

ПСИХОЛОГИЯ

ПСИХОСОМАТИЧЕСКИЕ ПРИЧИНЫ РОСТА ОНКОЛОГИЧЕСКИХ ЗАБОЛЕВАНИЙ НА СЕВЕРНОМ КАВКАЗЕ

Шихалиева Ульяна Кубутаевна

кандидат философских наук

*старший преподаватель кафедры философии и истории
Дагестанский государственный медицинский университет
г. Махачкала*

PSYCHOSOMATIC REASONS FOR GROWTH OF ONCOLOGICAL DISEASES IN THE NORTHERN CAUCASUS

Shikhalieva Uliana Kubutaevna

Candidate of Philosophy

*Senior Lecturer, Department of Philosophy and History
Dagestan State Medical University
Makhachkala*

Аннотация. Рассматриваются психологические факторы возникновения различных заболеваний, механизмы формирования психосоматических заболеваний, взаимосвязь души и тела.

Abstract. The psychological factors of various diseases, the mechanisms of formation of psychosomatic diseases, the correlation of body and soul are considered.

Ключевые слова: психосоматические заболевания, аюрведа, этиология, ментальное здоровье.

Key words: psychosomatic diseases, ayurveda, etiology, mental health.

Психосоматика, на сегодняшний день, сравнительно новое направление в медицине и психологии, однако, взаимосвязь души и тела человека рассматривали многие философы, такие как Гален, Гиппократ, Авиценна. К примеру, древнегреческий философ Гиппократ, сторонник гуморальной теории, связывал предрасположенность к определенным болезням человека с различными типами темперамента. Так, по его мнению, сангвиники склонны к болезням кровообращения, а холерики и флегматики – к болезням желчных путей. Древнеиндийская медико – метафизическая наука аюрведа, в основе которой лежит долголетие, ментальное здоровье, считает, что основной причиной практически любого заболевания являются негативные мысли, подавленные эмоции, так называемые враги ума: страх, вождление, гнев, жадность, зависть, безумие. Древняя китайская медицина рассматривала опухоль как следствие застоя крови и жизненной энергии. Злокачественные образования характеризовались как бесчувственные скопления, то есть лишённые жизни, чуждые организму. В России же одними из первых отечественных ученых, обративших внимание на связь психического фактора с телесными проявлениями, были И.М. Сеченов, И.П. Пирогов, И.М. Бехтерев. Но не только философы, врачи уделяли внимание ментальному здоровью человека. Любая религия, философское учение, духовная практика призывают к балансу, гармонии, прощению врагов, говоря о том, что гнев разрушает человека. Идея всепрощения изложена в

христианстве в словах Иисуса: «Кто ударит тебя в правую щеку твою, обрати к нему и другую»

(Мф. 5:39) [1, с. 124]. В данном случае в образной форме выражают заповедь: на зло отвечать не злом, а добром.

Термин «психосоматика» изначально возник в медицине, благодаря немецкому врачу Йоганну Гейнроту в 1818 году.

Психосоматика – направление медицинской психологии, занимающееся изучением влияния психологических факторов на возникновение ряда соматических заболеваний [2, с. 58]. Уже на стадии становления психосоматики, как направления медицинской психологии, стали выделять так называемую «святую семерку» психосоматических заболеваний, среди них: бронхиальная астма, эссенциальная гипертония, язвенная болезнь двенадцатиперстной кишки, сахарный диабет, ревматоидный артрит, неспецифический язвенный колит, нейродермит. В отечественной литературе данные заболевания получили название «болезни стресса» и признаны классическими психосоматическими заболеваниями. На сегодняшний день список расширяется такими заболеваниями как миома матки, мигрень, ишемическая болезнь сердца, а также онкологические заболевания.

Рассмотрим онкологические заболевания. На сегодняшний день они входят в пятерку самых страшных и активно растущих болезней человечества, наряду с наркоманией, СПИДом, инсультами и инфарктами.

Среди общих причин появления рака выделяют: неправильное питание, курение, плохую

экологию, ультрафиолетовое облучение. Однако ряд ученых пришел к выводу, что онкологические заболевания напрямую связаны с нашим психоэмоциональным состоянием. Так, выделяют определенную категорию лиц, подверженных риску развития онкологических заболеваний:

1) Люди, склонные к депрессии. Убежденность человека в своей невезучести. Синдром развивается на фоне длительной неразрешимой жизненной ситуации. Эта категория людей концентрируется на негативе, из-за прошлого негативного опыта не пытаются что-то менять в настоящем.

2) Безэмоциональные люди. Люди, подавляющие негативные эмоции.

3) Одиноким людям, лишенным опоры. В данном случае уровень тревожности на фоне незащищенности возрастает, а вместе с ним и самокопание, постоянное проигрывание неприятных воспоминаний.

С точки зрения психосоматики, больные онкологией наделены такими способностями психики и личности как: трудоголизм, конфликтность, упрямство, чрезмерная самоуверенность, недоверчивость, привычка переживать боль внутри себя, обостренное чувство справедливости.

Психосоматический фактор в развитии онкологических заболеваний очевиден и уже не подвергается сомнению. Даже опытные онкологи не отрицают, что человек создает себе онкологическое заболевание по сути сам: своим поведением, привычками, реакциями и даже мыслями. Психоаналитики склонны считать, что заболевание развивается по такому механизму: сначала случается что-то, что погружает человека в неразрешимую ситуацию, из которой он не видит выхода, на смену недоумению приходит чувство собственной беспомощности;

происходят депрессивные изменения психики, на физическом уровне они проявляются угнетенным состоянием иммунитета; иммунитет перестает контролировать темпы размножения некоторых клеток, из-за чего происходит разрастание клеток в опухоль, если при этом они меняют свои структурные и функциональные характеристики, опухоль квалифицируется как злокачественная. Влияние нервного фактора (фактора ЦНС) на иммунные клетки было доказано еще в прошлом столетии. Применительно к вопросам психосоматики онкологии депрессия, утрата веры в себя, беспомощность, сильная обида и безнадежность называются психологическими канцерогенами.

Говоря о причинах роста онкологических заболеваний на территории Северного Кавказа следует отметить, ухудшение экологической обстановки, неправильный рацион, плохие привычки, а также психосоматические причины, играющие немаловажную роль.

Делая упор на психосоматические причины роста онкологических заболеваний на Северном Кавказе, следует выделить особенности

менталитета. Издавна известно, что представители кавказских этносов отличаются патриархальным укладом, консервативностью. В Дагестане, к примеру, это было связано с мощным влиянием арабо-мусульманской культуры, исламизацией населения. Согласно шариату, который в исламе является своего рода кодексом мусульманина, семья, тухум, клан представляет собой мощную ячейку, основанную на четком гендерном разделении, где есть строгое распределение обязанностей между мужчиной и женщиной. Никакие внутренние противоречия внутри семьи не должны стать достоянием общественности. Статистические данные по России показывают, что наименьшее количество центров оказания психологической помощи именно по Северному Кавказу. Причина заключается не в отсутствии необходимости обращения в подобные центры, а в особенностях и специфике менталитета. Во-первых, менталитетом – обращение к психиатру считается нежелательным. Если о посещении психолога или психиатра станет известно, это может не лучшим образом отразиться на репутации всей семьи заболевшего. Таким образом, подавленные эмоции, нежелание обращаться к специалистам из-за осуждения близких, а также недоверие и эмоциональная закрытость внутри семьи приводят к накоплению стресса, психоэмоциональному угнетению, что приводит к развитию болезней. Еще древнегреческий философ Сократ сказал: «Нельзя врачевать тело, не врачая души» [3, с. 212]. И действительно, стресс угнетает иммунитет, обменные процессы.

Говоря о психосоматических причинах возникновения онкологических заболеваний, исследователи часто указывают на пережитый стресс, потерю близкого человека. Так, к примеру, в Чеченской Республике после военных событий 1994 года огромное количество людей потеряли близких, остались без крова. Послевоенный стресс вызвал рост заболеваний раком в Чечне. При этом медики отмечают, что если раньше к категории риска относились люди в возрасте 50-60 лет, то сейчас запущенные формы рака часто выявляются у молодых людей в возрасте 25-30 лет. Специалисты отмечают, что катастрофическая статистика связана с послевоенным стрессом и ужасной экологией. По данным минздрава Чечни, в республике зарегистрировано более 16 тысяч больных разными формами злокачественных новообразований. Каждый год эта цифра увеличивается примерно на 3500 человек. В Чечне жители находятся в постоянном состоянии эмоционального перевозбуждения.

Так, К.А.Идрисов в 90-е годы обследовал 1935 человек (508 семей), проживающих в Чечне, 69,5% из них были психотравмированы из-за боевых действий. В 31,2% случаев психотравм развился посттравматический стресс, от которого чаще и сильнее страдают женщины. По мнению чеченских психиатров и психологов, в разные периоды «чеченской войны» до 90,0% жителей республики

были невротизированы и психопатизированы. [4, с. 47].

Таким образом, только человек, находящийся в гармоничных отношениях со своей средой, может перенести экстремальные соматические и психические нагрузки, избегнув болезни. Однако в жизни встречаются личностные проблемы, которые вызывают настолько тягостную фиксацию и душевный разлад, что в определенных жизненных ситуациях приводят к негативным эмоциям и неуверенности в себе. Именно в сложных ситуациях психосоматически отягощенные пациенты, проявляющие эмоциональную подавленность, не могут правильно оценить и описать свое состояние. Следуя сказанному, в современном понимании происхождения психосоматических заболеваний признается многофакторность в объяснении их природы. Соматическое и психическое, влияние предрасположенности и среды, фактическое

состояние окружающей среды и ее субъективная переработка, физиологические, психические и социальные воздействия в их совокупности и взаимодополнении - все это имеет важнейшее значение в качестве взаимодействующих между собой факторов психосоматических заболеваний.

Список литературы

1. Зоберн В. Азбука православной веры. М.: Эксмо, 2014. с. 124.
2. А.В. Петровский, М.Г. Ярошевский. Психология. М.: Академия, 2008. с.58.
3. Лебедев А.В. Фрагменты ранних греческих философов. СПб.: Академия. С. 212.
4. Идрисов К. А. Распространенность посттравматических стрессовых расстройств среди населения Чеченской Республики в условиях локальной войны // Актуальные вопросы охраны психического здоровья населения. - Краснодар, 1998. с.47.

ВЛИЯНИЕ СТРЕССА НА ПСИХИЧЕСКОЕ ЗДОРОВЬЕ МОЛОДЕЖИ

Гаджиева Умажат Басировна

Канд.пед.наук,доцент

каф.общ. и соц.психологии

«Дагестанский государственный университет»

г. Махачкала РД

Аннотация. Статья раскрывает проблему психического здоровья молодежи с учетом различных стрессогенных факторов.

Ключевые слова: стресс, психическое здоровье, стрессовое состояние, эустресс, дистресс

В современном мире существует множество стрессогенных факторов - психологических, экологических, социальных, информационных, которые приводят к обострению психического состояния человека. Особый аспект в исследуемой тематике находит учеба и интеллектуальная работа, как фактор, инициирующий формирование напряженного нелагополучия в окружающей действительности молодежи. Существует много доказательств того, что хроническая нестабильность становится спутником молодежной действительности.

Нестабильность, испытываемая молодежью, рискует отобразиться на обучении, что мешает общей учебной деятельности. И как итог возникает ди-скомфорт, усиливающий напряженность и это находит свое выражение в появлении психических расстройств.

Проблема психического здоровья молодежи очень важна и значима, ибо период обучения оказывает существенное воздействие на становление человека. Молодежная учеба в различных вузах считается одним из наиболее эмоционально и интеллектуально напряженных видов работы. Повышенная мобилизация внутренних ресурсов, их перенапряжение могут привести к сбоям в процессах психологической зависимости и, как следствие, психическим и соматическим расстройствам здоровья. Вслед за В. А. Бодровым, под напряженностью мы понимаем функциональное состояние организма и нервной системы, характеризующееся значительными

нарушениями физиологического, биохимического, психического состояния человека и его по-ведения в результате воздействия экстремальных факторов психогенной природы (угроза, опасность, вредность или сложность условий жизни и деятельности). Стресс вызывает не каждое воздействие.

Слабые не приводят к стрессу, он возникает только тогда, когда влияние стрессора превышает обычные приспособительные возможности индивида.

Стресс может возникнуть, когда внешняя среда воспринимается человеком как требование, которое угрожает превысить его способности и ресурсы. Таким образом, стресс возникает только тогда, когда студент оценил, что внешнее и внутреннее требования вызывают чрезмерное напряжение сил или превосходят его ресурсы. Данная сторона стрессовых реакций на социогенные факторы подчеркивает необходимость личностного подхода к данной проблеме.

Стресс можно отметить в двух формах: стресс полезный - эустресс и стресс вредоносный - дистресс. Чаще всего под стрессом понимают реакции именно на негативные воздействия внешней среды или внешних факторов. Для того, чтобы стресс принял характер эустресса, необходимо иметь конкретные условия, такие как положительный эмоциональный фон, опыт решения подобных задач в прошлом, наличие достаточных ресурсов для преодоления задачи и