

УДК 159.9

DOI: 10.34670/AR.2020.46.5.024

## Особенности преодоления ситуации болезни пациентами со злокачественными новообразованиями

**Сизова Яна Николаевна**

Преподаватель,  
кафедра психологии,  
Челябинский государственный университет,  
454001, Российская Федерация, Челябинск, ул. Братьев Кашириных, 129;  
e-mail: sizova159@yandex.ru

**Циринг Диана Александровна**

Доктор психологических наук, профессор,  
Челябинский государственный университет,  
454001, Российская Федерация, Челябинск, ул. Братьев Кашириных, 129;  
e-mail: L-di@yandex.ru

Исследование выполнено за счет гранта Российского научного фонда (проект №19-18-00426).

### Аннотация

Статья посвящена проблеме совладающего поведения пациентов со злокачественными новообразованиями. Онкологическое заболевание требует от субъекта мобилизации ресурсов с целью адаптации к новым для себя жизненным условиям. Процесс совладания с онкологическим заболеванием определяется не только объективными характеристиками среды, но и особенностями внутренней оценки стрессора. Целью настоящей работы на данном этапе является проведение теоретического анализа имеющихся психологических исследований по проблеме совладающего поведения в ситуации онкологического заболевания, что в дальнейшем послужит основой эмпирического изучения совладающего поведения у онкопациентов в рамках системного пролонгированного исследования психологических, медицинских и социальных факторов выживаемости больных злокачественными новообразованиями. На основании теоретического анализа авторы выделяют основные направления исследований способов преодоления ситуации болезни пациентами с онкологией, что позволяет отметить актуальность изучения особенностей совладающего с трудностями поведения на этапе постановки диагноза, в процессе лечения, в случае ремиссии, прогрессирования или рецидива заболевания. Результаты исследования репертуара совладающих стратегий у пациентов с онкологией могут применяться при составлении программ развития совладающего поведения и программ профилактики прогрессирования заболеваний за счёт актуализации адаптационных ресурсов субъекта.

### Для цитирования в научных исследованиях

Сизова Я.Н., Циринг Д.А. Особенности преодоления ситуации болезни пациентами со злокачественными новообразованиями // Психология. Историко-критические обзоры и современные исследования. 2019. Т. 8. № 5А. С. 240-246. DOI: 10.34670/AR.2020.46.5.024

**Ключевые слова**

Совладающее поведение, преодоление ситуации болезни, онкологическое заболевание, злокачественные новообразования.

**Введение**

Проблема выживаемости и эффективности лечения при онкологических заболеваниях является актуальной и социально значимой задачей современной науки. Сегодня медицина ориентирована на повышение выживаемости пациентов со злокачественными новообразованиями, на увеличение продолжительности их жизни, на поддержание качества жизни данной категории больных. Сопровождение онкобольных является приоритетным направлением в медицинских и психологических исследованиях, в рамках которых особо важным становится выявление психологических ресурсов адаптации к заболеванию.

**Основное содержание**

Трудная жизненная ситуация – онкологическое заболевание – выступает сильным дезадаптирующим стрессором в жизни человека. Возможными эмоциональными реакциями индивида, преодолевающего вызванную онкозаболеванием сложную ситуацию, могут быть раздражительность, тревожность, депрессия, пассивность, расстройство сна, агрессивность, напряжённость, страх и другие. Кроме того, «в обыденном сознании онкологические заболевания до сих пор мифологизируются как фатальные, связанные с «приговором к смерти», а лечение ассоциируется с долгим и мучительным процессом умирания» [Тхостов, 1991]. Такое восприятие информации о наличии злокачественного новообразования формирует искажённое представление о самом заболевании, снижает психологическую адаптацию больных. Изучение психологических механизмов адаптации, являющееся научной основой для разработки программ психологической реабилитации онкопациентов, возможно с позиции анализа особенностей совладающего поведения.

Понятие «совладающее поведение» связано с исследованиями психологического стресса и включает в себя следующие структурные элементы: «восприятие стресса – когнитивная оценка – нарушение гомеостаза / возникновение эмоций – выработка стратегий преодоления – осуществление собственно копинг-поведения (действия, направленные на избегание/устранение источника стресса или приспособление к ситуации) – оценка результата действий – успешное/неуспешное совладание (оценка новой ситуации)» [Исаева, 1992]. Важную роль в успешности совладания со стрессовой ситуацией играет субъективное восприятие стрессора, его когнитивная оценка индивидом [Lazarus, Folkman, 1992]. «Задача совладания с негативными жизненными событиями состоит в том, чтобы либо преодолеть трудности, либо уменьшить их отрицательные последствия, либо избежать этих трудностей, либо вытерпеть их» [Lazarus, 1966].

В сложных жизненных ситуациях субъект может прибегать к различным стратегиям совладания (копинг-стратегиям). Одной из классификаций копинг-стратегий является выделенная Р. Лазарусом и С. Фолкман на основании направленности процесса совладания. Авторы предлагают два вида совладающего поведения: ориентированное на решение проблемы

и сфокусированное на эмоциях [Morris, Pettingale, Haybittle, 1992]. Позже будет предложен ещё один стиль совладающего поведения – избегающий, «характеризующийся отрицанием или сведением к минимуму важности и опасности стрессовой ситуации, сознательным подавлением тревожных мыслей о ней» [Endler, Parker, 1990].

В отечественной психологии исследования совладающего поведения активно начаты в 90-е годы [Анцыферова, 1994; Сирота, 1994; Ялтонский, 1995; Дикая, Махнач, 1996; Либина, 1998-2008; Нартова-Бочавер, 1997; Муздыбаев, 1998, 1999; Крюкова, 2002, 2008; Малкина-Пых, 2003]. С позиций психологии субъекта, признающей человека активным субъектом различных форм произвольной человеческой активности, совладающее с трудностями поведение понимается как «сознательное поведение, направленное на активное изменение, преобразование ситуации, поддающейся контролю, или на приспособление к ней, если ситуация не поддается контролю» [Крюкова, 2008].

Таким образом, процесс совладания с трудными жизненными условиями, в том числе с онкологическим заболеванием, определяется не только объективными характеристиками среды, но и особенностями внутренней оценки стрессора. Целью нашей работы на данном этапе является проведение теоретического анализа имеющихся психологических исследований по проблеме совладающего поведения в ситуации онкологического заболевания, что в дальнейшем послужит основой эмпирического изучения совладающего поведения у данной категории пациентов в рамках системного пролонгированного (в течение трёх лет) исследования психологических, медицинских и социальных факторов выживаемости больных злокачественными новообразованиями.

Одной из ранних работ является концепция ресурсов в отечественной клинической психологии [Сирота, Ялтонский, 1994]. В ситуации болезни, по мнению учёных, значительную роль играют ресурсы: «Я-концепция, восприятие социальной поддержки, локус контроля и самоэффективность, эмпатия и аффилиация» [Сирота, Ялтонский, 1994]. Активные способы совладающего поведения связаны с позитивной Я-концепцией, интернальным локусом контроля и высоким уровнем самоэффективности, в то время как пассивные способы совладания имеют связь с негативной Я-концепцией, а также рассматриваются как фактор, повышающий уязвимость к влиянию стресса и выступающий диагностическим предиктором дезадаптивного поведения [Сирота, Ялтонский, 1994].

Диссертационное исследование Д. В. Московченко посвящено изучению особенностей совладающего поведения женщин, имеющих заболевания репродуктивной системы [Московченко, 2016]. Результаты исследования показали, что онкопациенты, воспринимающие ситуацию болезни и вероятность её прогрессирования как поддающуюся контролю, совладают с трудностями при помощи проблемно-ориентированных стратегий, позитивной переоценки сложившихся условий. «Пациентки, оценивающие возможность прогрессирования заболевания как выраженную угрозу, склонны к избеганию трудных жизненных ситуаций, чаще переживают собственную беспомощность в ситуации болезни» [Московченко, 2016].

Исследование психологической готовности к материнству во взаимосвязи с совладающим поведением у беременных женщин с онкологическими заболеваниями было проведено А. А. Меньшиковой [Меньшикова, 2011]. Дезадаптивные копинг-стратегии (дистанцирование, бегство-избегание, эмоционально-ориентированные способы совладания) чаще применяются беременными онкопациентками, чем женщинами с «нормально протекающей беременностью».

Особенности совладающего поведения беременных женщин с онкозаболеваниями объяснялась исследователем с точки зрения личностных особенностей респондентов и характеристиками их семейного и социального функционирования.

Теоретико-эмпирическое исследование посттравматического стресса у больных раком молочной железы выявило, что интенсивные посттравматические реакции, которые присутствуют у 24 процентов испытуемых с раком молочной железы, осложняют течение онкологического заболевания, оказывая негативное воздействие на процесс выздоровления и повышая риск возобновления, возврата проявлений заболевания после временного исчезновения [Тарабрина, 2014]. Так, одной из задач психологической и психотерапевтической помощи данным больным, по мнению Н. В. Тарабриной, является «осмысление прошлых стрессов для эффективной борьбы со стрессами, возникающими в связи с заболеванием» [Тарабрина, 2014].

Адаптационные ресурсы онкопациентов были раскрыты в работах Н. А. Русиной [Русина, 2011]. Люди со злокачественными новообразованиями склонны в сложной ситуации к проявлению психологических защит, нежели к применению совладающих стратегий. В результате сравнения преобладающих копинг-стратегий в группах онкобольных и «здоровых» людей автор приходит к выводу, что все способы совладания, кроме дистанцирования, у пациентов онкологических клиник ниже, чем среди «здоровых» респондентов. Дистанцирование является широко распространённой копинг-стратегией у онкопациентов и охватывает «модальность когнитивных и поведенческих усилий, направленных на минимизацию угрозы болезни, снижение тревожных переживаний и может в некоторых случаях рассматриваться как эффективная» [Morris et al., 1992].

Анализ стратегий адаптации к сложной жизненной ситуации женщинами, имеющими онкологические заболевания репродуктивной системы, позволил выявить выраженность у больных следующих стратегий совладания с трудностями: дистанцирование, самоконтроль, поиск социальной поддержки, бегство-избегание [Орлова, 2017]. М. М. Орлова отмечает, что полученные данные связаны со стремлением онкопациентов уменьшить значимость проблемы, избежать её решения. В качестве основных механизмов адаптации автор выделяет «социальные роли, веру в семейные отношения и процесс лечения» [Орлова, 2017].

Исследование Е. Б. Усмановой было посвящено психологическим факторам качества жизни больных с опухолевым поражением костей [Усманова, 2016]. В результате сравнительного анализа предпочитаемых копинг-стратегий было выявлено, что при совладании с трудностями к привлечению внешних ресурсов, планомерному решению проблемы и поиску положительного смысла в случившемся склонны пациенты с метастазами, к применению стратегий «бегство-избегание» и «положительная переоценка» – испытуемые с остеосаркомой, копинг-стратегии «принятие ответственности» – пациенты с гигантоклеточной опухолью.

Психологические ресурсы при онкологических заболеваниях в профилактике рецидивов рассматривались Н. В. Финагентовой [Финагентова, 2008; Финагентова, 2010]. Ограниченный репертуар копинг-стратегий свойственен людям со злокачественными новообразованиями, характеризующихся пассивно-пессимистическим типом отношения к заболеванию. В качестве факторов, влияющих на совладание с ситуацией болезни, автор выделяет социально-психологические особенности, уровень социальной поддержки, индивидуально-психологические характеристики.

## Заключение

Таким образом, ситуация болезни, в нашем случае онкологическое заболевание, требует от субъекта мобилизации ресурсов с целью адаптации к новым для себя жизненным условиям. Проведённый теоретический анализ позволяет отметить актуальность изучения особенностей совладающего с трудностями поведения на этапе постановки диагноза, в процессе лечения, в случае ремиссии, прогрессирования или рецидива болезни. Исследование репертуара совладающих стратегий у пациентов позволяет расширить возможности целенаправленной профилактики прогрессирования заболеваний за счёт актуализации адаптационных ресурсов субъекта.

## Библиография

1. Исаева Е.Р. Копинг-поведение и психологическая защита личности в условиях здоровья и болезни. – СПб.: Издательство СПбГМУ, 2009. – 136 с.
2. Крюкова Т.Л. Человек как субъект совладающего поведения // Совладающее поведение: современное состояние и перспективы / Под ред. А. Л. Журавлева, Т. Л. Крюковой, Е. А. Сергиенко. – М.: Изд-во Института психологии РАН, 2008. – С.55-66.
3. Меньшикова А.А. Психологические детерминанты совладающего поведения женщин с онкологическими заболеваниями во время беременности // Социальная политика и социология. – 2011. – №7. – С. 356-363.
4. Московченко Д.В. Совладающее поведение женщин с онкологическими заболеваниями репродуктивной системы: автореф. ... дисс. канд. психол. наук. – М., 2016. – 36 с.
5. Орлова М.М. Специфичность адаптационных стратегий женщин, больных онкологическими заболеваниями репродуктивной системы // Вестник Ленинградского государственного университета им. А.С. Пушкина. – 2017. – № 2. – С. 55-65.
6. Русина Н.А. Адаптационные ресурсы пациентов онкологической клиники // Бюллетень медицинских Интернет-конференций. – 2011. – Т. 1, № 7. – С. 92-95.
7. Сирота Н.А., Ялтонский В.М. Копинг-поведение и психопрофилактика психосоциальных расстройств у подростков // Обозрение психиатрии и медицинской психологии им. В.М. Бехтерева. – 1994. – №1. – С. 63-74.
8. Сирота Н. А., Фетисов Б.А. Особенности совладающего поведения женщин больных раком молочной железы с внешне видимым послеоперационным дефектом и при его отсутствии // Клиническая и медицинская психология: исследования, обучение, практика: электрон. науч. журн. – 2014. – N 3 (5). – С. 7.
9. Тарабрина Н.В. Посттравматический стресс у больных угрожающими жизни (онкологическими) заболеваниями // Консультативная психология и психотерапия. – 2014. – № 1. – С. 40-63.
10. Тхостов А.Ш. Интрацепция в структуре внутренней картины болезни: дис. ... д-ра психол. наук: 19.00.04. – М., 1991. – 413 с.
11. Усманова Е.Б. Психологические факторы качества жизни больных с опухолевым поражением костей: автореф. дис.... канд. психол. наук. – СПб., 2016. – 26 с.
12. Финагентова Н.В. Мультиmodalный подход и «психотерапевтические мишени» у пациентов с онкологическими заболеваниями // Актуальные аспекты психосоматики в общемедицинской практике: Материалы VII конференции, Санкт-Петербург, 11 ноября 2008 г. / под общ. ред. В.И. Мазурова. – СПб.: Изд. НИПНИ им. В.М. Бехтерева, 2008. – С. 60-62.
13. Финагентова Н.В. Психологические ресурсы в профилактике рецидивов при онкологических заболеваниях: автореф. ... дисс. канд. психол. наук. – СПб., 2010. – 26 с.
14. Endler N.S., Parker J.D.A. Coping Inventory for Stressful Situations (CISS). – Toronto, Canada: Multi-Health System, Inc., 1990.
15. Lazarus R.S. Psychological stress and the coping process. – New York: McGraw-Hill, 1966. – 466 p.
16. Lazarus R.S., Folkman S. Stress, appraisal, and coping. – New York: Springer, 1984.
17. Morris T., Pettingale K., Haybittle J. Psychological response to cancer diagnosis and disease outcome in patients with breast cancer and lymphoma // Psycho-Oncology. – 1992. – Vol. 1. – P.105-114.

---

**Peculiarities of overcoming the situation of the disease  
by patients with cancerous neoplasms**

**Yana N. Sizova**

Lecturer,  
Department of psychology,  
Chelyabinsk State University,  
454001, 129, Bratiev Kashirinikh st., Chelyabinsk, Russian Federation;  
e-mail: sizova159@yandex.ru

**Diana A. Tsiring**

Doktor of Psychology, Professor,  
Department of psychology,  
Chelyabinsk State University,  
454001, 129, Bratiev Kashirinikh st., Chelyabinsk, Russian Federation;  
e-mail: L-di@yandex.ru

**Abstract**

The article is devoted to the problem of coping behavior of patients with cancerous neoplasms. Cancer requires the subject to mobilize resources in order to adapt to new life conditions. The process of coping with cancer is determined not only by the objective characteristics of the environment but also by the features of the internal assessment of the stressor. The purpose of this work at this stage is to conduct a theoretical analysis of existing psychological studies on coping behavior in the situation of cancer which in the future will serve as the basis for the empirical study of coping behavior in cancer patients in the framework of a systematic prolonged study of psychological, medical, and social factors of survival of patients with cancerous neoplasms. Based on the theoretical analysis the authors identify the main directions of research of ways to overcome the situation of the disease by patients with cancer which allows us to note the relevance of studying the features of coping with difficulties behavior at the stage of diagnosis, during treatment, in case of remission, progression or recurrence of the disease. The results of the study of the repertoire of coping strategies in patients with cancer can be used in the preparation of programs for the development of coping behavior and programs for the prevention of disease progression by updating the adaptive resources of the subject.

**For citation**

Sizova Ya.N., Tsiring D.A. (2019) Osobennosti preodoleniya situatsii bolezni patsiyentami so zlokachestvennymi novoobrazovaniyami [Features of overcoming the disease situation in patients with malignant neoplasms]. *Psikhologiya. Istoriko-kriticheskie obzory i sovremennye issledovaniya* [Psychology. Historical-critical Reviews and Current Researches], 8 (5A), pp. 240-246. DOI: 10.34670/AR.2020.46.5.024

**Keywords**

Coping behavior, overcoming the situation of the disease, cancer, cancerous neoplasms.

---

## References

1. Isaeva E.R. Coping-behavior and psychological protection of the individual in health and illness [*Koping-povedenie i psihologicheskaya zashchita lichnosti v usloviyah zdorov'ya i bolezni*], St. Petersburg, 2009. 136 p.
2. Kryukova T. L. Man as a subject of coping behavior. Coping behavior: Current state and prospects [*Chelovek kak sub"ekt sovladayushchego povedeniya. Sovladayushchee povedenie: Sovremennoe sostoyanie i perspektivy*], Moscow, 2008, pp. 55-66.
3. Menshikova A.A. Psychological determinants of coping behavior of women with cancer during pregnancy. Social policy and sociology [*Psihologicheskie determinanty sovladayushchego povedeniya zhenshchin s onkologicheskimi zabolevaniyami vo vremena beremennosti. Social'naya politika i sociologiya*], 2011, N 7, pp. 356-363.
4. Moskovchenko D.V. Coping behavior of women with cancer of the reproductive system [*Sovladayushchee povedenie zhenshchin s onkologicheskimi zabolevaniyami reproduktivnoj sistemy: avtoref. ... diss. kand. psihol. nauk*], Moscow, 2016, 36 p.
5. Orlova M.M. Specificity of adaptation strategies of women with oncological diseases of the reproductive system. Bulletin of Leningrad state University. A.S. Pushkin [*Specifichnost' adaptacionnyh strategij zhenshchin, bol'nyh onkologicheskimi zabolevaniyami reproduktivnoj sistemy. Vestnik Leningradskogo gosudarstvennogo universiteta im. A.S. Pushkina*], 2017, N 2, pp. 55-65.
6. Rusina N.A. Adaptive resources of patients of oncological clinic. Bulletin of medical Internet conferences [*Adaptacionnye resursy pacientov onkologicheskoy kliniki. Byulleten' medicinskih Internet-konferencij*], 2011, N 1-7, pp. 92-95.
7. Sirota N.A., YAltonskij V.M. Coping behavior and mental prevention of psychosocial disorders in adolescents. Review of psychiatry and medical psychology named after V. M. Bekhtereva [*Koping-povedenie i psihoprofilaktika psihosocial'nyh rasstrojstv u podrostkov. Obozrenie psichiatrii i medicinskoj psihologii im. V.M. Bekhtereva*], 1994, N 1, pp. 63-74.
8. Sirota N. A., Fetisov B.A. Features of coping behavior of women with breast cancer with externally visible postoperative defect and in its absence. Clinical and medical psychology: research, training, practice: electronic scientific journal [*Osobnosti sovladayushchego povedeniya zhenshchin bol'nyh rakom molochnoj zhelezy s vneshne vidimym posleoperacionnym defektom i pri ego otsutstvii // Klinicheskaya i medicinskaya psihologiya: issledovaniya, obuchenie, praktika: elektron. nauch. zhurn.*], 2014, N 3-5, pp. 7.
9. Tarabrina N.V. Posttraumatic stress in patients with life-threatening (oncological) diseases. Consultative psychology and psychotherapy [*Posttravmaticheskij stress u bol'nyh ugrozhayushchimi zhizni (onkologicheskimi) zabolevaniyami. Konsul'tativnaya psihologiya i psihoterapiya*], 2014, N 1, pp. 40-63.
10. Thostov A.SH. Intraception in the structure of the internal picture of the disease [*Intracepciya v strukture vnutrennej kartiny bolezni: dis. ... d-ra psihol. nauk*], Moscow, 1991, 413 p.
11. Usmanova E.B. Psychological factors of quality of life in patients with bone tumor [*Psihologicheskie faktory kachestva zhizni bol'nyh s opuholevym porazheniem kostej: avtoref. dis.... kand. psihol. nauk*], St. Petersburg, 2016, 26 p.
12. Finagentova N.V. Multimodal approach and "psychotherapeutic targets" in patients with oncological diseases. Actual aspects of psychosomatics in General medical practice: Proceedings of the VII Conference, St. Petersburg, November 11, 2008. edited by V. I. Mazurova [*Mul'timodal'nyj podhod i «psihoterapevticheskie misheni» u pacientov s onkologicheskimi zabolevaniyami. Aktual'nye aspekty psihosomatiki v obshchemedicinskoj praktike: Materialy VII konferencii, Sankt-Peterburg, 11 noyabrya 2008 g. / pod obshch. red. V.I. Mazurova*], St. Petersburg, 2008, pp. 60-62.
13. Finagentova N.V. Psychological resources in the prevention of recurrence in cancer [*Psihologicheskie resursy v profilaktike recidivov pri onkologicheskikh zabolevaniyah: avtoref. ... diss. kand. psihol. nauk*], St. Petersburg, 2010, 26 p.
14. Endler N.S., Parker J.D.A. Coping Inventory for Stressful Situations (CISS). – Toronto, Canada: Multi-Health System, Inc., 1990.
15. Lazarus R.S. Psychological stress and the coping process. – New York: McGraw-Hill, 1966. – 466 p.
16. Lazarus R.S., Folkman S. Stress, appraisal, and coping. – New York: Springer, 1984.
17. Morris T., Pettingale K., Haybittle J. Psychological response to cancer diagnosis and disease outcome in patients with breast cancer and lymphoma // *Psycho-Oncology*. – 1992. – Vol. 1. – P.105-114.