
КОЛОНКА РЕДАКТОРА EDITOR'S NOTES

Предисловие редакторов специального выпуска

Согласно данным ВОЗ, онкология является ведущей причиной смерти среди населения земного шара. Так, в 2018 г. в результате того или иного онкологического заболевания ушли из жизни 9,5 миллионов человек. Вместе с тем неуклонно растёт число выздоровевших людей, которым современная медицина оказала своевременную помощь, предотвратив дальнейшее развитие болезни. Процесс лечения является чрезвычайно сложным и стрессогенным, нередко сопровождается выраженным болевым синдромом, и даже после полной ремиссии остается риск рецидива болезни. Стойкость ремиссии во многом зависит от соблюдения комплаенса и психоэмоционального состояния больного, что предъявляет высокие требования к психологическим компетенциям специалистов, работающих с онкологическими пациентами. Высокий уровень стресса испытывают не только пациенты, но и их родственники, а также сами специалисты — врачи и младший медицинский персонал. Все сказанное привело к развитию психоонкологии — целого научного направления, которому посвящен данный спецвыпуск. Причем это уже второй спецвыпуск нашего журнала, посвященный данной тематике.

Психоонкология как область знания возникла в 1970-х годах в Америке и изучает психологическую динамику человека, проходящего лечение, а также психологическое воздействие заболевания на человека, его семью, лиц, осуществляющих уход, и медицинский персонал. Исследуется влияние поведения больного человека и различных психосоциальных факторов на заболеваемость и смертность от онкологии. Развитие психоонкологии привело ко все большему пониманию важности организации работы мультидисциплинарной бригады для эффективной помощи пациентам, что, в свою очередь, способствовало созданию соответствующих рекомендаций во многих странах. Рекомендации пропагандируют создание многопрофильной команды для лечения онколо-

гических больных, включающей клинических психологов и психиатров с соответствующей подготовкой.

Отмечают несколько ключевых условий развития психоонкологии: 1) медицинские успехи в лечении злокачественных заболеваний и рост пациентов, завершивших терапию, которые тем не менее продолжают решать вопросы, связанные с долгосрочными побочными эффектами лечения, психологической и физической реабилитацией; 2) социальные и культурные изменения, дестигматизирующие рак и позволяющие пациентам открыто говорить об опыте болезни, а семье и врачам менять подход к информированию и коммуникации в целом; 3) рост запроса, как со стороны общества (родительские, пациентские организации, фонды), так и медицинского персонала, на комплексный подход к лечению и реабилитации, где внимание к психологическому благополучию всех участников лечения является неотъемлемой частью.

В статьях первого тематического выпуска, вышедшего в 2014 г., отражен начальный этап становления психоонкологии в России. Освещены история развития данной области в разных странах, ее место и связи с онкологией, психиатрией и психологией, отражающиеся в том числе в терминологической многоголосице; рассмотрены проблемы взаимосвязей психики и рака, недооценки распространенности психических расстройств и психологических потребностей, поиска новых моделей информирования, коммуникации и психологического сопровождения лечения в целом. В 2014—2024 гг. психоонкология сделала важный шаг для развития научно обоснованных подходов и рекомендаций к организации психологической помощи. Необходимость системного анализа существующих исследований объединила международную группу экспертов, результаты работы которой вышли в спецвыпуске журнала «Кровь и рак» в 2015 г. В статьях спецвыпуска представлены отечественные, в том числе уже многолетние эмпирические исследования индивидуальных, семейных факторов субъективного благополучия, качества жизни и совладания со стрессом на разных этапах лечения онкологических заболеваний, которые также становятся основой для последующих практических рекомендаций. В целом, возможности исследований в отечественных клиниках в прошедшие десять лет постепенно растут, расширяется число учреждений и специалистов, оказывающих различную психологическую помощь пациентам и членам их семей, развиваются профессиональное сообщество, родительские и пациентские организации. Приняты законы о реабилитации и паллиативной помощи, где комплексный подход к оказанию помощи (в том числе включение пси-

холога в мультидисциплинарную команду специалистов) является основополагающим принципом.

Вместе с тем доступность квалифицированной психологической помощи пациентам с онкологическими заболеваниями и членам их семей пока далека от достаточной. Сложные организационные и методические вопросы, связанные с модификацией диагностических инструментов и психотерапевтических подходов в детской онкологии, возможные научные направления развития области стали предметом обсуждения недавней конференции, организованной отделением клинической психологии ФГБУ НМИЦ ДГОИ им. Д. Рогачева, обзор на которую дан в статье В.В. Архангельской, В.К. Зарецкого, А.Е. Хаин. Доклады участников конференции касались вопросов как практической реализации комплексного подхода и работы мультидисциплинарной команды, так и методологии исследований и оказания помощи, связанные с учетом особой социальной ситуации развития, субъектной позиции ребенка для выстраивания программ реабилитации и поддержки развития в условиях жизнеугрожающего заболевания. Специалисты различных общественных и государственных организаций отметили, что накопленный за последние годы опыт психологического сопровождения процесса лечения тяжелобольных детей нуждается в анализе, оформлении и трансляции, что соответствует линии развития психоонкологии в других странах. Необходимо развитие дополнительных форм обмена опытом между психологами — специалистами различных учреждений, их обучения и поддержки; преемственности в оказании помощи семье на разных этапах лечения и реабилитации пациентов.

Спецвыпуск открывает обзорная статья петербургских коллег Е.Б. Цыреновой и О.Ю. Щелковой, посвященная психологическому консультированию пациентов, у которых онкология привела к поражению скелетного аппарата, т. е. нуждающихся в ортопротезировании. Авторы делают особый акцент на экзистенциальных аспектах болезни. Онкология сталкивает человека, который еще вчера мог иметь различные планы и вел активный образ жизни, с необходимостью резкой перестройки образа жизни. И даже при благоприятном прогнозе болезнь ставит его перед вопросами жизни и смерти, о которых он, вполне возможно, никогда до этого не задумывался. Это предъявляет чрезвычайно высокие требования к подготовке психологов, которым предстоит помочь пациентам пережить серьезный кризис и принять новый этап в своей жизни. Важно, что, давая рекомендации специалистам, авторы опираются на целый цикл эмпирических исследований психологического состояния данного континген-

та пациентов, включая собственные многолетние наблюдения. Научная обоснованность предлагаемого подхода к психологическому консультированию является его несомненным достоинством.

Продолжает тему психологической помощи в психоонкологии большой обзор наших коллег из Ростова-на-Дону, посвященный различным традициям оказания психологической помощи онкологическим пациентам и их сравнительной эффективности. Авторский коллектив обзора включает доктора медицинских наук, доктора биологических наук и двух кандидатов психологических наук, что свидетельствует о растущем интересе к психологическим аспектам заболевания и понимании их важности ведущими специалистами в области онкологии. П.Н. Ермаков, О.И. Кит, И.А. Скиртач, Е.М. Ковш рассматривают в своем обзоре наиболее достоверные и доказательные рандомизированные контролируемые исследования, основанные на изучении больших выборок. Из обзора видно, какое большое количество методов экзистенциально-гуманистической терапии уже прицельно «заточено» под сопровождение онкологических пациентов на разных стадиях заболевания. В обзоре содержится их краткая характеристика, а также делается важный вывод о том, что ведущую роль в эффективности интервенций, направленных на нормализацию психоэмоционального состояния пациентов через преодоление кризиса и обретение новых смыслов, играет не модальность подхода, а качество контакта, опыт терапевта, мотивация пациента и другие переменные.

Как это обычно бывает, больше всего статей содержится в нашей традиционной рубрике «Эмпирические исследования». На этот раз в нее вошли четыре статьи. Авторы первой статьи — А.Е. Хаин, Н.С. Никольская и М.А. Евдокимова — сотрудники НМИЦ ДГОИ им. Д. Рогачева. Анализ субъективного благополучия как компонента качества жизни, динамической взаимосвязи его аффективных и когнитивных компонентов в особой, разворачивающейся во времени ситуации совладания со стрессом в процессе трансплантации гемопоэтических стволовых клеток (ТГСК) у детей, выполнен в рамках парадигмы культурно-исторической психологии, в которой проблема избирательности психического отражения действительности и неразрывной связи аффекта и интеллекта занимает особое место. Получены интересные данные, подтверждающие влияние возрастных и индивидуальных потребностей, задач и характера отношений с социальной действительностью, доступности более высоких когнитивных способов переработки стресса на качество жизни и адаптацию пациентов.

М.Л. Захарова и П.И. Иванов представили результаты исследования предоперационной тревоги у пациентов, получающих радиохирургическое лечение на аппарате Гамма-нож, обосновывающие необходимость психологического сопровождения данного вида лечения. В статье Б.А. Фетисова, Н.А. Сироты и соавторов освещены результаты исследования совладающего поведения, а также показателей тревоги и депрессии у онкологических пациентов с разным уровнем неопределенности в болезни и продолжительностью заболевания. Полученные авторами результаты открывают перспективу дальнейшего изучения взаимосвязей параметров онкологического заболевания и стрессовой ситуации лечения, в том числе неопределенности, с эмоциональным состоянием и возможностями адаптации пациентов со злокачественными новообразованиями.

В последнее время в профессиональном сообществе растет озабоченность по поводу психического здоровья медицинских работников, что связано с их наиболее высоким уровнем профессионального выгорания среди представителей всех других профессий. В качестве группы повышенного риска выделяются сотрудники онкологических стационаров, что остро ставит задачу оценки их психоэмоционального состояния с целью профилактики выгорания и связанных с ним негативных последствий для их психического и физического здоровья. Авторы статьи, посвященной апробации и валидации зарубежной методики оценки факторов профессионального выгорания, А.М. Шишкова, В.В. Бочаров, Н.Г. Васильева, Е.С. Цыганкова, А.Я. Вукс именно так обосновывают выборку для проведения процедур валидации: «Эта категория медицинских работников была выбрана в качестве фокус-группы, поскольку они взаимодействуют с пациентами, имеющими высокий уровень смертности и, вследствие этого, подвержены высокому риску выгорания». Поскольку одна из задач статьи состояла в обсуждении методологических основ самой процедуры валидации психологических методик, в статье, к сожалению, не приводится сам опросник. Однако фиксируется несовпадение ряда шкал с оригинальной версией, что авторы гипотетически объясняют различиями в менталитете и условиях труда у российских и американских работников онкологических стационаров.

В рубрике «Анализ случая» представлены два сообщения, в которых описывается конкретный опыт работы психологов со случаями детской онкологии, когда особое значение имеет работа с социальным окружением ребенка, прежде всего с семьей и медперсоналом. Материалы этих статей позволяют читателям журнала заглянуть в сложнейшую психологическую «кухню» работы онкопсихологов. Автор первого сообщения

Е.С. Шуткова описывает опыт такого комплексного консультирования с опорой на теорию привязанности Дж. Боулби на примере двух случаев онкологического заболевания у ребенка. Коллектив авторов — Н.В. Нольд, Е.С. Мисявичуте, А.Г. Волкова, Ж.З. Рахманова, О.В. Паина, Л.С. Зубаровская — описывают случай психологического сопровождения процесса пересадки гемопоэтических стволовых клеток от здорового сиблинга больному. Из текстов сообщений хорошо видно, какие высокие требования предъявляет такая работа к психологу — его профессионализму, с одной стороны, и личности и человечности — с другой.

Как всегда, заканчивает специальный выпуск наш традиционный дайджест, подготовленный Еленой Можяевой, за что редакция журнала выражает ей неизменную благодарность. В дайджесте освещаются отдельные актуальные направления психоонкологических исследований. Место паллиативной помощи, роль психолога при ее оказании, психосоциальные потребности пациентов и возможные психотерапевтические интервенции с доказанной эффективностью являются одними из наиболее проблемных из них. Областью, ставящей большой спектр вопросов к будущим исследованиям, также является изучение распространенности и характера поздних эффектов химиотерапевтического лечения, связанных с когнитивными нарушениями. Отдельно выделено направление, посвященное исследованиям особых задач оказания помощи подросткам и молодым взрослым, как группе пациентов, психосоциальные потребности которых ранее часто недооценивались.

Вне темы спецвыпуска публикуется статья К.А. Чистопольской и С.Н. Ениколопова, посвященная связи хронического суицидального поведения и страха смерти. На основании обобщения наиболее известных моделей суицидального поведения авторы предлагают схему цикличности суицидальных переживаний и действий, а также формулируют задачи «прерывания» этого порочного круга и профилактики повторных суицидальных попыток.

Надеемся, что предлагаемый вниманию читателей нашего журнала спецвыпуск по психоонкологии будет способствовать дальнейшему развитию этой важной области знаний в нашей стране.

Редактор специального выпуска журнала — А.Е. Хаин
Главный редактор — А.Б. Холмогорова