*Новые психотерапевтические направления в лечении онкологических заболеваний*

*Захаркевич В.А. ,студентка 2 курса, 2 группы*

Рак считается настоящим бичом человечества, так как ежедневно в мире умирает от различных злокачественных опухолей около 20 тысяч человек. Вопрос о связи рака с психическими и психосоциальными факторами не нов: уже Гиппократ и Гален задавались им. В многочисленных психосоматических исследованиях онкологических больных показана взаимосвязь эмоций, центральной нервной и иммунной систем. Эмоциональная подавленность больного приводит к изменению гормонального равновесия в организме, и может привести к повышенному производству атипичных клеток.

Саймонтон выделяет пять этапов развития психологического процесса, предшествующего возникновению рака (2001): 1.Детские переживания, приводящие к формированию того или иного типа личности. 2. На человека обрушиваются драматические события, вызывающие у него стресс. 3. Возникшие стрессовые ситуации ставят перед человеком проблему, с которой он не может справиться. 4. Не видя возможности изменить правила своего поведения, человек чувствует свою беспомощность и неразрешимость создавшейся ситуации. 5. Человек отказывается от решения проблемы, теряет гибкость, способность изменяться и развиваться.

В настоящее время ведется разработка новых психотерапевтических методов в лечении онкологических больных. Успешно применяется в практике метод “плацебо”. Он оказался эффективным в качестве заменителя морфия в 56% случаев в шести исследованиях; аспирина в 54% случаев в девяти исследованиях; кодеина в 56% случаев в трех исследованиях. Под "эффективностью" здесь понимается подтверждение пациентом обезболивающего эффекта. Сознание, пациента в то, что он получил обезболивающее, производит такой же эффект, как если бы он в самом деле его получил как фармпрепарат.

Методы холотропного измененного состояния сознания - сознание, стремящееся к целостности или всеобщности существования. Метод позволяет выявить мотивацию больного, иначе взглянуть на свои проблемы в более расширенном ракурсе, получить доступ к новым областям информации, которые прежде были недоступны для нашего восприятия, помогает добиться состояния позитивного мышления и внутренней радости больного, что приводит к выделению внутреннего гормона счастья – эндорфина. К способам активации холотропных состояний сознания относятся ребефинг, БОС, холотропное дыхание по Ст. Грофу, Ребефингу по Орру, динамическая медитация ОШО, йога с пранаямой, бег трусцой но обязательно с “открытием второго дыхания и др.

Упражнения нейролингвистического перепрограммирования (НЛП) для смены контекста отрицательных переживаний на положительные. Для этой же цели применяются методы визуализации или имаджинации по К. Саймонтону или очень эффективные приемы НВП (нейровизуального перепрограммирования). Таким образом, через эти методики происходит стирание отрицательных переживаний, нарисованных в виде образов и символов, из памяти самого человека.

Альтернативой психодинамическим, дыхательным трансовым практикам и приемам НЛП является внедрение аппаратурного комплекса “Трансимпульс”, в который входят аппараты с воздействием на психику, тело и гормональный статус человека. Данный аппаратный комплекс даст возможность любому психологу проводить высококвалифицированные процедуры над больным с высокой результативностью. Вот примерный перечень аппаратов и их принцип воздействия на психику, и тело пациентов: 1. аппараты воздействующие токами определенной частоты 2. Специальная музыка с наложенными на нее специальными звуковыми биоритмами мозга. 3. Цветозвуковая биостимулирование - специальная компьютерная программа, способствует нормализации управленческих функций высших регуляторных систем, стресс устойчивости и выживаемости в особо сложных и экстремальных условиях деятельности и окружающей среды. 4. Запахи и активированная вода - вода “Биола” приводит к увеличению интенсивности метаболических процессов в клетках. 5. “Рефракторный метод” по визуализации и НЛП- это усовершенствованный метод вышеперечисленных и не требует от психолога высокой квалификации. По результативности он намного эффективнее.

Создание оздоровительного не медикаментозного аппаратного комплекса для профилактики и лечения массы рака. Суть заключается в мультимодальном (звук, прикосновение, цвет, запах….) воздействии на все органы чувств человека с целью введения пациента в трансовое – гипнотическое состояние сознания (аппараты № 1, 2,3). Таким образом, достигается доступ в глубины подсознания и проводится смена контекста жизненных переживаний (аппараты № 3, 4, 5). Происходит как бы перепрограммирование больного и мучительного сознания на счастливое и здоровое. Использование данного комплекса позволяет проводить профилактические мероприятия по “чистке” подсознания, запускать массу лечебных процессов в уже больном организме.

Разрабатываются различные психотерапевтические техники для пациентов: Техника 1. "Как оценить значение событий" -для определения значимости события, которые обычно выделяются как возможные причины рака. Техника 2. "Определение своей роли в возникновении заболевания"- определение пациентами тех стрессовых ситуаций, которые они переживали в период от полугода до полутора лет перед началом болезни. Техника 3. "Определение "преимуществ" болезни"- болезнь является своего рода "разрешением", дающим человеку право вести себя так, как он никогда бы не осмелился, будучи здоровым. Техника 4. "Методика релаксации"- помогает уменьшить страх, который иногда просто захлестывает пациента, страдающего раком. Техника 5. "Процесс создания мысленных образов"- приводит к изменению внутренних установок пациента, усиливает желание жить, противостоит общему состоянию беспомощности и безнадежности, понижает общее напряжение и уменьшение стресса. Техника 6. "Преодоление затаенных обид", оказывающих на человека постоянное стрессовое воздействие. Техника 7. "Постановка целей"- воля к жизни становится сильнее, когда у человека есть, ради чего жить. Техника 8. "Встреча с Внутренним Наставником", для установки связи со своим глубинным источником исцеления и силы. Один из способов называется "направляемый сон наяву" - особая форма работы с воображением. Техника 9. "Преодоление боли". Техника 11. "Работа со смертью". Необходимо помочь пациентам разобраться со своими страхами и представлениями о смерти.

Также в психотерапии применяются: групповая психотерапия, психотерапия образами терминальных онкологических больных- в основе лежит специфика психодинамического статуса терминальных больных, вынужденных существовать в условиях постельного режима, копинг-тренировки по Айзенгу,  танцевально-двигательная терапия позволяет дать выход чувствам, что повышает стресса устойчивость, возвращается интерес к жизни, повышается "бойцовский" дух, снижается тревожность, возвращается уверенность в себе, приходит большее принятие болезни и ее последствий; семейная терапия, музыкопсихотерапия -способствует увеличению продол­жительности жизни, изменению отношения пациента к своему состо­янию, повышает комплайнс терапевтических схем, что сокращает сроки лечения и улучшает прогноз.

Исходя из вышеизложенного, мы видим огромное разнообразие психотерапевтических подходов в лечении онкологии. Но следует помнить, что показателем качества проведенной терапии является, если в конечном итоге пациент изменит свое сознание и самое главное свой образ жизни.