

Роль алекситимии в формировании отношения врачей-психиатров.

К лицам с психическими расстройствами

О.В. Башмакова, Т.З. Биктимиров, Д.Г. Семенихин

Ульяновский государственный университет, Ульяновск

Введение. С позиций биопсихосоциальной парадигмы психиатрии терапевтический альянс является существенным элементом, влияющим на успешность лечебного и реабилитационного процесса. Важную роль в его создании играют личностные особенности психиатра, на которые пациенты в первую очередь обращают внимание и дают оценку. Алекситимия врача, как трудность осознания, вербализации и дифференциации внутренних переживаний, может выступать в качестве фактора, снижающего синтаксическую коммуникацию и эмпатию, затрудняющего взаимодействия «врач – пациент».

Цель исследования – определить влияние алекситимии на отношение врачей-психиатров к своим пациентам.

Материал и методы: проведено анонимное анкетирование в соответствии с целью работы, сопряженное с экспериментально-психологическим исследованием при помощи Торонтской Алекситимической (TAS) шкалы 120 врачей-психиатров. Средний возраст – 42 ± 11 лет, стаж работы по специальности – от 0,5 до 47 лет, из них мужчин – 35%, женщин – 65%.

Результаты. По данным TAS алекситимический тип личности выявлен у 16% респондентов, неалекситимический – у 60%, в зоне неопределенности – 24%. Настрой врачей с алекситимическим типом личности в отношении пациентов был более радикален: 54% респондентов с алекситимическим и 26% с неалекситимическим типом личности предложило принудительно стерилизовать душевнобольных ($p < 0,05$), разъяснительную работу поддержало 26% респондентов с алекситимическим и 54% с неалекситимическим типом личности ($p < 0,05$). Пациенты с депрессиями были предпочтительнее для психиатров с алекситимическим, нежели с неалекситимическим типом личности (32% и 21%, $p < 0,05$). Контакт с больными неврозами, требующий глубокого эмоционального резонанса в сочетании с необходимостью соблюдать дистанцию, был труднее для врачей с алекситимическим, нежели с неалекситимическим типом личности (63% и 32% респондентов, $p < 0,05$). Среди отличительных черт врача-психиатра респонденты с алекситимическим типом личности реже указывали на «тонкость восприятия эмоций» (52%, $p < 0,1$) и чаще – на «сдержанность в проявлении чувств» (52,6%, $p < 0,05$), нежели неалекситимические респонденты (70% и 18%).

Выводы: 1. Алекситимия оказывает влияние на отношение врачей-психиатров к пациентам.

2. Необходима разработка комплекса рекомендаций для включения в программы специализации и усовершенствования по психиатрии и психотерапии.