

Streszczenie

Celem badania było sprawdzenie wpływu czynników społeczno-demograficznych, psychologicznych i klinicznych na występowanie lęku i depresji wśród pacjentów z nowotworem jelita grubego. Do badania zakwalifikowano pacjentów z rozpoznaniem raka jelita grubego hospitalizowanych w Beskidzkim Centrum Onkologii w Szpitalu Miejskim im. Jana Pawła II w Bielsku-Białej, u których zastosowano własny kwestionariusz ankietowy dotyczący danych socjo-demograficznych i klinicznych oraz następujące kwestionariusze: Inwentarz Depresji Becka-II (BDI-II), Zmodyfikowaną Szpitalną Skalę Lęku i Depresji (HADS-M), Rotterdamską Listę Objawów (RSCL), Skalę Przystosowania do Choroby Nowotworowej (Mini-MAC) i Skalę Akceptacji Choroby (AIS).

Przedmiotem badania byli pacjenci, w wieku powyżej 18-go roku życia, którzy nie otrzymali leczenia lekami cytostatycznymi, wyrazili dobrowolną i świadomą zgodę na udział w badaniu oraz wykazywali sprawność umysłową pozwalającą na samodzielne wypełnienie standaryzowanych testów. Z badań wyłączono pacjentów, którzy mieli inne rozpoznanie kliniczne niż rak jelita grubego, w wieku poniżej 18. roku życia, wykazywali złe samopoczucie uniemożliwiające wypełnienie ankiety.

Grupa badawcza została podzielona na dwie grupy, ze względu na płeć biologiczną – grupa I obejmowała kobiety z rozpoznaniem raka jelita grubego, natomiast grupę II stanowili mężczyźni z rozpoznaniem raka jelita grubego. Pacjenci byli badani trzykrotnie: pierwsze badanie miało miejsce przed rozpoczęciem leczenia chemicznego, drugie badanie wykonano po 15 tygodniach leczenia chemioterapią, trzecie badanie odbyło się po zakończeniu chemioterapii.

Stwierdzono, że kobiety podczas drugiego i trzeciego badania, w porównaniu do mężczyzn, wykazują wyższy poziom lęku i depresji. Kobiety częściej deklarowały odczuwanie złego samopoczucia wywołane lekami cytostatycznymi. Starsi mężczyźni wykazali natomiast podwyższony poziom lęku przed chemioterapią. W przypadku nasilenia objawów fizycznych w obu grupach, rośnie lęk i depresja. Korelacje między stylem radzenia sobie z chorobą oraz poziomem lęku i depresji wykazały, że im gorzej radzą sobie pacjenci z chorobą nowotworową

tym wyższy jest u nich poziom lęku i depresji. Uzyskane wyniki pokazują istotny wpływ zastosowanej chemioterapii na odczuwanie lęku i depresji.

Słowa kluczowe: rak jelita grubego, diagnoza, lęk, depresja, akceptacja choroby, chemioterapia, standaryzowane narzędzia badawcze.