствам, возвращается к прежнему образу жизни, однако четвертая часть пациентов и спустя время испытывает трудности физического и психического характера после перенесенного заболевания, переживают по этому поводу, что способствует развитию депрессии, тревожных переживаний, психическому неблагополучию, переживанию отрицательных эмоций. Преобладающими уровнями показателей качества жизни, таких как физическое функционирование, ролевое функционирование, обусловленное физическим состоянием, общее состояние здоровья, общий показатель физического состояния здоровья, жизненная активность, ролевое функционирование, обусловленное эмоциональным состоянием, оценка психического здоровья, является низкий уровень.

Состояние здоровья данной части пациентов лимитирует выполнение физических нагрузок, т. е. они испытывают трудности в самообслуживании, при ходьбе, подъеме по лестнице, при переноске тяжестей и т. п. Физическая активность пациентов значительно ограничивается состоянием здоровья. Их физическое и эмоциональное состояние оказывает непосредственное влияние на повседневную ролевую деятельность – на работу, выполнение повседневных обязанностей – т. е. повседневная деятельность значительно ограничена физическим состоянием пациентов. Боли оказывают влияние на способность пациентами заниматься повседневной деятельностью, включая работу по дому и вне дома. Пациенты дают низкую оценку своего состояния здоровья в настоящий момент и перспективе лечения, чувствуют некоторую обессиленность, утомление, снижение жизненной активности. В связи с ухудшением их физического и эмоционального состояния отмечается ограничение социальных контактов, снижен уровень общения. Ухудшение эмоционального состояния, чаще всего, вызвано переживаниями по поводу собственного здоровья, пациенты ощущают некоторый дискомфорт, переживают за последствия перенесенного заболевания, что сказывается на выполнении повседневных дел. Пациенты терапевтического профиля, перенесшие пневмонию, вызванную COVID-19, находятся в легкой депрессии, для них характерны тревожные переживания, психическое неблагополучие, преобладают отрицательные эмоции.

Список использованных источников

1 Закирова, М. М. Оценка психологического состояния больных, переболевших COVID-19, подтвержденных положительным ПЦР / М. М. Закирова, А. Т. Орынбасарова // Научный взгляд в будущее. – 2021. – № 22. – С. 82–91.

2 Холодова, Ю. Б. Особенности переживания тревоги в период пандемии COVID-19 представителями разных возрастных групп / Ю. Б. Холодова // Международный журнал медицины и психологии. – 2020. – № 2. – С. 114–117.

3 Чуприна, С. И. Психологическая транскрипция новой коронавирусной инфекции / С. И. Чуприна // Эффективный менеджмент здравоохранения: стратегии инноваций: II Международная научно-практическая конференция, Саратов, 23–24 сентября 2021 года. – Саратов: Саратовский гос. мед. ун-т имени В. И. Разумовского, 2021. – С. 306–309.