

значимо ассоциируются с достижением комбинированной ремиссии, обеспечивая синергию клинического улучшения и социально-личностного восстановления. Парадоксальное отсутствие корреляции между удовлетворенностью медицинской помощью и клиническими исходами указывает на необходимость перехода от патерналистской модели оказания услуг к подходам совместного принятия решений, акцентирующим субъективно значимые аспекты реабилитации.

Выявленная доминанта биопсихосоциальных факторов в прогнозировании устойчивой ремиссии подтверждает концепцию восстановления как динамического процесса реконструкции идентичности, где согласованность внутренних ресурсов пациента (критичность, мотивация) и внешней поддержки (трудовая занятость, семейные отношения) определяет траекторию реинтеграции, что требует разработки персонализированных программ, ориентированных на преодоление инкапсуляции психотического опыта.

СПИСОК ИСТОЧНИКОВ:

1. Barr, S. M. Psychosis in transgender and gender non-conforming individuals: A review of the literature and a call for more research / S.M. Barr, D. Roberts, K.N. Thakkar // *Psychiatry Research*. – 2021. – Vol. 306. – P. 114272.
- Чинарев, В. А. Клиническая и психометрическая оценка критериев ремиссии при первом психотическом эпизоде / В.А. Чинарев, Е.В. Малинина, М.Д. Обухова // *Социальная и клиническая психиатрия*. – 2024. – Т. 34, № 4. – С. 26–34.
2. Gleeson, J. F. M. Positive and meaningful lives: Systematic review and meta-analysis of eudaimonic well-being in first-episode psychosis / J.F.M. Gleeson // *Early Intervention in Psychiatry*. – 2021. – Vol. 15, No. 5. – P. 1072–1091.
3. De Winter, L. Long-term changes in personal recovery and quality of life among patients with schizophrenia spectrum disorders and different durations of illness: a meta-analysis / L. De Winter // *Schizophrenia Bulletin*. – 2025. – Vol. 51, No. 1. – P. 37–53.
4. Первый психотический эпизод (проблемы и психиатрическая помощь) / Под редакцией И. Я. Гуровича, А. Б. Шмуклера. – Москва : Издательский дом «Медпрактика-М», 2010. – 543 с. – ISBN 978-5-98803-229-8.
5. Schennach, R. Remission in schizophrenia — What are we measuring? Comparing the consensus remission criteria to a CGI-based definition of remission and to remission in major depression / R. Schennach, M. Obermeier, I. Spellmann // *Schizophrenia Rese arch*. – 2019. – Vol. 209. – P. 185–192.

Сведения об авторах

В.А. Чинарев* - ассистент кафедры, заведующий отделением, врач-психиатр

Е.В. Малинина – доктор медицинских наук, профессор, заведующий кафедрой

Information about the authors

V.A. Chinarev* – Department Assistant, Head of the Department, psychiatrist

E.V. Malinina – Doctor of Sciences (Medicine), Professor, Head of the Department

*Автор, ответственный за переписку (Corresponding author):

va.chinarev@bk.ru

УДК: 159.9.616-006

СОЦИАЛЬНО-ПСИХОЛОГИЧЕСКИЕ И ПСИХОСОМАТИЧЕСКИЕ ПРОБЛЕМЫ ДИАГНОСТИКИ, ЛЕЧЕНИЯ И ПРОФИЛАКТИКИ РАКА МОЛОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ В ЕГИПТЕ

Махмуд Шадва Мохамед, Эльдегв Мохамед Хешам, Элабихи Мохамед Хамди

Кафедра психиатрии, психотерапии и наркологии

ФГБОУ ВО «Уральский государственный медицинский университет» Минздрава России

Екатеринбург, Россия

Аннотация

Введение. Рак молочной железы является серьезной проблемой общественного здравоохранения в Египте, с ежегодным выявлением около 22 000 новых случаев, что составляет 38,8% всех случаев рака у женщин. Около 50% пациентов диагностируются на поздних стадиях (III или IV), что приводит к выживаемости на уровне 60 %, что существенно ниже, чем в большинстве развитых стран. Психологическое бремя также велико: более 60% пациентов испытывают тревогу и депрессию после постановки диагноза. В данном исследовании подчеркивается роль психологов в работе с пациентами, страдающими раком молочной железы. Обсуждается инициатива, кампания «100 миллионов здоровых жизней», направленная на повышение осведомленности женского населения Египта в данной проблеме. **Цель исследования** – изучить роль медицинского психолога в работе с пациентами на этапах диагностики, лечения и профилактики рака молочной железы. **Материал и методы.** Нарративный обзор литературы, опросов и интервью с работниками здравоохранения, и пациентами. Статистические данные получены из отчетов Министерства здравоохранения и народонаселения Египта, ВОЗ и академических журналов. **Результаты.** Показано, что рак молочной железы достиг критического уровня в Египте, в сравнении с ростом показателей диагностики и смертности. Факторы, способствующие этому обострению, включают позднюю стадию проявления, отсутствие программ скрининга и культурные предрассудки. В 2025 год заболеваемость

может охватить 40% женского населения. **Выводы.** Рак молочной железы является критической проблемой здравоохранения в Египте, имеющей значительные психологические последствия для пациентов. Интеграция психологической поддержки в стратегии диагностики, лечения и профилактики имеет важное значение для улучшения результатов. Работа медицинского психолога должна быть сосредоточена на разработке и внедрении психологических вмешательств, адаптированных к потребностям пациентов с раком молочной железы.

Ключевые слова: рак молочной железы, психологическое сопровождение лечебного процесса, медико-психологическая профилактика.

SOCIO-PSYCHOLOGICAL AND PSYCHOSOMATIC PROBLEMS OF DIAGNOSIS, TREATMENT AND PREVENTION OF BREAST CANCER IN EGYPT

Mahmoud Shadwa Mohamed, Eldegwy Mohamed Hesham, Elabshihy Mohamed Hamden

Department of Psychiatry, Psychotherapy and Narcology

Ural State Medical University

Yekaterinburg, Russia

Abstract

Introduction. Breast cancer is a major public health problem in Egypt, with about 22,000 new cases detected every year, accounting for 38.8% of all cancers in women. About 50% of patients are diagnosed in advanced stages (III or IV), resulting in a survival rate of 60%, which is significantly lower than in most developed countries. The psychological burden is also high, with more than 60% of patients experiencing anxiety and depression after diagnosis. This study highlights the role of psychologists in working with breast cancer patients. An initiative, the "100 Million Healthy Lives" campaign, discussed, aimed at raising awareness among the female population of Egypt about this issue. **The aim of the study** was to study the role of a medical psychologist in working with patients at the stages of diagnosis, treatment and prevention of breast cancer. **Material and methods.** A narrative review of literature, surveys, and interviews with health care professionals and patients. Statistics derived from reports from the Ministry of Health and Population of Egypt, WHO and academic journals. **Results.** The breast cancer has reached a critical level in Egypt, in comparison with the increase in diagnosis and mortality rates. Factors contributing to this exacerbation include late onset, lack of screening programs, and cultural bias. In 2025, the incidence may cover 40% of the female population. **Conclusions.** Breast cancer is a critical healthcare issue in Egypt with significant psychological consequences for patients. Integrating psychological support into diagnosis, treatment and prevention strategies is essential to improve outcomes. The work of a medical psychologist should focus on the development and implementation of psychological interventions tailored to the needs of breast cancer patients.

Keywords: breast cancer, psychological support of the treatment process, medical and psychological prevention.

ВВЕДЕНИЕ

Рак молочной железы (РМЖ) – общемировая проблема. По данным Всемирной организации здравоохранения (ВОЗ) ежегодно регистрируется более 10 миллионов новых случаев РМЖ. После 2020 года этот показатель постепенно увеличивался и достиг 15 миллионов к настоящему времени. Более 6 миллионов женщин в год погибает от разрушающего воздействия опухолей. Стабильный рост впервые выявленных онкологических заболеваний продолжается уже более 20 лет. По статистике РМЖ занимает первое место среди злокачественных заболеваний у женщин. На долю онкопатологий приходится до 16 % от всех видов рака. Заболеть рискует каждая восьмая жительница планеты. Из ста заболевших женского пола приходится один мужчина.

Согласно последним данным ВОЗ, опубликованным в 2022 году, смертельные случаи от рака молочной железы достигли в Египте цифры 9180 или 1,71 % от общей смертности. Скорректированная на возраст смертность составляет 2404 случая на 100 000 населения. По уровню смертности от РМЖ Египет занимает 33 место в мире.

В современный период рак молочной железы уже достиг критического уровня в Египте, что следует из показателей диагностики заболевания и смертности. Основными провоцирующими факторами являются такие, как выявление заболевания на поздних стадиях: третьей или четвертой терминальной, отсутствие эффективных программ скрининга, распространенность культуральных предрассудков, связанных с проблемами женского здоровья. Согласно данным министерства здравоохранения и народонаселения Египта РМЖ составляет 38,8 % случаев среди женщин. В 2024 году зарегистрировано 18,9 % случаев от общего числа случаев рака, а по прогнозам, к 2025 году РМЖ может достичь 40 % случаев. Таким образом, рак молочной железы является наиболее распространенной злокачественной опухолью среди египетских женщин, а уровень заболеваемости растет. Недавние исследования показывают, что у 50% пациентов диагноз ставится на поздних стадиях (III или IV), что серьезно влияет на результаты лечения. Несмотря на глобальные достижения в данной

области медицины, в Египте наблюдается высокая смертность из-за поздней диагностики, культурных стигм и ограниченного доступа к медицинской помощи. Выживаемость женщин с РМЖ в Египте – 60 %, что намного ниже, чем в развитых странах.

Психологическое бремя, связанное с РМЖ также велико: более 60 % пациентов, испытывают тревогу и депрессию после постановки диагноза, что позволяет считать данное заболевание экстремальной и (или) кризисной жизненной ситуацией. При таком подходе сверхсильные и мучительные переживания больного в ситуации онкологического заболевания создают угрозу психической травматизации, которая является ведущим критерием при диагностировании посттравматического стрессового расстройства (ПТСР). Это позволяет говорить о том, что рак молочной железы проявляется не только на соматическом уровне, но также отражается на эмоциональном, психологическом, и духовном уровнях больного, для которого характерны свои специфические проблемы и переживания. Психофармакологическая помощь, направленная на актуальное эмоциональное состояние пациента, носит, как правило, кратковременный характер. В ряде исследований подчеркивается важная роль психологического сопровождения пациентов с РМЖ на всех этапах, начиная с постановки диагноза и заканчивая послеоперационным периодом реабилитации [1,2]. В плане оказания психологической помощи пациентам с раком молочной железы осуществляется инициативная программа «100 миллионов здоровых жизней», направленная на повышение осведомленности населения в области онкологических заболеваний вообще и рака молочной железы, в частности [3]. Другой важной инициативой является разработка необходимых организационных изменений в инфраструктуре и образовании населения, что поможет устранить препятствия раннего выявления и скрининга РМЖ и побудить женщин своевременно обращаться за медицинской помощью при подозрении на злокачественное заболевание [4].

Цель исследования - изучить роль медицинского психолога в работе с пациентами на этапах диагностики, лечения и профилактики рака молочной железы в Египте.

МАТЕРИАЛ И МЕТОДЫ

В исследование осуществлен качественный анализ, основанный на научной литературе, статистических данных и мнениях экспертов относительно диагностики, лечения и профилактики рака молочной железы в Египте. Кроме того, исследование включает обсуждение данных из различных источников, включая записи больниц, онкологические регистры и опубликованные научные статьи. Критерии соответствия включают исследования, проведенные в Египте, которые фокусируются на диагностике, лечении и психологической поддержке пациентов с РМЖ. Критерии исключения включают исследования, которые не предоставляют соответствующих данных или фокусируются на других типах рака. Участниками рассмотренных исследований являются женщины с диагнозом рак молочной железы, которые обратились в клиники и медицинские центры разных городов Египта, специализирующиеся на лечении и реабилитации онкологических заболеваний. Критерии соответствия включали возраст (18 лет и старше), подтвержденный диагноз рака груди и готовность участвовать в интервью или опросах [3].

Данные были собраны путем объединения обзоров литературы, опросов и интервью с работниками здравоохранения, и пациентами. Статистические данные были получены из Министерства здравоохранения и народонаселения Египта, ВОЗ и соответствующих академических журналов. Все рассмотренные исследования соответствовали этическим стандартам, гарантируя получение информированного согласия участников и сохранение конфиденциальности. В изученных источниках все данные были представлены с использованием описательной статистики, включая абсолютные значения и проценты. Статистический анализ был проведен с использованием SPSS версии 26, со значимостью, установленной на уровне $p < 0,05$.

РЕЗУЛЬТАТЫ

Рак молочной железы был и остается актуальной проблемой в Египте на протяжении ряда десятилетий. Египетский национальный реестр рака отмечает устойчивый рост случаев с начала 2000-х годов. В 2008 году РМЖ составил 32% всех диагностированных случаев рака, Распространенность заболевания этим видом онкологического заболевания с 2015 года по настоящее время растет, и может составить в 2025 году 40 % от общего числа случаев онкологических заболеваний. См. Рис.1.

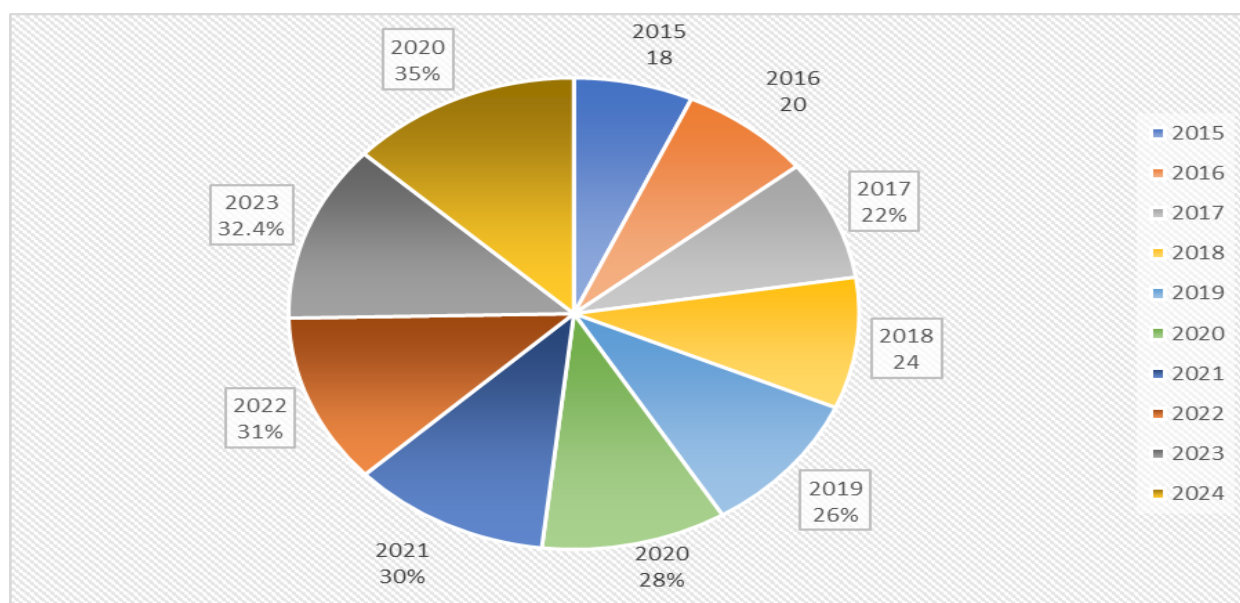


Рис. 1. Рост заболеваемости РМЖ в Египте с 2015 по 2025 годы

По данным Всемирной организации здравоохранения (ВОЗ), рак молочной железы является наиболее распространенным видом рака среди женщин во всем мире, и Египет не является исключением. Психологическое воздействие РМЖ на пациентов и их семьи является столь глубоким, что требует привлечения психологов к процессам диагностики, лечения и профилактики. При этом основной упор делается на три основных момента: злободневность проблемы РМЖ, исторический контекст и современная статистика, взаимодействие женщин с медицинскими учреждениями, занимающимися лечением и реабилитацией онкологических заболеваний [5].

Рак молочной железы достиг критического уровня в Египте, что подтверждается ростом показателей диагностики и смертности пациентов от этого заболевания. Факторы, способствующие этому обострению, включают позднюю стадию проявления, отсутствие программ скрининга и культурные предрассудки, связанные с проблемами женского здоровья [6].

Недавние исследования показывают, что у 50% пациентов диагноз ставится на поздних стадиях (3 или 4, терминальной), что серьезно влияет на результаты лечения. Средний возраст пациентов, которым поставлен диагноз РМЖ, составляет около 52 лет, при этом, необходимо отметить, что значительное число случаев приходится на женщин в возрасте 40–50 лет [2]. Факторами, обуславливающими позднюю диагностику, являются ограниченный доступ женского населения к медицинским учреждениям, проводящим скрининг и консультирование по вопросам рака молочной железы, культуральные барьеры и предрассудки, которые затрудняют обращение женщин за медицинской помощью, их низкая осведомленность о симптомах РМЖ и важности раннего его выявления.

Одним из факторов, влияющих на отношение египетских женщин является низкая грамотность. Так, по состоянию на 2023 год только 73,1 % населения Египта в возрасте от 15 лет и старше умеют читать и писать. Из них – 78,8 % составляют мужчины и 67,4 % женщины.

Пятилетняя выживаемость при раке молочной железы в Египте составляет около 60 %, что значительно ниже, чем в развитых странах. В тоже время, распространенность трижды *негативного* рака молочной железы (ТНРМЖ), являющегося наиболее агрессивным типом злокачественной эпителиальной опухоли, заметно выше среди населения Египта, по сравнению с другими странами региона, что приводит к значительно низким результатам лечения и реабилитации. См. Табл.1.

Таблица 1.

Соотношение выявляемости и смертности от РМЖ в Египте с 2010 по 2020 гг.

Год	Показатель заболеваемости (на 100 000 женщин)	Уровень смертности (приблизительное количество смертей)
2010	20.5	9000
2012	22	10,000
2014	24	12,000
2016	25.5	13,500
2018	34.8	15,000
2020	35.6	15,500
2022	36	16,000
2023	38	18,500
2024	39	18,000

Заболеваемость РМЖ ложится экономическим бременем на систему здравоохранения и народонаселения Египта [7]. Финансовые затраты на лечение рака молочной железы на поздней стадии достигают 30 000 долларов США. При том что число случаев заболевания РМЖ неуклонно растет, также, как и необходимость создания большого количества специализированных учреждений по лечению онкологических заболеваний. Несмотря на усилия, предпринимаемые правительством, как, например, увеличение финансирования учреждений, занимающихся исследованиями и разработкой программ скрининга в целях улучшения показателей раннего выявления РМЖ, проблемы остаются фактически на прежнем уровне [7].

Как правило, женщины оказываются в поле зрения врачей во время плановых осмотров, после обнаружения симптомов или по направлению от врачей общей практики.

ОБСУЖДЕНИЕ

Результаты проведенного исследования подчеркивают острую необходимость в комплексных стратегиях по борьбе с раком молочной железы в Египте. Участие психологов имеет решающее значение для оказания эмоциональной поддержки, содействия механизмам преодоления трудностей и улучшения общих результатов для пациентов. Постановка онкологического диагноза представляет собой экстремальную ситуацию для женщины, требующую мощных психологических ресурсов, чтобы нивелировать стресс, осознать и выстроить новую стратегию жизни, направленную на лечение. Пациенты испытывают беспокойство, неуверенность, тревогу, депрессию, что обуславливает истощение нервной и иммунной системы, снижение адаптивных возможностей. В итоге такая симптоматика негативным образом отражается на течении болезни, эффективности лечения, выздоровлении в целом. Также психологическое бремя диагноза РМЖ может привести к значительному ухудшению качества жизни, что делает необходимым для систем здравоохранения интегрировать психологические услуги в онкологическую помощь. Суть оказания психологической помощи женщинам с раком молочной железы состоит не столько в облегчении их моральных и психологических страданий, сколько в усилении эффекта лечения, а повышения выживаемости. Именно поэтому необходимо обязательное включение психологических реабилитационных программ в протокол лечения больных РМЖ для усиления эффекта лечения и улучшения качества жизни.

Сравнительные исследования из других стран показывают, что психологические вмешательства могут значительно снизить тревожность и улучшить приверженность лечению, практически независимо от традиций отношения к женскому здоровью и культуральных устоев.

ВЫВОДЫ

1. Значительное увеличение заболеваемости раком молочной железы в Египте требует системного подхода к лечению и реабилитации, с учетом социальных, экономических и психологических и воспитательных факторов.

2. Интеграция психологической поддержки в стратегии диагностики, лечения и профилактики имеет важное значение для улучшения клинических результатов, повышения качества жизни пациентов, увеличения их реабилитационного потенциала.

3. Будущие исследования должны быть сосредоточены на разработке и внедрении психологических вмешательств, адаптированных к потребностям пациентов с раком молочной железы.

СПИСОК ИСТОЧНИКОВ

1. World Health Organization. Breast Cancer: Key Facts. – 2021. – URL: <http://www.wipo.int/amc/en/mediation/rules/>. (дата обращения: 10.02.2025). – Текст: электронный.
2. Egyptian National Cancer Registry. Annual Report on Cancer Incidence. – 2020.
3. El Saghir, N. S. Breast cancer in the Middle East: A review of the literature / N. S. El Saghir // Cancer Epidemiology. – 2019.
4. Ibrahim, A. S. Cancer incidence in Egypt: Results of the National Cancer Registry / A. S. Ibrahim // Cancer Epidemiology. – 2014.
5. Abdel-Wahab, M. Psychological aspects of breast cancer patients / M. Abdel-Wahab // Journal of Psychosocial Oncology. – 2018.
6. El Saghir, N. S. Breast Cancer in the Arab World: An Overview / N. S. El Saghir, A. Shamseddine // Breast Cancer Research and Treatment. – 2018.
7. Abd El-Hameed, T. Psychosocial Influences of Breast Cancer: A Study in Egypt / T. Abd El-Hameed // Journal of Cancer Research and Clinical Oncology. – 2019.
8. American Cancer Society. Breast Cancer Statistics. – 2019. – № 2.
9. Ibrahim, A. S. Cancer in Egypt: Status and Future Directions / A. S. Ibrahim // The Egyptian Journal of Cancer. – 2020.
10. Clinicopathologic Features of Breast Cancer in Egypt / H.A. Azim, H. Elghazawy, R.M. Ghazy [et al.] // JCO Glob Oncol. – 2023. – Vol.9. – P. e2200387.
11. Patterns of Seeking Medical Care Among Egyptian Breast Cancer Patients / S.M. Mousa, I.A. Seifeldin, A. Hadlas [et al.] // Breast. – 2011. – Vol.20. – P.555-561.
12. Primary Therapy of Early Breast Cancer: Egyptian View of 2021 St. Gallen consensus. / H. Khaled, Y.W. Nada, K. M. Ramadan [et al.] // Journal of the Egyptian National Cancer Institute. – 2022. – Vol.34. – P.56.
13. General Oncology Care in Egypt. – URL: https://link.springer.com/chapter/10.1007/978-981-16-7945-2_4 (дата обращения: 10.02.2025). – Текст: электронный.
14. Breast Cancer Treatment Waiting Time, Patient and Provider Contributions. – URL: [https://www.annalsofoncology.org/article/S0923-7534\(19\)50022-9/fulltext](https://www.annalsofoncology.org/article/S0923-7534(19)50022-9/fulltext) (дата обращения: 10.02.2025). – Текст: электронный.
15. Return on Investment Analysis of Breast Cancer Screening Programs in Egypt / A. N. Skrundevsciy, O.S. Omar, J. Kim [et al.] // Value in Health Regional Issue. – 2018. – Vol.16. – P.22-27.
16. Salem, A.S. Breast Cancer: Surgery at the South Egypt Cancer Institute / A.S. Salem, M.A.E. Salem, H. Abbass // Cancers. – 2010. – Vol.2. – P.1771-1778.
17. Assessing the Level of Breast Cancer Awareness among Egyptian Women / M. El-Shinavi, A. Toussef, M. Alsara [et al.] // The Breast. – 2013. – Vol. 22. – P.1210-1214.
18. Changes in Breast Cancer Staging Trends Among Egyptian Patients. – URL: <https://journals.sagepub.com/doi/abs/10.1177/03946320231152835> (дата обращения: 10.02.2025). – Текст: электронный.

Сведения об авторах

Ш.М. Махмуд* – студент

М.Х. Эльдегви – студент

М.Х. Элабшихи – студент

Information about the authors

Sh.M. Mahmud* – Student

M.H. Eldegwy – Student

M.H. Elabshihy – Student

* Автор, ответственный за переписку (Corresponding author):

shadwamohamed529@gmail.com

УДК: 616.89-008.441.44

СОЦИАЛЬНЫЕ ФАКТОРЫ СУИЦИДАЛЬНОГО ПОВЕДЕНИЯ

Шалагинова Дарья Сергеевна¹, Пастухова Валерия Валерьевна¹, Мурзакаев Азат Айдарович^{1,2}

¹Кафедра психиатрии, психотерапии и наркологии

ФГБОУ ВО «Уральский государственный медицинский университет» Минздрава России

²Государственное автономное учреждение здравоохранения Свердловской области

«Свердловская областная клиническая психиатрическая больница»

Екатеринбург, Россия

Аннотация

Введение. Ежегодно более 700 тысяч человек совершают самоубийства, делая его четвертой причиной смерти среди молодежи 15-29 лет. **Цель исследования.** Проанализировать социальные факторы суицидального поведения пациентов, совершивших суицидальные попытки. **Материал и методы.** Проведен литературный обзор с использованием ведущих научных баз данных, таких как PubMed и Scopus. Проанализированы данные пациентов, совершивших суицидальные попытки в Свердловской области за 2020-2023 гг. **Результаты.** Среди жителей Свердловской области наибольшему суицидальному риску подвержены возрастные группы 25–34 и 35–44 лет, лица со средним образованием, одинокие люди, семейные пары с детьми, люди со средним доходом, лица,