

© О. И. Лысенко, 2013 г.
УДК [619.8-009-06:617.7-007.681]-071.1

О. И. Лысенко

РЕЗУЛЬТАТЫ ОБСЛЕДОВАНИЯ ПАЦИЕНТОВ С СОСУДИСТЫМИ ОПТИЧЕСКИМИ И ГЛАУКОМНЫМИ НЕЙРОПАТИЯМИ ПРИ ПОМОЩИ ОПРОСНИКА Х. АЙЗЕНКА

Кафедра глазных болезней Кубанского государственного медицинского университета, г. Краснодар

Ухудшение зрения сопровождается резко отрицательными психологическими проявлениями, наличием внутреннего дискомфорта и страха. Происходящая при этом перестройка психики и поведения, реагирование на стрессовую ситуацию напрямую зависит от типа нервной системы, ее врожденных свойств, которые обеспечивают уравновешенность процессов возбуждения и торможения, склада личности [4, 8].

В последнее время проблема оценки качества жизни офтальмологических больных находится в центре внимания специалистов. Однако в современной литературе встречаются только единичные сообщения, дающие психологическую характеристику пациентов, теряющих зрение на фоне сосудистой патологии зрительного нерва. Поэтому на сегодняшний день изучение особенностей психологического статуса в таких ситуациях является актуальным.

Цель исследования — определение темпераментальных особенностей пациентов с постоянно понижающимся зрением на фоне сосудистой патологии зрительного нерва.

МАТЕРИАЛ И МЕТОДЫ ИССЛЕДОВАНИЯ

Пациенты с сосудистыми оптическими и глаукомными нейропатиями были обследованы при помощи опросника Х. Айзенка (ЕРІ). Им необходимо было быстро отвечать «да» или «нет» на 57 вопросов, направленных на определение экстраверсии, нейротизма и искренности. Производился подсчет баллов по данным этих шкал. Если значение показателя искренности было больше 5, то обработка результатов не производилась. При сумме баллов 12 и более пациент относился к экстравертам. Уровень нейротизма считался высоким, когда показатель

превышал 9 баллов. Тип темперамента определялся при помощи шкалы Айзенка, где по горизонтальной линии откладывались данные экстраверсии, по вертикальной оси — показатели нейротизма.

РЕЗУЛЬТАТЫ ИССЛЕДОВАНИЯ И ИХ ОБСУЖДЕНИЕ

После обследования 45 больных с глаукомными и сосудистыми оптическими нейропатиями в возрасте от 45 до 76 лет при помощи ЕРІ были получены следующие данные. У 5 (11,1 %) пациентов показатель лжи превысил 5 баллов. Такие результаты считаются недостоверными, они не подвергались дальнейшей обработке. У остальных 40 (88,9 %) испытуемых показатель экстраверсии не превышал 10 (среднее значение — $9,3 \pm 0,04$) баллов. Эти больные были отнесены к полюсу интроверсии. Нейротизм находился в пределах от 12 до 16 баллов (среднее значение — $15,3 \pm 0,04$). Согласно шкале ЕРІ, интроверсия в сочетании с нейротизмом определяет темперамент меланхолика. Результаты по шкалам экстраверсии и нейротизма при помощи системы координат показаны на рисунке.

Литературные источники содержат следующую информацию, характеризующую психоэмоциональные особенности обследованных пациентов.



Результаты по шкалам экстраверсии и нейротизма при помощи системы координат

Интроверт — замкнут, спокоен, застенчив, отдален от всех, кроме близких людей. Он планирует свои действия заблаговременно, любит порядок во всем и держит свои чувства под строгим контролем, склонен к пессимизму [4, 8].

Нейротизм является показателем лабильности нервной системы. Это состояние характеризуется эмоциональной неустойчивостью, подверженностью психотравмам, плохим самочувствием, вегетативными расстройствами. Выражается в чрезвычайной нервной, плохой адаптации, быстрой смене настроений, рассеянности внимания, беспокойстве. Такие личности характеризуются неадекватно сильными депрессивными реакциями и неустойчивостью в стрессовых ситуациях. Высокие показатели нейротизма являются благоприятным фоном для развития неврозов [1, 4, 8].

Меланхолик — человек со слабой нервной системой, со склонностью к внутренней тревоге, очень чувствительный даже к слабым раздражителям. Сильный раздражитель может вызвать «срыв», «стопор», «растерянность», «стресс кролика». Интенсивные воздействия часто вызывают у меланхолика продолжительную тормозную реакцию, у него как бы «опускаются руки». Повышенная чувствительность приводит к быстрому утомлению и падению работоспособности, поэтому таким пациентам может потребоваться более длительный отдых [3, 5, 6, 8].

Меланхолический темперамент является благоприятным фоном для развития неврозов, состояний, способствующих возникновению спазма сосудов, кровоснабжающих головной мозг, зрительный нерв и сетчатку, что может порождать понижение зрения у больных с сосудистой патологией зрительного нерва [2, 6, 7].

ВЫВОДЫ

Важно учитывать личностные особенности пациентов. Замкнутые, склонные к сомнениям больные нуждаются в особом внимании врачей и медицинского персонала. Включение в обследование ЕРІ может позволить достичь лучших терапевтических результатов, способствовать меди-

цинской реабилитации и повышению качества жизни пациентов с сосудистой патологией зрительного нерва.

ЛИТЕРАТУРА

1. Брайт Д., Джонс Ф. Стресс: теории, исследования, мифы. — СПб.: ЕВРОЗНАК, 2003. — 352 с.
2. Курпатов А. Г., Аверьянов Г. Г. Пространство психосоматики: пособие для врачей общей практики. — М.: ОЛМА Медиа Групп, 2006. — С. 23–24.
3. Менделевич В. Д. Клиническая и медицинская психология. — М.: МЕДпресс-информ., 2001. — 270 с.
4. Обозов Н. Н. Типы личности, темперамент и характер. — СПб.: Облик, 2001. — 22 с.
5. Палмаг Г. Психотерапия. — СПб., 2003. — 160 с.
6. Соловьева С. А. Медицинская психология: конспект лекций. — М.: АСТ; СПб.: Сова, 2004. — 154 с.
7. Разумов А. Н., Овечкин И. Г. Восстановительная офтальмология. — М.: Воентехиздат, 2006. — 166 с.
8. Столяренко Л. Д. Основы психологии. — Ростов н/Д: Феникс, 1996. — 736 с.

РЕЗЮМЕ

О. И. Лысенко

Результаты обследования пациентов с сосудистыми оптическими и глаукомными нейропатиями при помощи опросника Х. Айзенка

После обследования 45 пациентов с сосудистыми оптическими и глаукомными нейропатиями при помощи опросника Х. Айзенка у 40 человек (88,9 %) выявлен меланхолический тип темперамента. Эти пациенты характеризуются замкнутостью, лабильностью нервной системы, неустойчивостью в стрессовых ситуациях и склонностью к развитию неврозов.

Ключевые слова: зрительный нерв, меланхолический темперамент.

SUMMARY

O. I. Lysenko

Results of examination of patients with vascular optical and glaucoma neuropathy by means of Eysenck questionnaire

Eysenck questionnaire was offered to 45 patients with vascular optical and glaucomaous neuropathy. The results showed that 40 patients (88.9 %) had melancholic temperament. These patients are demonstrated isolation, lability of the nervous system, instability in stressful situations and propensity to development of neuroses.

Key words: optic nerve, melancholic temperament.