**Внутренняя и внешняя картина болезни. Типы личностной реакции на болезнь.**

Р.А.Лурия выделял:

1. Внешнюю картину болезни, под которой понимал объективные данные, которые врач получает с помощью специальных методов исследования, все то, что можно зафиксировать и описать;
2. Внутреннюю картину болезни, под которой он понимал переживания больного по поводу болезни, всю совокупность ощущений и общее самочувствие, представления о причинах болезни. Это «весь огромный внутренний мир больного, который состоит из весьма сложных сочетаний восприятия и ощущений, эмоций, аффектов, конфликтов, психических переживаний и травм»

*Во внутренней картине болезни* выделяют уровни:

1. Сенсорный — совокупность всех ощущений, жалоб.
2. Эмоциональный — эмоциональная реакция на болезнь
3. Интеллектуальный — совокупность информации о болезни у больного, выраженная в представлениях и знаниях о болезни, собственном опыте болезни и ожидаемых результатах лечения
4. Мотивационный — связан с определенным отношением больного к своему заболеванию, с изменением поведения и образа жизни в условиях болезни и актуализацией деятельности по возвращению и сохранению здоровья.

**Типы личностной реакции на заболевание (Якубов Б.А., 1982)**

**Содружественная реакция** характерна для лиц с развитым интеллектом. Они с первых же дней заболевания становятся "ассистентами" врача. Они безгранично доверяют своему лечащему врачу и при­знательны ему за помощь.

**Спокойная реакция** реакция характерна для лиц с ус­тойчивыми эмоционально-волевыми процессами. Они пункту­альны, адекватно реагируют на указания врача, точно выпол­няют лечебно-оздоровительные мероприятия. Они не просто спокойны, а даже представляются «солидными»  и «степенными», легко вступают в контакт с медицинским персоналом.

**Неосознаваемая реакция** реакция выполняет роль психологической защиты, и эту форму защиты не всегда следует устранять, особенно при тяже­лых заболеваниях с неблагоприятным исходом.

**Следовая реакция.**Несмотря на то, что заболевание заканчива­ется благополучно, больные находятся во власти болезненных со­мнений, в ожидании рецидива заболевания.

**Негативная реакция.**Больные находятся во власти предубеж­дений. Они подозрительны, недоверчивы, с трудом вступают в контакт с лечащим врачом, не придают серьез­ного значения его указаниям и советам. У них часто возникает конфликт с медицинским персоналом.

**Паническая реакция.**Больные находятся во власти страха, легко внушаемы, часто непоследовательны, лечатся одновременно в раз­ных лечебных учреждениях, как бы проверяя одного врача другим врачом. Часто лечатся у знахарей. И

**Разрушительная реакция.** Больные ведут себя неадекватно, неосторожно, игнорируя все указания лечащего врача. Такие лица не желают менять привычный образ жизни, профессиональную нагрузку. Это сопровождается отказом от приема лекарств, от ста­ционарного лечения. Последствия такой реакции бывают часто не­благо­при­ят­ны­ми.