

Плахотниченко М.М., кандидат психологических наук, доцент кафедры «Психология труда и клиническая психология»

Малинина О.А., студентка VI курса, специальность «Клиническая психология»

Тверь, ФГБОУ ВО «Тверской государственный университет»

© Плахотниченко М.М., Малинина О.А., 2023

ВЗАИМОСВЯЗЬ УРОВНЕЙ САМОСТИГМАТИЗАЦИИ И КОМПЛАЕНСА К АНТИРЕТРОВИРУСНОЙ ТЕРАПИИ У ВИЧ-ИНФИЦИРОВАННЫХ ПАЦИЕНТОВ

Аннотация: в статье представлены результаты исследования уровня самостигматизации, уровня жизни, а также уровня комплаенса к антиретровирусной терапии у ВИЧ-инфицированных пациентов. Описаны взаимосвязи между компонентами самостигматизации и уровнем комплаенса к антиретровирусной терапии.

Ключевые слова: самостигматизация, комплаенс, ВИЧ-инфицированные пациенты, уровень жизни, самооценка, самопринятие, самообвинение

По данным специализированного научно-исследовательский отдела по профилактике и борьбе со СПИДом ФБУН Центрального НИИ эпидемиологии Роспотребнадзора со времени обнаружения в 1987 г. первого россиянина, инфицированного ВИЧ, по 31 декабря 2021 г. общее число выявленных случаев ВИЧ-инфекции среди граждан Российской Федерации достигло по предварительным данным 1 562 570. На 31 декабря 2021 г. в стране проживало 1 137 596 россиян с лабораторно подтвержденным диагнозом ВИЧ-инфекции, исключая 424 974 больных, умерших за весь период наблюдения (27,2%).

За предыдущий 2021 год показатель заболеваемости ВИЧ (количество выявленных случаев на численность населения) составил 48,7 на 100 000 человек. В число субъектов Российской Федерации, показатель заболеваемости в которых превысил среднее значение, вошла и Тверская область, где было зарегистрировано 55,6 новых случаев заражения ВИЧ на 100000 населения [3].

Самостигматизация при ВИЧ-положительном статусе предполагает восприятие больным своего диагноза как чего-то постыдного – клейма, которое лишает человека моральных прав, в том числе права на общественное признание и поддержку.

Имея ВИЧ-положительный статус, человек избегает разговора о болезни, в страхе столкнуться с осуждением и ожидая негативных репутационных последствий.

Самостигматизация является причиной того, что большое количество человек не обращается к врачам, и как следствие, не принимают терапию,

что существенно ухудшает их здоровье, снижает уровень жизни и зачастую приводит к летальному исходу.

В настоящее время в отечественных и зарубежных исследованиях феномена самостигматизации можно отметить ряд работ, выполненных в рамках изучения психических заболеваний [1,2]. Вместе с тем, значительно меньше работ, направленных на исследование данного феномена при соматических болезнях. В частности, нет в открытом доступе исследований взаимосвязи уровней самостигматизации и комплаенса к антиретровирусной терапии у ВИЧ-инфицированных пациентов среди отечественных психологов. Среди зарубежных исследователей данной проблематикой занимались Ингрид Т. Кац, Аннемари Э Рю, Афиачукву Г Онуегбу, Кристина Псарос, Шери Д. Вайзер, Дэвид Р. Бангсберг, Александр Т Сай [3,4].

Исследование взаимосвязи уровней самостигматизации и комплаенса к антиретровирусной терапии у ВИЧ-инфицированных пациентов станет опорой для дальнейшего взаимодействия с данной группой пациентов.

Таким образом, целью данного исследования было выявление взаимосвязи уровней самостигматизации и комплаенса к антиретровирусной терапии у ВИЧ-инфицированных пациентов.

Выборка исследования: 30 человек с диагнозом ВИЧ-инфекция, посещающих прием врача-инфекциониста в Тверском областном центре по профилактике и борьбе со СПИД и инфекционными заболеваниями.

Из них 6 мужчин и 24 женщины в возрасте от 25 до 40 лет, имеющие срок приобретения ВИЧ-положительного статуса более двух лет.

Все респонденты не имеют сопутствующих заболеваний, не склонны к алкоголизации и наркомании, а также не имеют побочных эффектов от принятия антиретровирусной терапии.

Для проведения эмпирического исследования были использованы следующие методы и методики:

- Русскоязычная адаптация опросника интернализованной стигмы психического состояния ISMI-9, Воронцова В.С., Шуненков Д.А., Иванова Е.М., Пичугина И.М., Ениколопов С.Н., 2020 г.;

- Российский универсальный опросник количественной оценки приверженности к лечению (КОП-25), Н.А. Николаев, Ю.П. Скирденко, 2016 г.;

- Шкала комплаентности Мориски – Грин Morisky D.E., Green L.W., Levine D.M. 1985 г.;

- Опросник качества жизни Всемирной организации здравоохранения (ВОЗЖ-26) 2003 г.;

- Методика исследования самоотношения (МИС) С.Р. Пантелеев, 1989 г. (шкалы самооценности, самопринятие, самообвинение);

По результатам корреляционного исследования было выявлено, что у пациентов с диагнозом ВИЧ-инфекция, посещающих прием врача-инфекциониста в Тверском областном центре по профилактике и борьбе со

СПИД и инфекционными заболеваниями, преобладает высокий уровень самостигматизации (у 56,66% респондентов), она характеризуется средним уровнем самооценки (56,6%), средним уровнем самопринятия (46,6%), средним уровнем самообвинения (36,6%). Это означает, что респонденты в большинстве своём склонны высоко оценивать ряд своих качеств, признавать их уникальность. Другие же качества явно недооцениваются, поэтому замечания окружающих могут вызвать ощущение малоценности, личной несостоятельности избирательность отношения к себе. Пациенты склонны принимать не все свои достоинства и критиковать не все свои недостатки. Обвинения себя за те или иные поступки и действия сочетается с выражением гнева, досады в адрес окружающих.

У 50% (по опроснику количественной оценки приверженности к лечению) и 13% (по шкале комплаентности Мориски – Грин) респондентов имеют средний уровень комплаенса к антиретровирусной терапии. Эти результаты означают, что медицинские рекомендации и основанные на них действия пациентами выполняться скорее будут, чем не будут, но имеется риск перехода в группу, имеющую низкий уровень комплаенса.

У 36,6% (по опроснику количественной оценки приверженности к лечению) и 73,33% (по шкале комплаентности Мориски – Грин) респондентов имеют низкий уровень комплаенса к антиретровирусной терапии. Это означает, что медицинские рекомендации выполняться не будут или скорее не будут.

Данные показатели имеет умеренную прямую корреляцию с такими показателями как: физическое благополучие, самовосприятие, микросоциальная поддержка, социальное благополучие, общий уровень жизни, самооценку, самопринятие. Также данные показатели имеют умеренную обратную корреляцию с показателями уровня самостигматизации и самообвинения.

В виду влияния самостигматизации на уровень комплаенса к антиретровирусной терапии ВИЧ-инфицированных происходит снижение уровня жизни пациентов (76,6% респондентов имеют средний уровень жизни), он в свою очередь характеризуется показателями физического и эмоционального благополучия, самовосприятия, микросоциальной поддержки, социальным благополучием.

Полученные результаты свидетельствуют о наличии взаимосвязи между уровнем самостигматизации и комплаенса к антиретровирусной терапии, что подтверждает гипотезу исследования.

Результаты исследования могут быть полезны не только для построения коррекционных программ и профилактических программ, но также и для дальнейшего изучения проблемы самостигматизации.

Список литературы:

1. Михайлова И.И., Ястребов В.С., Ениколопов С.Н. Клиникопсихологические и социальные факторы, влияющие на

стигматизацию психически больных разных нозологических групп //Журнал неврологии и психиатрии. – 2002. – Т. 7. – С. 58-65;

2. Михайлова И.И. Самостигматизация психически больных: описание и типология // Психиатрия. – 2004. – № 2 (08). – С. 23–30;

3. Специализированный научно-исследовательский отдел по профилактике и борьбе со СПИДом ФБУН Центрального НИИ эпидемиологии Роспотребнадзора. 2021 Специализированный научно-исследовательский отдел по профилактике и борьбе со СПИДом ФБУН Центрального НИИ эпидемиологии Роспотребнадзора. 2021 [Электронный ресурс] // – Режим доступа: <http://www.hivrussia.info/wp-content/uploads/2022/03/Spravka-VICH-v-Rossii-na-31.12.2021-g..pdf> (дата обращения 17.09.2022 г.)

4. Katz IT, Ryu AE, Onuegbu AG, et al. Impact of HIV-related stigma on treatment adherence: systematic review and meta-synthesis. J Int AIDS Soc. 2013.

5. Leserman J, Petitto JM, Gu H, et al. Progression to AIDS, a clinical AIDS condition and mortality: psychosocial and physiological predictors. Psychol Med. 2002.

Plahotnichenko M.M., Candidate of Psychological Sciences, Associate Professor, Associate Professor of the Department of Labor Psychology and Clinical Psychology.

*Malinina O.A., VI-year student, specialty «Clinical Psychology»
Tver, Tver State University*

THE RELATIONSHIP BETWEEN THE LEVELS OF SELF-STIGMATIZATION AND COMPLIANCE TO ANTIRETROVIRAL THERAPY IN HIV-INFECTED PATIENTS

Annotation: the article presents the results of a study of the level of self-stigmatization, standard of living, as well as the level of compliance to antiretroviral therapy in HIV-infected patients. The interrelations between the components of self-stigmatization and the level of compliance to antiretroviral therapy are described.

Keywords: self-stigmatization, compliance, HIV-infected patients, standard of living, self-esteem, self-acceptance, self-blame.

Статья принята в редакцию: 21.05.2023.

Статья подписана в печать: 19.07.2023.