



Санкт-Петербург
23-25 ИЮНЯ 2017

**III ПЕТЕРБУРГСКИЙ
МЕЖДУНАРОДНЫЙ
ОНКОЛОГИЧЕСКИЙ ФОРУМ**

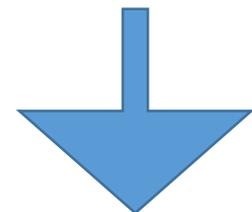
КОНФЛИКТ ИНТЕРЕСОВ

**Реабилитационная медико-
психологическая программа для больных с
первично диагностированными
злокачественными новообразованиями**

*Светлана Александровна Прощенко
руководитель психологической службы,
медицинский психолог*

*СПБ ГБУЗ «Городской клинический онкологический
диспансер»*

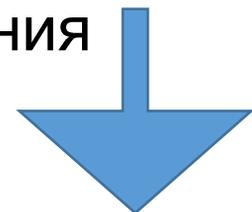
- Онкология традиционно считается хроническим и витально угрожающим заболеванием – страх рецидива.
- Самые незначительные симптомы любой болезни пациенты, интерпретируют как начала рецидива, что приводит к резкому ухудшению настроения, нарушению сна, сужению социального круга общения, стремлению пройти дополнительное медицинское обследование.
- Страх смерти равно страху физической боли на терминальной стадии.



Личностное реагирование на болезнь

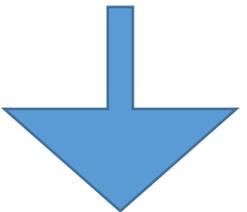
ЗАВИСИТ ОТ:

- ✓ преобладающих представлений о своём диагнозе, которые чаще всего формируются за счёт интернет ресурсов, где пациенты стремятся найти более подробную информацию о своём заболевании и после этого непременно «погружаются» в депрессию.
- ✓ Их представления часто опираются на опыт умирания от онкологических заболеваний родственников, знакомых, друзей, где пациенты охотно начинают представлять развитие событий по такому же репертуару, несмотря на то, что локализация опухоли может отличаться.
- ✓ Мало информированное общество подаёт сигналы онкологическим пациентам о том, что «ты уже не жилец», например, недобросовестный работодатель не включает такого человека в долгосрочные профессиональные проекты, близкие и знакомые меняют стиль общения на более жалостливый.
- ✓ В этом случае пациенты формируют о себе мнение как об ущербных, безнадёжных. Калечащие операции и побочные воздействия от

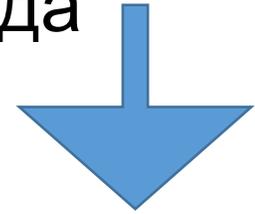


Программа ориентирована на:

поиск и изменение иррациональных (нереалистичных, неэффективных) глубинных убеждений и негативных болезненных представлений пациента о самом себе в новых жизненных обстоятельствах, связанные с наличием хронического витальноопасного заболевания.



Метод

- ✓ В программе не используются *психологические интервенции*, которые могут привести к повышению психоэмоционального напряжения, и таким образом ухудшить состояние пациентов
 - ✓ В основе программы - *метод когнитивной психотерапии*, направленный на работу с депрессивными, тревожными, фобическими состояниями, свойственные людям болеющих жизнеугрожающими заболеваниями
 - ✓ Несомненное достоинство - краткосрочность данного метода
 - ✓ Метод прост и доступен, его можно передать пациенту для самостоятельного пользования.
- 

Структура

✓ **Во время химиотерапии,** пациенты «не выпадают» из программы, которая включает в себя:

- 10 групповых встреч, 1 раз в неделю, 3 часа.
- 10 индивидуальных встреч, 1 раз в неделю, 1 час.
- длительность 2,5 месяца.

✓ **Позиция ведущего:**

- партнёрская,
- вместе с пациентами являемся, исследователями их размышлений,
- психообразовательные блоки направлены на раскрытие когнитивного метода

Этапы

✓ *На первом этапе:*

- Учим и формируем навык поиска и анализа разрушительных, нереалистичных НУ и Д.
- Отмечается высокую заинтересованность с одной стороны и высокую сопротивляемость встретиться с НУ с др. стороны.

✓ *Второй блок программы посвящён:*

- Работе по изменению и преобразованию НУ на эффективные, здоровые.
- Важно давать чёткие и понятные алгоритмы переформулирования НУ и Д.
- Привлекаем интеллектуальный ресурс группы в помощь участнику.

Перспективы:

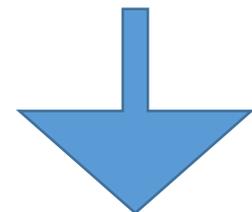
✓ Для пациентов:

- Берём в программу пациентов с любой локализацией опухоли.
- И стадийностью 1-4.
- Когнитивный и физический ресурс
- В помощь к основному лечению
- Метод доступен большинству пациентов, передаётся для саморегуляции.
- Новый способ мышления и взаимодействия с реальностью.

✓ Для учреждений:

Уникальность программы заключается в её чёткой алгоритмизации, что обеспечивает воспроизводимость программы в учреждениях практического здравоохранения при наличии в штате психотерапевта, психолога, владеющего навыками КП, без дополнительных финансовых затрат.

- В 2017 году в реабилитационной программе приняли участие более **100 человек**





23-25 ИЮНЯ 2017, САНКТ-ПЕТЕРБУРГ

**III ПЕТЕРБУРГСКИЙ МЕЖДУНАРОДНЫЙ
ОНКОЛОГИЧЕСКИЙ ФОРУМ**

Спасибо за внимание!