

А.А. Великанов, А. Столярова

МЕТОДОЛОГИЧЕСКИЕ АСПЕКТЫ И ПЕРСПЕКТИВНЫЕ НАПРАВЛЕНИЯ ИССЛЕДОВАНИЙ ПСИХОЛОГИЧЕСКИХ ОСОБЕННОСТЕЙ ПАЦИЕНТОВ С ИШЕМИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНЬЮ СЕРДЦА

Национальный медицинский исследовательский центр им. В.А. Алмазова
(Россия, Санкт-Петербург, ул. Аккуратова, д. 2)

Актуальность. Психологические аспекты ишемической болезни сердца (ИБС) активно изучаются в психологии. Тем не менее можно отметить неоднозначность имеющихся сведений. С практической точки зрения важны исследования, позволяющие не только выявить мишени психокоррекции, но и сформировать содержательные рекомендации по психологическому ведению пациентов, определить наиболее эффективные психокоррекционные методы. Оптимизация проведения таких исследований требует решения ряда вопросов. В частности, необходимо: 1) четкое выделение перспективных направлений в соответствии с актуальными исследовательскими целями; 2) идентификация имеющихся проблем исследований психологических особенностей пациентов с учетом организации и методологической основы.

Цель – определить перспективные направления изучения психологических характеристик пациентов с ИБС, учитывая методологические и организационные аспекты психологических исследований, проводимых с пациентами кардиологического профиля.

Результаты и их анализ. Представлена информация о методологических принципах психологического исследования и методиках. При рассмотрении перспективных направлений исследований отмечено: несмотря на активное изучение тревоги/депрессии у больных ИБС, актуальность таких исследований сохраняется, с учетом проблемы негативного влияния указанных состояний на прогноз, качество жизни, приверженность лечению. Актуальным является изучение когнитивных нарушений, учитывая распространенность нейрокогнитивного дефицита у лиц, перенесших коронарное шунтирование. Перспективным является изучение адаптации и личностных особенностей пациентов. Данные о личностных особенностях больных ИБС неоднозначны. При анализе проблем психологических исследований, проводимых с пациентами кардиологического профиля, следует учитывать такой организационный аспект, как краткие сроки стационарного лечения. Организация психодиагностики и психокоррекции в стационаре должна быть оптимизирована. Учет личностного фактора может быть обеспечен, например, посредством емкого, структурированного интервью или не очень объемных методик. При обследовании пациентов важно ориентироваться на моделирование целостной структурно-функциональной организации психического статуса. Результаты психодиагностики важны для построения психокоррекционной работы. Одной из важнейших характеристик клинко-психологического вмешательства является исследование его эффективности. Многие научные работы посвящены либо эмоциональным состояниям больных ИБС в контексте психофармакотерапии, либо исследованию психологических характеристик для выделения психокоррекционных мишеней. Особенно важным

✉ Великанов Арсений Апетович – канд. психол. наук доц., каф. гуманитар. наук, отд.-ние психологии, Нац. мед. исслед. центр им. В.А. Алмазова (Россия, 197341, Санкт-Петербург, ул. Аккуратова, д. 2), e-mail: arsen.velikanov@gmail.com;

Столярова Анна – клинч. психолог, волонтер, Нац. мед. исслед. центр им. В.А. Алмазова (Россия, 197341, Санкт-Петербург, ул. Аккуратова, д. 2), e-mail: anna.stoljarova@gmail.com

и перспективным является психологическое исследование эффективности конкретных психокоррекционных методов, применяемых с больными ИБС. Психологическое обследование пациентов с ИБС зачастую проводится в стационаре. Но ценным является получение данных и после выписки. Важно научно обоснованное решение проблемы оптимальной организации таких исследований (во время визитов пациента к врачу в поликлинике, или к психологу; или дистанционно).

Заключение. Актуальные и перспективные направления исследований психологических характеристик пациентов с ИБС: исследование тревоги/депрессии, когнитивных функций, адаптации к болезни, личностных особенностей; также перспективное направление – исследование эффективности методов психологического вмешательства. В стационаре важно оптимизировать процесс психодиагностики с учетом сроков лечения. Вероятным решением может являться: а) сокращение психодиагностики в пользу психокоррекции; б) использование компактных методик в целях выявления показателей, важных для психокоррекции. При необходимости определение личностных особенностей в условиях ограниченного времени возможно с помощью структурированного интервью и не очень объемных опросников. Важно учитывать значимость психологического обследования пациентов и после выписки. Необходимо научно обоснованное решение: проводить обследование в ходе амбулаторного приема кардиолога, психолога или дистанционно, с помощью цифровых технологий.

Ключевые слова: клиническая психология, психологическая диагностика, психологическая реабилитация, ишемическая болезнь сердца, кардиореабилитация, психокардиология.

Введение

В современной медицине отмечается значительная популярность и распространенность психологических исследований. Роль психологических факторов в этиопатогенезе различных заболеваний, в частности ишемической болезни сердца (ИБС), является признанной, а получение новых психологических данных представляется ценным для совершенствования психореабилитационных мероприятий. При этом в научной литературе отмечается важность проблемы достоверности результатов психологических исследований [59]. Также отмечается проблема противоречивости данных, получаемых в разных исследованиях. Качество является важной характеристикой психологической исследовательской работы [61]. Безусловно, любая выполняемая научная работа должна соответствовать строгим требованиям, иметь продуманную методологическую основу, учитывая необходимость получения качественной, достоверной и практически значимой информации.

Психологические аспекты ишемической болезни сердца активно изучаются в клинической психологии. Тем не менее следует отметить неоднозначность имеющихся психологических сведений. С практической точки зрения важны исследования, позволяющие

не только выявлять мишени психокоррекции, но и формировать содержательные психологические рекомендации по психологическому ведению пациентов, определять наиболее эффективные психокоррекционные методы и подходы. Оптимизация процесса проведения таких исследований требует решения ряда вопросов. В частности, необходимо: 1) четкое выделение перспективных направлений в соответствии с актуальными исследовательскими целями; 2) идентификация имеющихся проблем исследований психологических особенностей пациентов с учетом организации и методологической основы.

Цель – на основе анализа научной литературы определить перспективные направления изучения психологических характеристик пациентов с ишемической болезнью сердца, учитывая методологические и организационные аспекты психологических исследований, проводимых с пациентами кардиологического профиля.

Методологические принципы психологической науки

Обращаясь к методологическим принципам психологии, необходимо вначале рассмотреть такое понятие, как «методология».

В современном справочнике научных терминов и обозначений представлено определение: «Методология – учение о методах, способах и стратегиях исследования предметной области. Методология науки – часть науковедения, исследующая структуру научного знания, средства и методы научного познания, способы обоснования и развития знания. Методология научного познания – учение о принципах, формах и способах научно-исследовательской деятельности» [22].

Методология психологии может определяться как: 1) наука об общих методах и частных методиках, которые используются в научных исследованиях, проводимых в психологических науках с целью исследования психических явлений; 2) как наука о методах и методиках, применяемых в рамках практической психологии [24].

Рассматривая методологию психологической науки, важно отметить классические методологические принципы отечественной психологии, такие как принцип единства сознания и деятельности, детерминизма, развития, соотношения биологического и социального, личностного опосредования и социальной обусловленности психики, деятельностного, субъектно-деятельностного и онтологического подходов, принципы комплексного и системного исследования психического [2].

Методы изучения психологических особенностей пациентов с ИБС

Важно отметить, что методам придается решающее значение в отношении качества психологических исследований [63].

Метод – это способ достижения какой-либо цели, решения конкретной задачи; совокупность правил и приемов практического или теоретического освоения (познания) действительности [13].

В системе методов, применяемых в психологических исследованиях, проводимых с больными ИБС, можно выделить: клинко-психологический и экспериментально-пси-

хологический с использованием различных методик, включая тесты-опросники, а также когнитивные пробы.

Как отмечают Т.Г. Михайличенко, О.Ю. Щелкова [23], для клинического психолога является очевидным то, что инструментальному исследованию должно предшествовать клинко-психологическое исследование, в процессе которого осуществляется изучение медицинской документации, беседа психолога с лечащим врачом, основательная, индивидуализированная беседа с обследуемым, результаты которой отмечаются в пунктах структурированного интервью. Следует подчеркнуть, что клинко-психологический метод, предполагающий применение специально разработанного структурированного интервью, направленного на изучение как психологических характеристик обследуемых, так и особенностей заболевания, активно используется в работе психолога с больными ИБС в психологических исследованиях [11, 15, 39].

Отмечается, что при изучении психологических особенностей больных ИБС рекомендуется использовать анкеты самоотчета вместе с методом структурированного диагностического интервью [56].

В научной литературе имеется достаточно информации, свидетельствующей о целесообразности применения различных опросников в психодиагностическом обследовании пациентов с ИБС. Так, например, имеются сведения, что среди опросников самоотчета для выявления депрессии достаточно чувствительностью и специфичностью для пациентов с ИБС обладает «Опросник здоровья пациента» (The Patient Health Questionnaire, PHQ-9) [55]. В отечественной исследовательской практике также хорошо зарекомендовали себя такие психометрические методы исследования депрессии, как «Госпитальная шкала тревоги и депрессии» (Hospital Anxiety and Depression Scale, HADS), «Шкала депрессии Бека» (The Beck Depression Inventory, BDI) и «Шкала депрессии центра эпидемиологических исследований» (Center for Epidemiologic Studies Depression Scale, CES-D) [26]. Зарубежные авторы указывают,

что методики HADS и BDI имеют приемлемые психометрические свойства для оценки выраженности симптомов депрессии у пациентов с разными стадиями ИБС [45].

Кроме того, в зарубежных исследованиях отмечается ценность методики комплексного структурированного интервью – «Краткого международного нейропсихиатрического опросника» (Mini International Neuropsychiatric Interview, MINI) и шкалы тревоги Спилберга [45].

В отечественных работах отмечается целесообразность использования при обследовании больных сердечно-сосудистыми заболеваниями (включая ИБС) таких методик, как «Интегративный тест тревожности (ИТТ)» А.П. Бизюка, Л.И. Вассермана и Б.В. Иовлева [10, 33], «Опросник выраженности психопатологической симптоматики» (The Symptom Checklist-90-Revised, SCL-90-R) [21, 28], «Большая пятерка» (The Big Five Personality Test) [38].

Рассматривая методы психодиагностики когнитивной сферы, следует отметить, что в качестве комплексного и относительно компактного метода оценки выраженности нарушения когнитивных функций у пациентов с ИБС исследователи часто используют методику «Краткая шкала оценки психического статуса» (Mini-Mental State Examination, MMSE) [42]. Однако в современной научной литературе есть данные о том, что эта методика не обладает необходимой чувствительностью для выявления легких и умеренных когнитивных нарушений [47]. По данным исследователей, более чувствительной комплексной методикой для выявления легких и умеренных форм когнитивных нарушений у больных ИБС является «Монреальская шкала когнитивной оценки» (Montreal Cognitive Assessment, MoCA) [50].

Для проведения полнообъемного психодиагностического обследования когнитивных функций пациентов с ИБС отечественные авторы выделяют целый ряд методик [14], в частности «10 слов» для исследования кратковременной механической слухоречевой памяти; «Запоминание рассказов» для изучения логической памяти; «Простые аналогии»

(методика, направленная на диагностику вербально-логического мышления); «Методика последовательных соединений» (ТМТ-тест) для исследования аттентивных процессов и темпа сенсомоторных реакций и др.

Цели психологических исследований, проводимых с больными ИБС: перспективные направления исследований

В связи с высокой коморбидностью психических расстройств и сердечно-сосудистых заболеваний, предположительно имеющих общие биологические и поведенческие факторы, необходимо дальнейшее изучение механизмов, лежащих в основе повышенного риска ИБС у лиц с психическими расстройствами. Такие исследования могли бы обеспечить научному сообществу более глубокое понимание взаимосвязей ИБС и компонентов психических расстройств и помочь разработать более эффективные стратегии профилактики [49].

Используемые методы научного исследования должны соответствовать его целям и задачам. Систематизируя исследования психологических особенностей пациентов с ИБС, можно выделить следующие перспективные направления с учетом исследовательских целей.

1. Исследования эмоциональных состояний, в частности тревоги и депрессии. Несмотря на наличие значительного количества работ, посвященных проблеме тревоги и депрессии у пациентов с ИБС, такие исследования являются важными в практическом аспекте, учитывая негативное влияние тревоги и депрессии на прогноз и качество жизни [3, 5, 41, 48, 53]. Отмечается значимость учета проявлений тревоги и депрессии для реабилитации [6, 25]. Имеются данные и о негативном влиянии депрессии на приверженность пациентов к соблюдению врачебных рекомендаций, а также на участие в кардиореабилитационных мероприятиях [52, 64].

2. Важным и перспективным направлением исследований является изучение

механизмов психологической адаптации к заболеванию у пациентов с соматической патологией [23]. При этом в научных работах особенно подчеркивается целесообразность исследования копинг-поведения пациентов с ИБС для задач психологической помощи, психокоррекционной и реабилитационной работы [19, 32, 37].

3. Следует отметить и сохраняющуюся актуальность исследований когнитивных нарушений. Во многих работах отмечается связь ИБС и когнитивных нарушений [46; 60]. В частности, отмечается высокая распространенность нейрокогнитивного дефицита у лиц с ИБС, перенесших коронарное шунтирование [16]. Когнитивные нарушения у больных ИБС могут отмечаться не только в раннем, но и в отдаленном послеоперационном периоде [36, 51]. Кроме того, когнитивные нарушения ассоциированы с ухудшением качества жизни, и появляется все больше данных о необходимости нейрокогнитивной реабилитации для больных ИБС, перенесших оперативное вмешательство [40].

4. Исследование личностных особенностей. Сложность и уникальность личности определяется особенностями воспитания, социальными, культурными особенностями, которые накладывают свой отпечаток на поведение человека и проявление им различных эмоций [4]. Безусловно, исследование каких-либо психологических проявлений должно осуществляться в контексте личности. Однако имеющиеся в научной литературе данные о личностных особенностях больных ИБС и их роли в этиопатогенезе болезни различны и нередко даже противоречивы! Так, например, в научной литературе можно обнаружить «сомнения», касающиеся роли поведенческого типа «А» в отношении ИБС [62]; можно отметить и неоднозначность данных о личностном типе «Д» [44; 54]. Кроме того, в работе А.Н. Сумина и А.В. Щегловой утверждается, что в настоящее время отсутствуют эффективные психологические вмешательства для личностного типа «Д»; также авторы указывают на продолжающиеся исследования в данной области [35]. Соответственно,

можно сделать заключение о важности и перспективности исследований личностных особенностей пациентов с ИБС.

Проблемы исследования психологических особенностей пациентов с ИБС

Результаты метаанализов выявляют, что даже среди исследований, в которых используется одна и та же методика для оценки психоэмоционального состояния (например, депрессии), обнаруживаются значимые методологические различия [56].

При анализе проблемных вопросов исследований психологических аспектов ИБС можно отметить проблему изучения личностных характеристик. Так, в работе Е.А. Дубининой [12] приведены данные научной литературы о неоднозначности результатов изучения личностных характеристик у пациентов с ИБС. Также автор отмечает и противоречивость данных о значении личностной реакции на заболевание при ИБС.

Тем не менее, принимая во внимание принцип личностного опосредования, изучение каких-либо психологических характеристик пациентов должно осуществляться с учетом личностных особенностей, в контексте личности. Это имеет важное значение и для практической работы. Выявление личностных особенностей пациента целесообразно для реализации индивидуального подхода в процессе психокоррекции и в ходе кардиологического лечения (для взаимодействия врача и пациента). Кроме того, определяя роль личностных характеристик в этиопатогенезе болезни, специалист может рекомендовать пациенту психотерапию амбулаторно, после выписки из стационара. Но, как показано в одной из наших работ [7], в современных условиях кратких сроков стационарного кардиологического лечения организация психодиагностики и психокоррекции должна быть оптимизирована. Не всегда целесообразно использование объемных личностных опросников (учитывая тяжесть соматического состояния и ограниченность времени). Как

вариант, учет личностного фактора может быть обеспечен посредством продуманного, емкого, структурированного интервью или не очень объемных методик; например личностного теста-опросника «Большая пятёрка» [38].

Выявление личностных характеристик, безусловно, имеет значение, однако для применения эффективных, краткосрочных психокоррекционных методов особенно важен акцент на определении конкретных эмоциональных реакций и состояний, их структуры. Рассматривая особенности работы психолога в клинике внутренних болезней, С.Л. Соловьева [30] указывает на важность выделения в рамках психодиагностики общих неспецифических особенностей психологического реагирования на заболевание (например, тревога) и частных, характеризующих пациентов определенной нозологической группы (например, специфика взаимосвязи тревоги с другими компонентами психического статуса). Психологическое исследование пациентов соматической клиники должно быть направлено на моделирование целостной структурно-функциональной организации психического статуса. Также, автор подчеркивает значение учета ситуативного фактора для психотерапевтической работы [31].

При рассмотрении проблемы психологических исследований в кардиологии важен вопрос, касающийся изучения эффективности конкретных психологических методов. В научной литературе можно обнаружить много работ, посвященных тревоге и/или депрессии у больных ИБС в контексте психофармакотерапии [27, 29, 34]. А с другой стороны, можно отметить исследования различных психологических характеристик, по результатам которых приводятся мишени для психокоррекции [8, 17, 20].

Тем не менее для формирования содержательных рекомендаций по психологическому сопровождению пациентов с ИБС необходимы комплексные исследования эффективности психологических вмешательств у пациентов кардиологической клиники. Однако таких работ немного.

Например, можно отметить публикацию В.К. Абдуллаевой и Б.Б. Сафарбаева [1], посвященную эффективности инновационных методов психотерапии у пациентов кардиологического профиля.

Считается, что наиболее эффективными в рамках краткосрочной психокоррекционной работы с кардиологическими пациентами являются когнитивно-поведенческие методы [57, 58].

Тем не менее, учитывая то, что не все вопросы, связанные с психотерапевтическим вмешательством, применяемым в работе с больными ИБС, являются окончательно решенными, необходимы дальнейшие объемные исследования для точной оценки конкретных эффектов данного типа вмешательства [43].

Следует подчеркнуть, что исследование эффективности является одной из важнейших характеристик клинично-психологического вмешательства [18]. Тем не менее проведение таких исследований на базе кардиологических стационаров может быть затруднено в связи с некоторыми организационными сложностями [7], в частности в связи с непродолжительностью госпитализации в условиях современного кардиологического лечения. Соответственно, необходимым является решение вопроса о выборе: а) оптимальных краткосрочных методов психокоррекции и б) компактных, не требующих значительных затрат времени психодиагностических методик для выявления динамики психологических показателей в процессе психокоррекционной работы.

Следующая проблема, которую можно отметить, – это выбор этапа лечения для осуществления психологического исследования. В научной литературе имеются сведения о том, что исследования психологических характеристик больных ИБС нередко ограничиваются проведением диагностических процедур в период госпитализации, в течение непродолжительного времени после коронарных событий или острого коронарного синдрома [56], что в большей степени может быть направлено на научное знание о реакции пациента в условиях угрожающего

события, нежели на выявление присущих ему психологических черт и состояний. Для расширения сведений: а) об особенностях устойчивых характеристик и б) о психологических изменениях в процессе реабилитации – важным является получение психодиагностических данных после выписки из стационара. Возможным решением этой задачи может являться проведение психодиагностических обследований пациентов на последующем амбулаторном этапе наблюдения, например во время визитов к врачу или даже дистанционно, учитывая современное развитие технологий дистанционной компьютерной психодиагностики [9]. Но, безусловно, выбор формы проведения обследования должен быть научно обоснован.

Заключение

В рамках актуальных и перспективных направлений исследования психологических характеристик пациентов с ишемической болезнью сердца можно выделить: исследование эмоциональных состояний (учитывая негативное влияние тревоги и депрессии на прогноз и качество жизни), когнитивных функций (в частности, учитывая проблему послеоперационных когнитивных нарушений), адаптации к болезни (включая копинг-поведение), личностных особенностей (принимая во внимание проблему неоднозначности сведений).

Перспективным и практически значимым направлением является исследование эффективности различных методов психологического вмешательства у кардиологических пациентов. Рассматривая организационные особенности исследования психологических характеристик пациентов

с ишемической болезнью сердца, следует особенно отметить, что в рамках госпитализации важно оптимизировать процесс психодиагностики с учетом организационных аспектов стационарного лечения. Так, учитывая краткие сроки госпитализации, вероятно, целесообразно сокращение психодиагностических мероприятий в пользу психокоррекционной работы; также целесообразно применение компактных психодиагностических методик в целях выявления характеристик психического статуса, важных для краткосрочной психокоррекции. При необходимости выявление личностных особенностей в условиях ограниченного времени может осуществляться с помощью структурированного интервью и, возможно, не очень объемных личностных опросников (или сокращенных версий методик).

При планировании психологического исследования на базе кардиологического отделения важно учитывать не только целесообразность психодиагностических мероприятий в рамках госпитализации, но и значимость психологического обследования пациентов на последующем этапе, после выписки из стационара. Многие психологические исследования выполняются именно в период госпитализации. Тем не менее для изучения динамики психологических характеристик пациентов после выписки необходимо последующее планирование психодиагностических мероприятий. Одна из практически важных задач – определение того, как оптимизировать эти мероприятия: осуществлять психодиагностическое обследование пациентов в процессе амбулаторного приема специалиста (кардиолога, психолога) или дистанционно, с использованием современных цифровых технологий.

Литература

1. Абдуллаева В.К., Сафарбаев Б.Б. Эффективность применения инновационных методов психотерапии эмоциональных расстройств у пациентов кардиологического профиля // Человеческий фактор: соц. психолог. 2020. № 1 (39). С. 269–274.
2. Абульханова К.А., Кольцова В.А. Интеграция методологических принципов отечественной психологии на рубеже веков // Ин-т психологии Рос. акад. наук. Человек и мир. 2017. Т. 1, № 1. С. 6–52.
3. Акимова Е.В., Гакова Е.И., Каюмова М.М. [и др.]. Личностная тревожность, ишемическая болезнь сердца и метаболический синдром в открытой мужской популяции: распространенность, взаимосвязи // Артериальная гипертензия. 2015. Т. 21, № 2. С. 138–144. DOI: 10.18705/1607-419X-2015-21-2-138-144.

4. Белашина Т.В., Легачева Т.А. Взаимосвязь индивидуально-психологических особенностей личности и уровня подавления гнева (на материале выборки сотрудников Следственного комитета РФ) // Развитие человека в современном мире. 2017. № 1. С. 187–192.
5. Белялов Ф.И. Депрессия, тревога и стресс у пациентов с ишемической болезнью сердца // Терапевт. архив. 2017. Т. 89, № 8. С. 104–109. DOI: 10.17116/terarkh2017898104-109
6. Булавина Е.С., Страхова Н.В. Психосоциальные факторы риска у амбулаторных больных с ишемической болезнью сердца // Науч.-мед. вестн. Центр. Черноземья. 2016. № 66. С. 140–146.
7. Великанов А.А., Демченко Е.А., Зеленская И.А. [и др.]. Организационные основы работы медицинского психолога в кардиологическом стационаре // Мед. психология в России. 2018. Т. 10, № 3 (50). С. 9. DOI: 10.24411/2219-8245-2018-13090.
8. Гарданова Ж.Р., Хритинин Д.Ф., Манина В.А. [и др.]. Гендерные особенности копинг-стратегий пациентов с болевой формой ишемической болезни сердца // Вестн. неврологии, психиатрии и нейрохирургии. 2019. № 7. С. 12–17.
9. Гнедых Д.С. Дистанционная компьютерная психодиагностика познавательной сферы учащихся: проблемы и перспективы // Педагогика и психология образования. 2019. № 2. С. 141–152.
10. Григорьева О.С., Еремина Д.А. Сравнительный анализ характеристик больных ИБС среднего и старшего возраста с различной динамикой когнитивного функционирования в процессе реабилитации после коронарного шунтирования // Вестн. С.-Петерб. ун-та. Психология. 2020. Т. 10, № 4. С. 417–427. DOI: 10.21638/srbu16.2020.403.
11. Григорьева О.С., Еремина Д.А., Щелкова О.Ю. Клинические, психосоциальные и эмоционально-личностные характеристики пациентов пожилого возраста с различной динамикой когнитивного функционирования // Петерб. психол. журн. 2019. № 27. С. 17–35.
12. Дубинина Е.А. Психологические аспекты реабилитации пациентов, перенесших инфаркт миокарда // Мед. психология в России. 2018. Т. 10, № 2. С. 3. DOI: 10.24411/2219-8245-2018-12030.
13. Елканова Т.М. Естественная картина мира: терминологич. слов. М.: Мегapolis, 2017. 113 с.
14. Еремина Д.А. Изучение когнитивного функционирования в кардиохирургической клинике: методология и перспективные направления исследований // Клинич. и спец. психология. 2019. Т. 8, № 4. С. 1–22. DOI: 10.17759/cpse.2019080401.
15. Еремина Д.А., Демченко Е.А., Милюкова Д.А. Значение нарушений когнитивного функционирования для социально-трудового прогноза больных ИБС, перенесших коронарное шунтирование // Петерб. психол. журн. 2017. № 19. С. 58–80.
16. Ефимова Н.Ю., Чернов В.И., Ефимова И.Ю. [и др.]. Изменение мозгового кровотока и когнитивной функции у больных, перенесших операцию коронарного шунтирования в условиях искусственного кровообращения // Кардиология. 2015. Т. 55, № 6. С. 40–46.
17. Иванов М.С., Солодухин А.В., Помешкина С.А. [и др.]. Опасения и страхи в системе отношения к личной безопасности у больных сердечно-сосудистыми заболеваниями // Вестн. Рос. ун-та дружбы народов. Сер.: Психология и педагогика. 2018. Т. 15, № 4. С. 458–472. DOI: 10.22363/2313-1683-2018-15-4-458-472.
18. Исурина Г.Л. Психотерапия и психологическое консультирование как виды клинко-психологического вмешательства // Мед. психология в России. 2017. Т. 9, № 3 (44). С. 4.
19. Кодочигова А.И., Киричук В.Ф., Шабанова Г.Р. [и др.]. Особенности стресс-преодолевающего поведения мужчин с установленным диагнозом ИБС // Психосоматич. и интегративные исслед. 2018. Т. 4, № 2. С. 205.
20. Лакомская А.В. Мишени психологической помощи пациентам, перенесшим операцию на сосудах сердца // Антология российской психотерапии и психологии: материалы междунар. конгр. СПб, 2017. С. 152–153.
21. Левашкевич Ю.Л., Великанов А.А., Юрлова Т.Г. [и др.]. Когнитивные ошибки как мишень психокоррекции у больных ишемической болезнью сердца до и после коронарного шунтирования // Профилактическая и клиническая медицина. 2015. № 1 (54). С. 110–114.
22. Макаренко С.И. Справочник научных терминов и обозначений. СПб.: Наукоемкие технологии, 2019. 254 с.
23. Михайличенко Т.Г., Щелкова О.Ю. Методология изучения психологической адаптации пациентов с аутоиммунными заболеваниями печени в период ожидания трансплантации органа // Вестн. Юж.-Урал. гос. ун-та. Сер.: Психология. 2017. Т. 10, № 1. С. 121–138. DOI: 10.14529/psy170112.
24. Немов Р.С., Яценко Д.А. Необходимость и основания разделения методологических исследований на отдельные отрасли с их последующим объединением под названием «метанаучная психология» // Новое в психол.-пед. исслед. 2017. № 4 (48). С. 55–67.
25. Никулина И.В., Трушкина В.В., Недбайкин А.М. [и др.]. Выявление и коррекция патологических эмоциональных реакций у трудоспособных пациентов с ИБС на этапе реабилитации // CardioСоматика. 2017. Т. 8, № 1. С. 61–62.
26. Погосова Н.В., Довженко Т.В., Бабин А.Г. [и др.]. Русскоязычная версия опросников PHQ-2 и 9: чувствительность и специфичность при выявлении депрессии у пациентов общемедицинской амбулаторной практики // Кардиоваскулярная терапия и профилактика. 2014. Т. 13, № 3. С. 18–24. DOI: 10.15829/1728-8800-2014-3-18-24.

27. Погосова Н.В., Юферева Ю.М., Аушева А.К. [и др.]. Возможность коррекции тревожной симптоматики у кардиологических пациентов в условиях первичного звена здравоохранения: результаты терапевтической части российского многоцентрового исследования КОМЕТА // Кардиология. 2019. Т. 59, № 9. С. 29–39. DOI: 10.18087/cardio.2019.9.n468.
28. Семиглазова М.В., Краснов В.Н., Довженко Т.В., Лебедев А.В. Особенности диагностики и терапии тревожно-депрессивных расстройств у пациентов с инфарктом миокарда // Журнал неврологии и психиатрии им. С.С. Корсакова. 2012. Т. 112, № 11. Вып. 2: Депрессия. С. 91–95.
29. Середюк Л.В., Вакалюк И.П., Кернякевич Г.В., Кулаец Н.М. Эффективность применения мебикара в коррекции психоэмоционального фона у больных стабильной ишемической болезнью сердца с постоянной формой фибрилляции предсердий // Укр. терапевт. журн. 2019. № 2 (61). С. 57–62. DOI: 10.30978/UTJ2019-2-57.
30. Соловьева С.Л. Особенности работы психолога в клинике внутренних болезней // Клинич. и мед. психология: исследования, обучение, практика. 2015. N 3 (9).
31. Соловьева С.Л. Ситуативный подход к оценке психологических феноменов в клинической психологии // Мед. психология в России. 2020. Т. 12, № 3. С. 3. DOI: 10.24412/2219-8245-2020-3-3.
32. Солодухин А.В., Серый А.В., Яницкий М.С. Изменение параметров внутренней картины болезни и копинг-поведения у пациентов с ишемической болезнью сердца после проведения коронарного шунтирования // Личность в экстрем. условиях и кризисных ситуациях жизнедеятельности. 2020. № 10. С. 128–132.
33. Старунская Д.А., Великанов А.А., Левашкевич Ю.Л. [и др.]. Психологические особенности у больных ишемической болезнью сердца (мужчин и женщин) перед операцией коронарного шунтирования в зависимости от участия в индивидуальной психокоррекционной программе // Учен. зап. СпбГМУ им. акад. И.П. Павлова. 2017. Т. 24, № 1. С. 58–61. DOI: 10.24884/1607-4181-2017-24-1-58-61.
34. Стаценко М.Е., Тыщенко И.А. Патогенез и возможности терапии коморбидной депрессии у пациентов с ишемической болезнью сердца: взгляд кардиолога // Лекарственный вестн. 2018. Т. 12, № 1(69). С. 28–34.
35. Сумин А.Н., Щеглова А.В. Концепция типа личности Д – это компонент в формировании персонифицированного подхода или прогностический фактор при лечении сердечно-сосудистых заболеваний? // Рос. кардиол. журн. 2020. Т. 25, № 9. С. 83–91. DOI: 10.15829/1560-4071-2020-3996.
36. Тарасова И.В., Трубникова О.А., Сырова И.Д. [и др.]. Отдаленные результаты нейрофизиологического обследования пациентов с когнитивным снижением, перенесших коронарное шунтирование // Неврологический журнал. 2018. № 23 (5). С. 229–240 DOI: 10.18821/1560-9545-2018-23-5-229-240.
37. Третьякова Н.С., Леонова И.А., Болдуева С.А., Соловьева С.Л. Особенности личностно-адаптационного потенциала у женщин молодого и среднего возраста с острым инфарктом миокарда // Профилактич. и клинич. медицина. 2021. № 1 (78). С. 38–45. DOI: 10.47843/2074-9120_2021_1_38.
38. Яковлева М.В. Особенности личности и отношения к болезни пациентов, приверженных и неприверженных к лечению в восстановительном периоде после коронарного шунтирования // Вестн. психотерапии. 2016. № 57 (62). С. 49–58.
39. Яковлева М.В. Приверженность лечению пациентов, перенесших операцию коронарного шунтирования, в контексте их психосоциальных характеристик // Герценовские чтения: психол. исслед. в образовании. 2020. № 3. С. 274–280. DOI: 10.33910/herzenpsyconf-2020-3-74.
40. Ajtahed S.S., Rezapour T., Etemadi S. [et al.]. Efficacy of Neurocognitive Rehabilitation After Coronary Artery Bypass Graft Surgery in Improving Quality of Life: An Interventional Trial // Frontiers in psychology. 2019. Vol. 10. Art. 1759. DOI: 10.3389/fpsyg.2019.01759.
41. Bahall M., Legall G., Khan K. Quality of life among patients with cardiac disease: the impact of comorbid depression // Health Qual Life Outcomes. 2020. Vol. 18. Art. 189. DOI: 10.1186/s12955-020-01433-w.
42. Balbaid N.T., Al-Dawalibi A., Khattab A.M. [et al.]. The Relationship between Cognitive Impairment and Coronary Artery Disease in Middle-aged Adults // Cureus. 2020. Vol. 12, N 1. Art. e6724. DOI: 10.7759/cureus.6724.
43. Biondi-Zoccai G., Mazza M., Roeveer L. [et al.]. Evidence-Based Psychotherapy in Ischemic Heart Disease: Umbrella Review and Updated Meta-Analysis // Psychotherapy for Ischemic Heart Disease. 2016. P. 131–158.
44. Bishop G.D. Personality and Cardiovascular Disease: Overview // Handbook of Psychocardiology / Eds.: M. Alvarenga, D. Byrne. Singapore: Springer Science: Business Media Singapore. 2016. Pp. 631–643. DOI: 10.1007/978-981-287-206-7_28.
45. Bunevicius A., Staniute M., Brozaitiene J. [et al.]. Screening for anxiety disorders in patients with coronary artery disease // Health and quality of life outcomes. 2013. Vol. 11. Art. 37. DOI: 10.1186/1477-7525-11-37.
46. Burkauskas J., Lang P., Bunevičius A. [et al.]. Cognitive function in patients with coronary artery disease: A literature review // J. Int. Med. Res. 2018. Vol. 46, N 10. P. 4019–4031. DOI: 10.1177/030006051775145.
47. Cameron J., Worrall-Carter L., Page K. [et al.]. Screening for mild cognitive impairment in patients with heart failure: Montreal Cognitive Assessment versus Mini Mental State Exam // Europ. J. Cardiovasec Nurs. 2013. Vol. 12, N 3. P. 252–260. DOI: 10.1177/1474515111435606.

48. Chen Y.Y., Xu P., Wang Y. [et al.]. Prevalence of and risk factors for anxiety after coronary heart disease: Systematic review and meta-analysis // *Medicine*. 2019. Vol. 98, N 38. Art. e16973. DOI: 10.1097/MD.00000000000016973.
49. De Hert M., Detraux J., Vancampfort D. The intriguing relationship between coronary heart disease and mental disorders // *Dialogues in clinical neuroscience*. 2018. Vol. 20, N 1. P. 31–40. DOI: 10.31887/DCNS.2018.20.1/mdehert.
50. Eftekhari S.S., Hejazi S.A., Sharifpour E. [et al.]. Cognitive Impairment in Patients with Coronary Artery Disease; Comparison of Montreal Cognitive Assessment (MoCA) and Mini Mental State Examination (MMSE) // *J. Adv. Med. Biomed. Res.* 2018. Vol. 26, N 119. P. 12–16.
51. Evered L.A., Silbert B.S., Scott D.A. [et al.]. Prevalence of dementia 7.5 years after coronary artery bypass graft surgery // *Anesthesiology*. 2016. Vol. 125, N 1. P. 62–71. DOI: 10.1097/ALN.0000000000001143.
52. Ho S. The impact of depression on treatment adherence and cardiorespiratory fitness in cardiac rehabilitation // *Graduate College Dissertations and Theses*, 2017. 80 p.
53. Jha M.K., Qamar A., Vaduganathan M. [et al.]. Screening and Management of Depression in Patients With Cardiovascular Disease: JACC State-of-the-Art Review // *Journal of the American College of Cardiology*. 2019. Vol. 73, N 14. P. 1827–1845. DOI: 10.1016/j.jacc.2019.01.041.
54. Kupper N., Denollet J. Type D personality as a risk factor in coronary heart disease: a review of current evidence // *J. Curr. Cardiol. Rep.* 2018. Vol. 20, N 11. Art. 104. DOI: 10.1007/s11886-018-1048-x.
55. Lichtman J.H., Bigger J.T. Jr., Blumenthal J.A. [et al.]. Depression and coronary heart disease: recommendations for screening, referral, and treatment: a science advisory from the American Heart Association Prevention Committee of the Council on Cardiovascular Nursing, Council on Clinical Cardiology, Council on Epidemiology and Prevention, and Interdisciplinary Council on Quality of Care and Outcomes Research: endorsed by the American Psychiatric Association // *Circulation*. 2008. Vol. 118, N 17. P. 1768–1775. DOI: 10.1161/Circulationaha.108.190769.
56. Lichtman J.H., Froelicher E.S., Blumenthal J.A. [et al.]. Depression as a risk factor for poor prognosis among patients with acute coronary syndrome: systematic review and recommendations: a scientific statement from the American Heart Association // *Circulation*. 2014. Vol. 129, N 12. P. 1350–1369. DOI: 10.1161/CIR.0000000000000019.
57. Lv J., Zhang X., Ou S. [et al.]. Influence of Cognitive Behavioral Therapy on Mood and Quality of Life After Stent Implantation in Young and Middle-Aged Patients With Coronary Heart Disease // *Int Heart J.* 2016. Vol. 57, N 2. P. 167–72. DOI: 10.1536/ihj.15-259.
58. Magán I., Casado L., Jurado-Barba R. [et al.]. Efficacy of psychological interventions on psychological outcomes in coronary artery disease: systematic review and meta-analysis // *Psychol Med.* 2021. Vol. 51, N 11. P. 1846–1860. DOI:10.1017/S0033291720000598.
59. Moshontz H., Campbell L., Ebersole C.R. [et al.]. The Psychological Science Accelerator: Advancing Psychology Through a Distributed Collaborative Network // *Advances in Methods and Practices in Psychological Science*. 2018. Vol. 1, N 4. P. 501–515. DOI: 10.1177/2515245918797607.
60. Patel N., Minhas J.S., Chung E.M. Risk Factors Associated with Cognitive Decline after Cardiac Surgery: A Systematic Review // *Cardiovascular psychiatry and neurology*. 2015. Vol. 2015. Art. 370612. DOI: 10.1155/2015/370612.
61. Protogerou C., Hagger M.S. A checklist to assess the quality of survey studies in psychology // *Methods in Psychology*. 2020. Vol. 3. Art 100031. DOI: 10.1016/j.metip.2020.100031.
62. Sahoo S., Padhy S.K., Singla N., Sarkar S. Role of personality in cardiovascular diseases: An issue that needs to be focused too! // *Indian Heart J.* 2018. Vol. 70. P. S471–S477. DOI: 10.1016/j.ihj.2018.11.003.
63. Scholtz S.E., De Klerk W., De Beer L.T. The Use of Research Methods in Psychological Research: A Systematised Review // *Front. Res. Metr. Anal.* 2020. Vol. 5, N 1. DOI: 10.3389/frma.2020.00001.
64. Son Y.J., Lee K., Morisky D.E., Kim B.H. Impacts of Type D Personality and Depression, Alone and in Combination, on Medication Non-Adherence Following Percutaneous Coronary Intervention // *Int. J. Environ. Res. Public Health*. 2018. Vol. 15, N 10. Art. 2226. DOI: 10.3390/ijerph15102226.

Поступила 19.12.2021

Авторы декларируют отсутствие явных и потенциальных конфликтов интересов, связанных с публикацией статьи.

Участие авторов: А.А. Великанов – формулирование и разработка основной концепции статьи, обзор отечественной литературы, написание текста, доработка начального варианта статьи; А. Столярова – обзор зарубежной и отечественной литературы, написание текста, подготовка окончательной редакции текста.

Для цитирования. Великанов А.А., Столярова А. Методологические аспекты и перспективные направления исследований психологических особенностей пациентов с ишемической болезнью сердца // *Вестник психотерапии*. 2021. № 82. С. 25–40. DOI: 10.25016/2782-652X-2022-0-82-25-40

A.A. Velikanov, A. Stoljarova

METHODOLOGICAL ASPECTS AND PROMISING AREAS OF RESEARCH OF THE PSYCHOLOGICAL CHARACTERISTICS OF PATIENTS WITH CORONARY HEART DISEASE

Almazov National Medical Research Centre (2, Akkuratova Str., St. Petersburg, 197341, Russia)

✉ Arseniy Apetovich Velikanov – PhD Psychol. Sci. Associate Prof., Human Sciences Department, Clinical Psychologist of the Psychotherapy Department, Almazov National Medical Research Centre (2, Akkuratova Str., St. Petersburg, 197341, Russia), e-mail: arsen.velikanov@gmail.com;

Anna Stoljarova – clinical psychologist, volunteer, Almazov National Medical Research Centre (2, Akkuratova Str., St. Petersburg, 197341, Russia), e-mail: anna.stoljarova@gmail.com.

Abstract

Relevance. Psychological aspects of coronary heart disease (CHD) are the subject of increased research interest. However, available scientific data are ambiguous. From a practical point of view, especially important are studies not only identifying targets of psychological intervention but also creating meaningful recommendations for the therapeutic work with patients and determining the most effective methods of intervention. To optimize psychological studies, several aspects should be considered: 1) promising areas in accordance with the current objectives of studies; 2) the current problems of studies on the psychological characteristics of patients, taking into account the organization and methodological basis.

Intention of the study is to identify promising areas of research on psychological characteristics of patients with CHD. The analysis of scientific literature was carried out, taking into account the methodological and organizational aspects of psychological studies conducted with cardiological patients.

Results and Discussion. This article provides information on the methodological principles and methods of psychological research. It was noted that studies of anxiety/depression in patients with CHD are numerous but still remain relevant because of negative impact of these disorders on prognosis, quality of life, and treatment adherence. Cognitive disorders also should be studied, given the prevalence of neurocognitive deficit in patients after coronary bypass surgery. Adaptation processes and personality characteristics of patients are also promising areas of research. Data on the personal characteristics of patients with coronary artery disease are ambiguous. When analyzing the issues of psychological studies conducted with cardiological patients, one should take into account such an organizational aspect as short periods of inpatient treatment. The organization of psychological diagnostics and intervention in a hospital should be optimized. The diagnostic procedure of personality traits can be carried out, for example, through a structured interview or brief tests. When examining patients, a psychologist needs to focus on modeling an integral structural and functional organization of mental status. The results of psychological diagnostics are important for development of psychological intervention. One of the most significant characteristics of clinical and psychological intervention is the study of its effectiveness. Many scientific studies are exploring either the emotional states of CHD patients in the context of psychopharmacotherapy or the psychological characteristics to identify intervention targets. Particularly important and promising are the psychological studies of the effectiveness of specific intervention methods for patients with CHD. Psychological screening of patients with CHD is often carried out during hospitalization. However, obtaining information about the patient's condition after discharge is also significant. It is important to find a scientifically sound solution to the problem of the organization of such studies (screening can be carried out during outpatient visits to a doctor or a psychologist, or remotely).

Conclusion. Promising areas of study of the psychological characteristics of patients with CHD are the study of anxiety/depression, cognitive functions, the process of adaptation to the

disease, personality traits; also, a promising area is the study of the effectiveness of psychological intervention methods. In a hospital, it is important to optimize the process of psychological diagnostics, taking into account the short period of treatment. A likely solution may be a) a reduction of psychodiagnostic procedures in favor of psychological intervention; b) the use of compact methods to identify characteristics important for intervention. If necessary, the diagnostics of personal characteristics in a limited time is possible with a structured interview and brief questionnaires. It is crucially important to consider the significance of psychological screening of patients after discharge. It is necessary to find a scientifically based solution: to conduct a screening during an outpatient appointment with a cardiologist and a psychologist, or remotely, using digital technologies.

Keywords: clinical psychology, psychological diagnostics, psychological rehabilitation, coronary heart disease, cardiac rehabilitation, cardiac psychology.

References

1. Abdullaeva V.K., Safarbaev B.B. Effektivnost' primeneniya innovacionnyh metodov psihoterapii emocional'nyh rasstrojstv u pacientov kardiologicheskogo profilya [Efficiency of innovative methods of psychotherapy for emotional disorders in cardiac patients]. *Chelovecheskij faktor: Social'nyj psiholog* [Human factor: Social psychologist]. 2020; (1):269–274. (In Russ.)
2. Abul'khanova K.A., Kol'tsova V.A. Integratsiya metodologicheskikh printsipov otechestvennoi psikhologii na rubezhe vekov [Integration of the methodological principles of Russian psychology at the turn of the century]. *Institut psikhologii Rossiiskoi akademii nauk. Chelovek i mir* [Institute of Psychology of Russian Academy of Sciences. Man and the world]. 2017; 1(1):6–52. (In Russ.)
3. Akimova E.V., Gakova E.I., Kayumova M.M. [et al.]. Lichnostnaya trevozhnost', ishemicheskaya bolezn' serdtsa i metabolicheskii sindrom v otkrytoi muzhskoi populyatsii: rasprostranennost', vzaimosvyazi [Anxiety, coronary heart disease and metabolic syndrome in male population: prevalence and interrelations]. *Arterial'naya gipertenziya* [Arterial Hypertension]. 2015; 21(2):138–144. DOI: 10.18705/1607-419X-2015-21-2-138-144. (In Russ.)
4. Belashina T.V., Legacheva T.A. Vzaimosvyaz' individual'no-psikhologicheskikh osobennostei lichnosti i urovnya podavleniya gneva (na materiale vyborki sotrudnikov sledstvennogo komiteta RF) [Interrelation of individual and psychological features of the personality and level of suppression of anger (based on a sample of staff of investigative committee of the Russian Federation)]. *Razvitie cheloveka v sovremennom mire* [Human development in the modern world]. 2017; (1):187–192. (In Russ.)
5. Belialov F.I. Depressiya, trevoga i stress u patsientov s ishemicheskoi bolezn'yu serdtsa [Depression, anxiety, and stress in patients with coronary heart disease]. *Terapevticheskiy arkhiv* [Therapeutic Archives]. 2017; 89(8):104–109. DOI: 10.17116/terarkh2017898104-109. (In Russ.)
6. Bulavina E.S., Strakhova N.V. Psikhosotsial'nye faktory riska u ambulatornykh bol'nykh s ishemicheskoi bolezn'yu serdtsa [Psychoemotional risk factors in out-patients with coronary heart disease]. *Nauchno-meditsinskii vestnik Tsentral'nogo Chernozem'ya* [Medical Scientific Bulletin of Central Chernozemye]. 2016; (66):140–146. (In Russ.)
7. Velikanov A.A., Demchenko E.A., Zelenskaya I.A. [et al.]. Organizatsionnye osnovy raboty medicinskogo psihologa v kardiologicheskom stacionare [Organizational basis of the work of a medical psychologist in a cardiac hospital]. *Medicinskaya psikhologiya v Rossii* [Medical psychology in Russia]. 2018; 10(3):9. DOI: 10.24411/2219-8245-2018-13090. (In Russ.)
8. Gardanova J.R., Khritinin D.F., Manina V.A. [et al.]. Gendernye osobennosti koping-strategij pacientov s bolevoj formoj ishemicheskoy bolezni serdca [Gender peculiarities of coping strategies in patients with painful coronary heart disease]. *Vestnik nevrologii, psikiatrii i neirohirurgii* [Bulletin of neurology, psychiatry and neurosurgery]. 2019; (7):12–17. (In Russ.)
9. Gnedykh D.S. Distantsionnaya komp'yuternaya psihodiagnostika poznavatel'noj sfery uchashchihsya: problemy i perspektivy [Distance computerized psychological assessment of students' cognitive abilities: Problems and prospects]. *Pedagogika i psikhologiya obrazovaniya* [Pedagogy and Psychology of Education]. 2019; (2):141–152. (In Russ.)
10. Grigor'eva O.S., Eremina D.A. Sravnitel'nyi analiz kharakteristik bol'nykh IBS srednego i starshego vozrasta s razlichnoi dinamikoï kognitivnogo funktsionirovaniya v protsesse reabilitatsii posle koronarnogo shuntirovaniya [Comparative analysis of the characteristics of patients with coronary heart disease of middle and older age with different dynamics of cognitive functioning during rehabilitation after coronary bypass surgery]. *Vestnik Sankt-Peterburgskogo universiteta. Psikhologiya* [Vestnik of Saint Petersburg university. Psychology]. 2020; 10(4):417–427. DOI: 10.21638/spbu16.2020.403. (In Russ.)
11. Grigor'eva O.S., Eremina D.A., Shchelkova O.Yu. Klinicheskie, psikhosotsial'nye i emotsional'no-lichnostnye kharakteristiki patsientov pozhilogo vozrasta s razlichnoi dinamikoï kognitivnogo funktsionirovaniya [Clinical,

- psychosocial and emotional-personal characteristics of elderly patients with different dynamics of cognitive functions]. *Peterburgskii psikhologicheskii zhurnal* [Petersburg Psychological Journal]. 2019; (27):17–35. (In Russ.)
12. Dubinina E.A. Psikhologicheskie aspekty reabilitatsii patsientov, perenesших infarkt miokarda [Psychological aspects of rehabilitation of patients with myocardial infarction]. *Meditinskaya psikhologiya v Rossii* [Medical psychology in Russia]. 2018; 10(2):3. DOI: 10.24411/2219-8245-2018-12030. (In Russ.)
 13. Elkanova T.M. Estestvennonauchnaya kartina mira: terminologicheskii slovar' [Natural science picture of the world: terminological dictionary]. Moscow. 2017. 113 p. (In Russ.)
 14. Eremina D.A. Izuchenie kognitivnogo funktsionirovaniya v kardiokhirurgicheskoi klinike: metodologiya i perspektivnye napravleniya issledovaniy [The study of cognitive functioning in the cardiac surgery clinic: methodology and promising areas of research]. *Klinicheskaya i spetsial'naya psikhologiya* [Clinical Psychology and Special Education]. 2019; 8(4):1–22. DOI: 10.17759/cpse.2019080401. (In Russ.)
 15. Eremina D.A., Demchenko E.A., Milyukova D.A. Znachenie narushenii kognitivnogo funktsionirovaniya dlya sotsial'no-trudovogo prognoza bol'nykh IBS, perenesших koronarnoe shuntirovanie [Cognitive impairment and social and labor prognosis for coronary artery disease patients after coronary artery bypass grafting]. *Peterburgskii psikhologicheskii zhurnal* [Petersburg Psychological Journal]. 2017; (19):58–80. (In Russ.)
 16. Efimova N.Yu., Chernov V.I., Efimova I.Yu. [et al.]. Izmenenie mozgovogo krovotoka i kognitivnoi funktsii u bol'nykh, perenesших operatsiyu koronarnogo shuntirovaniya v usloviyakh iskusstvennogo krovoobrashcheniya [Changes in cerebral blood flow and cognitive function in patients undergoing coronary bypass surgery with cardiopulmonary bypass]. *Kardiologiya* [Kardiologia]. 2015; 55(6):40–46. (In Russ.)
 17. Ivanov M.S., Solodukhin A.V., Pomeshekina S.A. [et al.]. Opaseniya i strahi v sisteme otnosheniya k lichnoj bezopasnosti u bol'nykh serdechno-sosudistymi zabolevaniyami [Worries and Fears in the System of Attitudes to Personal Security of Patients with Cardiovascular Diseases]. *Vestnik RUDN. Seriya: Psihologiya i pedagogika* [RUDN Journal of Psychology and Pedagogics]. 2018; 15(4):458–472. DOI: 10.22363/2313-1683-2018-15-4-458-472. (In Russ.)
 18. Isurina G.L. Psihoterapiya i psikhologicheskoe konsul'tirovanie kak vidy kliniko-psikhologicheskogo vmeshatel'stva [Psychotherapy and psychological counselling as a clinical and psychological intervention]. *Meditsinskaya psikhologiya v Rossii* [Medical psychology in Russia]. 2017; 9(3):4. (In Russ.)
 19. Kodochigova A.I., Kirichuk V.E., Shabanova G.R. [et al.]. Osobennosti stress-preodolevayushchego povedeniya muzhchin s ustanovlennym diagnozom IBS [Features of stress coping behavior of men diagnosed with CHD]. *Psichosomaticheskie i integrativnye issledovaniya* [Psychosomatic and integrative research]. 2018; 4(2): 205. (In Russ.)
 20. Lakomskaia A.V. Mischeni psikhologicheskoy pomoshchi pacientam, perenesшим operatsiyu na sosudah serdca [Targets of psychological care for patients undergoing surgery on the blood vessels of the heart]. *Antologiya rossijskoj psihoterapii i psihologii* [Antology of russian psychotherapy and psychology]. 2017; 152–153. (In Russ.)
 21. Levashkevich Yu.L., Velikanov A.A., Yurlova T.G. [et al.]. Kognitivnye oshibki kak mishen' psikhokorreksii u bol'nykh ishemicheskoi bolezn'yu serdtsa do i posle koronarnogo shuntirovaniya [Cognitive errors as a target of psychological correction in patients with coronary heart disease before and after coronary artery bypass grafting]. *Profilakticheskaya i klinicheskaya meditsina* [Preventive and Clinical Medicine]. 2015; (1):110–114. (In Russ.)
 22. Makarenko S.I. Spravochnik nauchnykh terminov i oboznachenii [Handbook of scientific terms and designations]. St. Petersburg. 2019. 254 p. (In Russ.)
 23. Mikhaylichenko T.G., Shchelkova O.Yu. Metodologiya izucheniya psikhologicheskoi adaptatsii patsientov s autoimmunnymi zabolevaniyami pecheni v period ozhidaniya transplantatsii organa [Methodology of studying psychological adaptation of patients with autoimmune liver diseases while waiting for transplantation]. *Vestnik Yuzhno-Ural'skogo gosudarstvennogo universiteta. Seriya: Psikhologiya* [Bulletin of the South Ural State University. Series Psychology]. 2017; 10(1):121–138. DOI: 10.14529/psy170112. (In Russ.)
 24. Nemov R.S., Yatsenko D.A. Neobkhodimost' i osnovaniya razdeleniya metodologicheskikh issledovaniy na otdel'nye otrasli s ikh posleduyushchim ob'edineniem pod nazvaniem «metanauchnaya psikhologiya» [Necessity and grounds for the separation of methodological studies into individual sectors with their subsequent integration under the name of metascientific psychology]. *Novoe v psikhologo-pedagogicheskikh issledovaniyakh* [New in psychological and pedagogical research]. 2017; (4):55–67. (In Russ.)
 25. Nikulina I.V., Trushkina V.V., Nedbaikin A.M. [et al.]. Vyyavlenie i korrektsiya patologicheskikh emotsional'nykh reaktsii u trudosposobnykh patsientov s IBS na etape reabilitatsii [Identification and correction of pathological emotional reactions in able-bodied patients with coronary artery disease at the stage of rehabilitation]. *CardioSomatika* [CardioSomatics]. 2017; 8(1):61–62. DOI: 10.26442/CS45686. (In Russ.)
 26. Pogosova N.V., Dovzhenko T.V., Babin A.G. [et al.]. Russkoyazychnaya versiya oprosnikov PHQ-2 i 9: chuvstvitel'nost' i spetsifichnost' pri vyyavlenii depressii u patsientov obshchemeditsinskoi ambulatornoi praktiki [Russian version of PHQ-2 and 9 questionnaires: sensitivity and specificity in detection of depression in outpatient general medical practice]. *Kardiovaskulyarnaya terapiya i profilaktika* [Cardiovascular therapy and prevention]. 2014; 13(3):18–24. DOI: 10.15829/1728-8800-2014-3-18-24. (In Russ.)

27. Pogosova N.V., Yufereva Yu.M., Ausheva A.K. [et al.]. Vozmozhnost' korrektsii trevozhnoy simptomatiki u kardiologicheskikh pacientov v usloviyakh pervichnogo zvena zdravooohraneniya: rezul'taty terapevticheskoy chasti rossiyskogo mnogocentrovogo issledovaniya KOMETA [The Possibility of Correcting Anxiety Symptoms in Cardiac Patients in Primary Care Settings: Results of the Therapeutic Part of a Russian Multicenter Study KOMETA]. *Kardiologiya* [Cardiology]. 2019; 59(9):29–39. DOI:10.18087/cardio.2019.9.n468. (In Russ.)
28. Semiglazova M.V., Krasnov V.N., Dovzhenko T.V., Lebedev A.V. Osobennosti diagnostiki i terapii trevozhno-depressivnykh rasstroistv u patsientov s infarktomyokarda [Diagnosis and treatment of anxiety-depressive disorders in patients with myocardial infarction]. *Zhurnal nevrologii i psikiatrii* [S.S. Korsakov Journal of Neurology and Psychiatry]. 2012; 112(11-2):91–95. (In Russ.)
29. Seredyuk L.V., Vakalyuk I.P., Kornyakevich G.V., Kulayets N.M. Effektivnost' primeneniya mebicara v korrektsii psihoemotsional'nogo fona u bol'nykh stabil'noy ishemicheskoy boleznyu serdca s postoyannoy formoy fibrillyatsii predserdiy [Mebicar efficacy in correction of the psycho-emotional background in patients with stable ischemic heart disease with permanent atrial fibrillation]. *Ukrainskij terapevticheskij zhurnal* [Ukrainian Therapeutic Journal]. 2019; (2): 57–62. DOI: 10.30978/UTJ2019-2-57. (In Russ.)
30. Solovieva S.L. Osobennosti raboty psihologa v klinike vnutrennih bolezney [Features of the work of a psychologist in the clinic of internal medicine]. *Klinicheskaya i medicinskaya psihologiya: issledovaniya, obuchenie, praktika* [Clinical and Medical Psychology: Research, Training, Practice]. 2015; (3). (In Russ.)
31. Solovieva S.L. Situativnyy podhod k ochenke psihologicheskikh fenomenov v klinicheskoy psihologii [Situational approach to evaluation of psychological phenomena in clinical psychology]. *Meditsinskaya psihologiya v Rossii* [Medical psychology in Russia]. 2020. 12(3):3. DOI: 10.24412/2219-8245-2020-3-3. (In Russ.)
32. Solodukhin A.V., Seryi A.V., Yanitsky M.S. Izmenenie parametrov vnutrennei kartiny bolezni i koping-povedeniya u patsientov s ishemicheskoy boleznyu serdtsa posle provedeniya koronarnogo shuntirovaniya [Changes in the parameters of the attitude to illness and coping behavior in patients with coronary heart disease after coronary bypass surgery grafting]. *Lichnost' v ekstremal'nykh usloviyakh i krizisnykh situatsiyakh zhiznedeyatel'nosti* [Personality in Extreme Conditions and Crisis Situations of Life]. 2020; (10):128–132. (In Russ.)
33. Starunskaya D.A., Velikanov A.A., Levashkevich Yu.L. [et al.]. Psikhologicheskie osobennosti u bol'nykh ishemicheskoy boleznyu serdtsa (muzhchin i zhenshin) pered operatsiei koronarnogo shuntirovaniya v zavisimosti ot uchastiya v individual'noi psikhokorreksionnoi programme [Psychological features in patients with coronary heart disease (men and women) prior to coronary artery bypass grafting depending on their involvement in the individual psycho-correction program]. *Uchenye zapiski SPbGMU im. akad. I.P. Pavlova* [The Scientific Notes of the I.P. Pavlov St. Petersburg State Medical University]. 2017; 24(1):58–61. DOI: 10.24884/1607-4181-2017-24-1-58-61. (In Russ.)
34. Statsenko M.E., Tyshenko I. A. Patogenez i vozmozhnosti terapii komorbidnoy depressii u pacientov s ishemicheskoy boleznyu serdca: vzglyad kardiologa [Pathogenesis and treatment options for comorbid depression in patients with coronary heart disease: a view of a cardiologist]. *Lekarstvennyy vestnik* [Medicinal Bulletin]. 2018; 12(1):28–34. (In Russ.)
35. Sumin A.N., Shcheglova A.V. Kontseptsiya tipa lichnosti D – eto komponent v formirovaniye personifitsirovannogo podkhoda ili prognosticheskii faktor pri lechenii serdechno-sosudistyykh zabolevaniy? [Is the concept of type D personality a component of personalized medicine or a prognostic factor in the treatment of cardiovascular diseases?]. *Rossiiskii kardiologicheskii zhurnal* [Russian journal of cardiology]. 2020; 25(9):83–91. DOI: 10.15829/1560-4071-2020-3996. (In Russ.)
36. Tarasova I.V., Trubnikova O.A., Syrova I.D. [et al.]. Otdalennyye rezul'taty neirofiziolgicheskogo obsledovaniya patsientov s kognitivnym snizheniem, perenessikh koronarnoe shuntirovanie [Long-term results of the neurophysiological examination of patients with cognitive decline underwent coronary artery bypass surgery]. *Nevrologicheskii zhurnal* [Journal of Neurology]. 2018; (23):229–240. DOI: 10.18821/1560-9545-2018-23-5-229-240. (In Russ.)
37. Tret'yakova N.S., Leonova I.A., Boldueva S.A., Solov'eva S.L. Osobennosti lichnostno-adaptatsionnogo potentsiala u zhenshin molodogo i srednego vozrasta s ostrym infarktomyokarda [Peculiarities of personal and adaptive potential in young and middle-aged women with acute myocardial infarction]. *Profilakticheskaya i klinicheskaya meditsina* [Preventive and Clinical Medicine]. 2021; (1):38–45. DOI: 10.47843/2074-9120_2021_1_38. (In Russ.)
38. Iakovleva M.V. Osobennosti lichnosti i otnosheniya k bolezni patsientov, priverzhennykh i nepriverzhennykh k lecheniyu v vosstanovitel'nom periode posle koronarnogo shuntirovaniya [Features of the personality and the attitude towards the disease of adherent and non-adherent to treatment patients during the recovery period after coronary bypass surgery]. *Vestnik psikhoterapii* [Bulletin of Psychotherapy]. 2016; (57): 49–58. (In Russ.)
39. Iakovleva M.V. Priverzhennost' lecheniyu patsientov, perenessikh operatsiyu koronarnogo shuntirovaniya, v kontekste ikh psikhosotsial'nykh kharakteristik [Patients' treatment adherence after coronary bypass surgery in terms of their psychosocial characteristics]. *Gertsenovskie chteniya: psikhologicheskie issledovaniya v obrazovanii* [The Herzen university studies: psychology in education]. 2020; (3):274–280. DOI: 10.33910/herzenpsyconf-2020-3-74. (In Russ.)

40. Ajtahed S.S., Rezapour T., Etemadi S. [et al.]. Efficacy of Neurocognitive Rehabilitation After Coronary Artery Bypass Graft Surgery in Improving Quality of Life: An Interventional Trial. *Frontiers in psychology*. 2019; 10:Art. 1759. DOI: 10.3389/fpsyg.2019.01759.
41. Bahall M., Legall G., Khan K. Quality of life among patients with cardiac disease: the impact of comorbid depression. *Health Qual Life Outcomes*. 2020; (18):Art. 189. DOI: 10.1186/s12955-020-01433-w.
42. Balbaid N.T., Al-Dawalibi A., Khattab A.M. [et al.]. The Relationship between Cognitive Impairment and Coronary Artery Disease in Middle-aged Adults. *Cureus*. 2020; 12(1):e6724. DOI: 10.7759/cureus.6724.
43. Biondi-Zoccai G., Mazza M., Roeveer L. [et al.]. Evidence-Based Psychotherapy in Ischemic Heart Disease: Umbrella Review and Updated Meta-Analysis. *Psychotherapy for Ischemic Heart Disease*. 2016; 131–158.
44. Bishop G.D. Personality and Cardiovascular Disease: Overview. *Handbook of Psychocardiology*. Eds.: M. Alvarenga, D. Byrne. Singapore: Springer Science: Business Media Singapore. 2016. Pp. 631–643. DOI: 10.1007/978-981-287-206-7_28.
45. Bunevicius A., Staniute M., Brozaitiene J. [et al.]. Screening for anxiety disorders in patients with coronary artery disease. *Health and quality of life outcomes*. 2013; 11:Art. 37. DOI: 10.1186/1477-7525-11-37.
46. Burkauskas J., Lang P., Bunevičius A. [et al.]. Cognitive function in patients with coronary artery disease: A literature review. *J. Int. Med. Res*. 2018; 46(10):4019–4031. DOI: 10.1177/030006051775145.
47. Cameron J., Worrall-Carter L., Page K. [et al.]. Screening for mild cognitive impairment in patients with heart failure: Montreal Cognitive Assessment versus Mini Mental State Exam. *Europ. J. Cardiovasc Nurs*. 2013. 12(3):252–260. DOI: 10.1177/1474515111435606.
48. Chen Y.Y., Xu P., Wang Y. [et al.]. Prevalence of and risk factors for anxiety after coronary heart disease: Systematic review and meta-analysis. *Medicine*. 2019; 98(38):Art. e16973. DOI: 10.1097/MD.00000000000016973.
49. De Hert M., Detraux J., Vancampfort D. The intriguing relationship between coronary heart disease and mental disorders. *Dialogues in clinical neuroscience*. 2018 ; 20(1)31–40. DOI: 10.31887/DCNS.2018.20.1/mdehert.
50. Eftekhari S.S., Hejazi S.A., Sharifipour E. [et al.]. Cognitive Impairment in Patients with Coronary Artery Disease; Comparison of Montreal Cognitive Assessment (MoCA) and Mini Mental State Examination (MMSE). *J. Adv. Med. Biomed. Res*. 2018; 26(119):12–16.
51. Evered L.A., Silbert B.S., Scott D.A. [et al.]. Prevalence of dementia 7.5 years after coronary artery bypass graft surgery. *Anesthesiology*. 2016; 125(1):62–71. DOI: 10.1097/ALN.0000000000001143.
52. Ho S. The impact of depression on treatment adherence and cardiorespiratory fitness in cardiac rehabilitation. Graduate College Dissertations and Theses. 2017. 80 p.
53. Jha M.K., Qamar A., Vaduganathan M. [et al.]. Screening and Management of Depression in Patients With Cardiovascular Disease: JACC State-of-the-Art Review. *Journal of the American College of Cardiology*. 2019; 73(14):1827–1845. DOI: 10.1016/j.jacc.2019.01.041.
54. Kupper N., Denollet J. Type D personality as a risk factor in coronary heart disease: a review of current evidence. *J. Curr. Cardiol. Rep*. 2018; 20(11):Art. 104. DOI: 10.1007/s11886-018-1048-x.
55. Lichtman J.H., Bigger J.T. Jr., Blumenthal J.A. [et al.]. Depression and coronary heart disease: recommendations for screening, referral, and treatment: a science advisory from the American Heart Association Prevention Committee of the Council on Cardiovascular Nursing, Council on Clinical Cardiology, Council on Epidemiology and Prevention, and Interdisciplinary Council on Quality of Care and Outcomes Research: endorsed by the American Psychiatric Association. *Circulation*. 2008; 118(17):1768–1775. DOI: 10.1161/Circulationaha.108.190769.
56. Lichtman J.H., Froelicher E.S., Blumenthal J.A. [et al.]. Depression as a risk factor for poor prognosis among patients with acute coronary syndrome: systematic review and recommendations: a scientific statement from the American Heart Association. *Circulation*. 2014; 129(12):1350–1369. DOI: 10.1161/CIR.0000000000000019.
57. Lv J., Zhang X., Ou S. [et al.]. Influence of Cognitive Behavioral Therapy on Mood and Quality of Life After Stent Implantation in Young and Middle-Aged Patients With Coronary Heart Disease. *Int Heart J*. 2016; 57(2):167–72. DOI: 10.1536/ihj.15-259
58. Magán I., Casado L., Jurado-Barba R. [et al.]. Efficacy of psychological interventions on psychological outcomes in coronary artery disease: systematic review and meta-analysis. *Psychol Med*. 2021; 51(11):1846–1860. DOI:10.1017/S0033291720000598
59. Moshontz H., Campbell L., Ebersole C.R. [et al.]. The Psychological Science Accelerator: Advancing Psychology Through a Distributed Collaborative Network. *Advances in Methods and Practices in Psychological Science*. 2018; 1(4):501–515. DOI: 10.1177/2515245918797607.
60. Patel N., Minhas J.S., Chung E.M. Risk Factors Associated with Cognitive Decline after Cardiac Surgery: A Systematic Review. *Cardiovascular psychiatry and neurology*. 2015; 2015:Art. 370612. DOI: 10.1155/2015/37061.
61. Protogerou C., Hagger M.S. A checklist to assess the quality of survey studies in psychology. *Methods in Psychology*. 2020; (3):Art 100031. DOI: 10.1016/j.metip.2020.100031.
62. Sahoo S., Padhy S.K., Singla N., Sarkar S. Role of personality in cardiovascular diseases: An issue that needs to be focused too! *Indian Heart J*. 2018; (70):S471–S477. DOI: 10.1016/j.ihj.2018.11.003.

63. Scholtz S.E., De Klerk W., De Beer L.T. The Use of Research Methods in Psychological Research: A Systematised Review. *Front. Res. Metr. Anal.* 2020; 5(1). DOI: 10.3389/frma.2020.00001.
64. Son Y.J., Lee K., Morisky D.E., Kim B.H. Impacts of Type D Personality and Depression, Alone and in Combination, on Medication Non-Adherence Following Percutaneous Coronary Intervention. *Int. J. Environ. Res. Public Health*. 2018; 15(10):Art. 2226. DOI: 10.3390/ijerph15102226.
-

Received 19.12.2021

For citing: Velikanov A.A., Stoljarova A. Metodologicheskie aspekty i perspektivnye napravleniya issledovaniy psikhologicheskikh osobennostei patsientov s ishemicheskoi bolezn'yu serdtsa. *Vestnik psikhoterapii*. 2022; (82):25–40. (In Russ.)

Velikanov A.A., Stoljarova A. Methodological aspects and promising areas of research of the psychological characteristics of patients with coronary heart disease. *Bulletin of Psychotherapy*. 2022; (82):25–40. DOI: 10.25016/2782-652X-2022-0-82-25-40
