



Научно-исследовательский журнал «International Journal of Medicine and Psychology / Международный журнал медицины и психологии»

<https://ijmp.ru>

2025, Том 8, № 7 / 2025, Vol. 8, Iss. 7 <https://ijmp.ru/archives/category/publications>

Научная статья / Original article

Шифр научной специальности: 5.3.1. Общая психология, психология личности, история психологии (психологические науки)

УДК 316.6

¹ *Хасан Фалах Хасан Али,*
¹ *Университет Васита, Ирак*

Влияние общества на психологическое состояние онкологических больных в молодом возрасте

Аннотация: данная статья посвящена изучению влияния общественного окружения на психологическое состояние молодых людей, страдающих онкологическими заболеваниями. В условиях возрастающего внимания к психоэмоциональному компоненту лечения рака особое значение приобретает социальная поддержка, а также восприятие больного обществом.

Исследование показывает, что уровень социальной поддержки, восприятие обществом диагноза и наличие стигматизации оказывают значительное влияние на эмоциональное благополучие пациентов.

В статье приводятся результаты опроса и психологической диагностики, проведенные среди пациентов в возрасте от 18 до 35 лет. На основе полученных данных делаются выводы о необходимости широкомасштабных программ по повышению осведомленности общества и развитию психосоциальной помощи молодым онкологическим больным.

Ключевые слова: онкология, психология, молодые пациенты, общество, социальная поддержка, психоэмоциональное состояние

Для цитирования: Хасан Фалах Хасан Али Влияние общества на психологическое состояние онкологических больных в молодом возрасте // International Journal of Medicine and Psychology. 2025. Том 8. № 7. С. 412 – 416.

Поступила в редакцию: 4 июля 2025 г.; Одобрена после рецензирования: 7 сентября 2025 г.; Принята к публикации: 17 октября 2025 г.

¹ *Hasan Falah Hasan Ali,*
¹ *Wasit University, Iraq*

The influence of society on the psychological state of cancer patients at a young age

Abstract: this article is devoted to the study of the influence of the social environment on the psychological state of young people suffering from cancer. In the context of increasing attention to the psycho-emotional component of cancer treatment, social support, as well as the perception of the patient by society, is of particular importance.

The study shows that the level of social support, public perception of the diagnosis and the presence of stigmatization have a significant impact on the emotional well-being of patients.

The article presents the results of a survey and psychological diagnosis conducted among patients aged 18 to 35 years. Based on the data obtained, conclusions are drawn about the need for large-scale programs to raise public awareness and develop psychosocial care for young cancer patients.

Keywords: oncology, psychology, young patients, society, social support, psycho-emotional state

For citation: Hasan Falah Hasan Ali The influence of society on the psychological state of cancer patients at a young age. International Journal of Medicine and Psychology. 2025. 8 (7). P. 412 – 416.

The article was submitted: July 4, 2025; Approved after reviewing: September 7, 2025; Accepted for publication: October 17, 2025

Введение

Онкологические заболевания остаются одной из наиболее актуальных проблем современной медицины и общественного здравоохранения. По данным Всемирной организации здравоохранения, в последние десятилетия отмечается устойчивый рост числа онкологических диагнозов среди лиц молодого возраста, что ставит перед исследователями и практиками новые задачи – не только в аспекте медицинского лечения, но и в обеспечении комплексной психосоциальной поддержки [4]. Молодые онкологические пациенты сталкиваются с уникальными вызовами, связанными как с самим диагнозом, так и с изменением их социальной роли, перспектив и жизненных планов. В этом контексте особое значение приобретает влияние общества на переживания, самооценку и эмоциональное состояние таких больных [2].

Психологическая адаптация к диагнозу «рак» в молодом возрасте имеет ряд специфических черт. На этом жизненном этапе человек, как правило, сосредоточен на построении карьеры, создании семьи, профессиональной и личной самореализации. Онкологическое заболевание становится не только физическим, но и биографическим переломом, вызывающим переосмысление собственной идентичности, ценностей и жизненных ориентиров. Прогнозы, процедуры, побочные эффекты и необходимость длительного лечения усиливают стресс и тревожность, а восприятие болезни в социальном контексте может либо смягчить это состояние, либо, напротив, усугубить его [6].

Современные исследования в области психоонкологии всё чаще подчёркивают роль окружающего социума – семьи, друзей, коллег, медицинского персонала и общества в целом – как фактора, влияющего на психологическое состояние онкологических больных. Особенно чувствительна к таким воздействиям именно молодая аудитория пациентов, для которой признание, поддержка и принадлежность к социальной группе играют ключевую роль в формировании чувства безопасности и устойчивости [1]. С другой стороны, стигматизация, страх, непонимание и даже молчаливая изоляция со стороны окружающих могут оказывать разрушительное влияние на психэмоциональное здоровье человека, и без того находящегося в уязвимом положении [3].

Несмотря на важность данного аспекта, влияние социальных факторов на психологическое состояние молодых онкологических больных по-прежнему остаётся недостаточно исследованным, особенно в условиях постсоветского пространства, где сохраняется высокий уровень медицинской стигмы и недостаточная информированность общества о возможностях адаптации к онкологическим диагнозам [9]. Большинство доступных исследований фокусируется либо на общей популяции онкопациентов, либо на медицинских аспектах терапии, оставляя психосоциальный компонент без должного внимания. Тем временем практика показывает, что именно поддержка и понимание со стороны окружающих способны значительно улучшить качество жизни и даже повлиять на исход лечения.

Материалы и методы исследований

В исследовании участвовали пациенты онкологических клиник в возрасте от 18 до 35 лет. Всего было опрошено 120 человек с различными онкологическими диагнозами на разных стадиях лечения.

Для получения информации о психэмоциональном состоянии использовались опросники по шкале тревожности и депрессии HADS, а также индивидуальные интервью, в которых оценивались уровень социальной поддержки, характер взаимодействия с окружением и восприятие обществом диагноза.

Статистическая обработка данных проводилась с использованием пакета программ SPSS. Были рассчитаны средние значения, стандартные отклонения, коэффициенты корреляции и проведён дисперсионный анализ.

Результаты и обсуждения

Результаты проведённого эмпирического исследования продемонстрировали глубокое и многоуровневое влияние общества на психологическое состояние молодых онкологических больных.

В возрастной категории от 18 до 35 лет наблюдается особая чувствительность к социальной оценке, одобрению или, напротив, к проявлениям отчуждения и стигматизации. Это объясняется с одной стороны незавершённостью процессов формирования социальной идентичности, а с другой – активным жизненным этапом, включающим обучение, трудовую реализацию, построение семейных и личных отношений. Диагноз «рак» в

этом возрасте часто становится не только медицинским, но и социокультурным кризисом.

Исследование включало количественные и качественные методы анализа. Количественные данные, собранные с помощью шкал HADS (тревож-

ность и депрессия), а также опросников уровня социальной поддержки, позволили выявить устойчивые статистические зависимости между восприятием социальной поддержки и выраженностью эмоциональных нарушений.

Таблица 1

Средние значения уровня тревожности и депрессии в зависимости от уровня социальной поддержки.

Table 1

Average levels of anxiety and depression depending on the level of social support.

Уровень социальной поддержки	Средний уровень тревожности	Средний уровень депрессии
Низкий	11.4	10.8
Средний	8.7	7.9
Высокий	5.6	4.8

Так, как уже представлено в табл. 1, у пациентов с низким уровнем поддержки тревожность превышала клинический порог (11.4), а уровень депрессии находился в зоне выраженных нарушений (10.8). У лиц с высокой поддержкой оба показателя находились в пределах нормы (тревожность – 5.6, депрессия – 4.8). Эти данные подтверждают клиническое наблюдение о буферной роли социальной среды в период онкологического лечения.

На качественном уровне, данные индивидуальных интервью выявили несколько значимых тем, отражающих восприятие и интерпретацию пациентами реакции общества на их диагноз. Участники отмечали, что наиболее значимым источником поддержки для них являются неформальные связи – семья, близкие друзья, партнёры. В случаях, когда такие связи были стабильными и поддерживающими, пациенты демонстрировали высокую степень психологической устойчивости, несмотря на тяжесть лечения, побочные эффекты химиотерапии и хирургических вмешательств [8].

Противоположная картина наблюдалась у пациентов, сталкивающихся с социальной изоляцией, стигматизацией и непониманием. Ощущение,

что диагноз «рак» приводит к изменению отношения со стороны окружающих – будь то дистанцирование, сочувственно-снисходительное поведение или даже страх – оказывало мощное негативное влияние на самооценку и субъективное качество жизни. Многие участники подчёркивали, что даже при физической возможности работать, учиться или участвовать в социальной жизни, реакция общества становилась барьером, способствующим социальной отстранённости и вторичной инвалидизации.

Интересным аспектом, выявленным в интервью, стало различие в восприятии диагноза в зависимости от пола. Женщины чаще говорили о потере внешней привлекательности и страхе утраты репродуктивной функции, что оказывало дополнительное давление, особенно при отсутствии партнёрской поддержки. Мужчины, в свою очередь, чаще испытывали трудности, связанные с нарушением социальной роли «добытчика», снижением работоспособности и уязвимостью, противоречащей культурным установкам мужественности [10].

Таблица 2

Корреляции между общественным отношением и показателями эмоционального состояния.

Table 2

Correlations between social attitudes and emotional state indicators.

Показатель	Корреляция с тревожностью	Корреляция с депрессией
Ощущение стигматизации	0.64	0.59
Поддержка со стороны друзей	-0.52	-0.48
Поддержка со стороны семьи	-0.61	-0.58

Корреляционный анализ, приведённый в таблице 2, подтвердил значимость социальной среды: ощущение стигматизации положительно коррелировало с тревожностью ($r=0.64$) и депрессией ($r=0.59$). Это означает, что чем больше пациент ощущал отчуждение и негативную оценку со сто-

роны общества, тем выше были показатели его эмоционального дистресса. Напротив, поддержка друзей и семьи коррелировала отрицательно — снижение эмоциональных нарушений напрямую связано с близостью и эмпатией со стороны значимых других.

Особое внимание заслуживает анализ восприятия поддержки от медицинского персонала. Хотя этот аспект не включён в основные корреляционные таблицы, более 60% участников интервью указали, что уважительное, включённое и человеческое отношение со стороны врачей и медсестёр оказывает стабилизирующее влияние на их эмоциональное состояние. При этом пациенты подчёркивали, что не только профессионализм, но и элементарное человеческое участие снижает ощущение безысходности и одиночества.

Социальные сети и цифровые сообщества, как форма виртуальной поддержки, играли неоднозначную роль [5]. С одной стороны, группы пациентов в интернете часто становились источником

информации и понимания. С другой — чрезмерное вовлечение в подобные сообщества иногда приводило к усилению тревожности, особенно если в них преобладал фокус на негативных исходах болезни или обсуждались случаи смерти. Таким образом, важно понимать, что не любая форма «поддержки» одинакова по своему психологическому эффекту: она должна быть структурированной, сбалансированной и в идеале модераторской [7].

На рис. 1 представлена графическая интерпретация взаимосвязи между уровнем социальной поддержки и выраженностью тревожных и депрессивных симптомов.

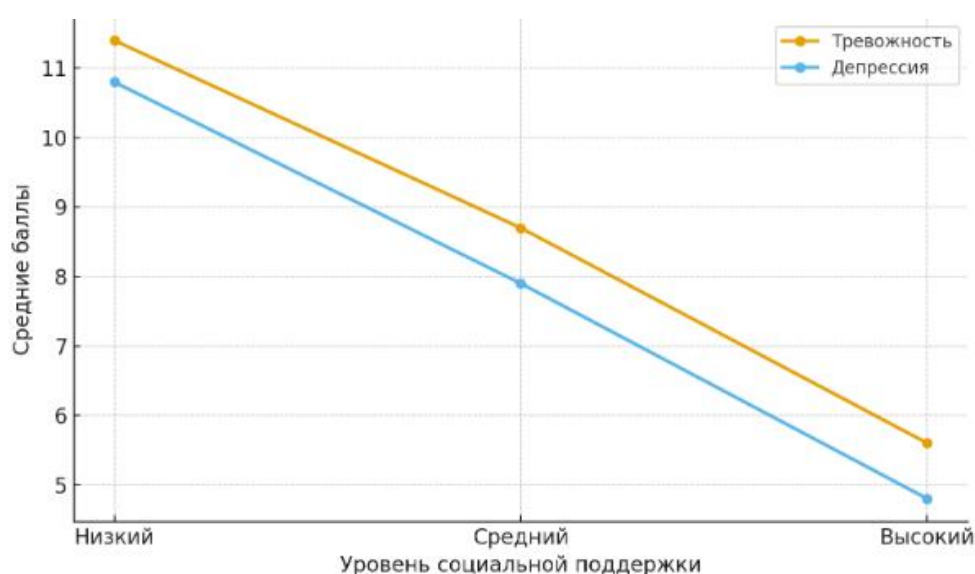


Рис. 1. Зависимость тревожности и депрессии от уровня социальной поддержки.
Fig. 1. Dependence of anxiety and depression on the level of social support.

График демонстрирует стабильную нисходящую тенденцию — чем выше уровень поддержки, тем ниже эмоциональные нарушения. Причём кривые тревожности и депрессии имеют параллельный ход, что указывает на схожие механизмы формирования этих состояний под влиянием социальной среды.

Следует отметить, что значительная часть пациентов выразила потребность в профессиональной психологической помощи, но при этом менее 30% реально обращались за ней. Причины включали как стигматизацию психотерапии («мне не настолько плохо, чтобы идти к психологу»), так и недостаточную доступность таких услуг в онкологических учреждениях. Это подчёркивает необходимость внедрения психоонкологических интервенций в рамках стандартного онкологического лечения.

Выводы

В целом, результаты исследования указывают на системную взаимосвязь между уровнем социальной поддержки, характером общественного восприятия и психоэмоциональным благополучием молодых онкологических пациентов. Общество, как макросоциальный и микросоциальный фактор, играет не менее важную роль, чем биологические и терапевтические переменные.

Таким образом, можно утверждать, что проблема не сводится лишь к индивидуальной адаптации к болезни. Она является отражением общественного отношения к уязвимости, болезни и молодости. В условиях, когда человек сталкивается с разрушением жизненных планов и неопределённостью будущего, социальная поддержка становится не только психологическим ресурсом, но и экзистенциальным якорем, позволяющим сохранять чувство целостности и достоинства.

Список источников

1. Акимжанов К.Д., Адильгожина С.М. Стратегии мониторинга отдаленных последствий онкологических заболеваний, перенесенных в детском возрасте, и организация ухода за пациентами // Science. 2023. Т. 25. С. 1.
2. Гамеева Е.В. и др. Комплексная реабилитация онкологических пациентов // Современная онкология. 2022. Т. 24. № 1. С. 90 – 96.
3. Кара О.Н. Стратегии управления отчаянием у онкологических больных // The 7 th International scientific and practical conference “Modern science: innovations and prospects”(April 3-5, 2022) SSPG Publish, Stockholm, Sweden. 2022. P. 179.
4. Никифоров Г. Психология здоровья. История становления. Litres, 2024. 281 с.
5. Пискунов В. и др. Здоровый образ жизни. Litres, 2022. 364 с.
6. Сидоров Д.Г., Овчинников С.А. Социальные аспекты формирования здорового образа жизни студенческой молодежи: учеб.-метод. пособие / под ред С.А. Овчинникова. Н. Новгород: ННГАСУ, 2023. 419 с.
7. СклЯрова Н.В., Марихин С.В. Психологическая устойчивость как основной фактор воздействия на этапе принятия диагноза онкологическим больным // Актуальные вопросы психологии развития и формирования личности: методология, теория и практика: материалы V Всерос. конф., 2022. С. 57.
8. Скугарев А.Л., Семенов А.В., Хитров Н.В. Систематический обзор современных тенденций оценки качества жизни у пациентов со злокачественными новообразованиями (обзор литературы и клинических рекомендаций) // Клинический разбор в общей медицине. 2023. Т. 4. № 5. С. 45 – 57.
9. Солопова А.Г. и др. Эпигенетические аспекты реабилитации онкогинекологических больных // Фармакоэкономика. Современная фармакоэкономика и фармакоэпидемиология. 2022. Т. 15. № 2. С. 294 – 303.
10. Ткаченко Г.А. и др. Психологическая помощь больным раком щитовидной железы // Опухоли головы и шеи. 2023. Т. 13. № 1. С. 59 – 64.

References

1. Akimzhanov K.D., Adilgozhina S.M. Strategies for monitoring the late consequences of oncological diseases suffered in childhood and organization of patient care. Science. 2023. Vol. 25. P. 1.
2. Gameeva E.V. et al. Comprehensive rehabilitation of cancer patients. Modern oncology. 2022. Vol. 24. No. 1. P. 90 – 96.
3. Kara O.N. Strategies for managing despair in cancer patients. The 7th International scientific and practical conference “Modern science: innovations and prospects” (April 3-5, 2022) SSPG Publish, Stockholm, Sweden. 2022. P. 179.
4. Nikiforov G. Health Psychology. History of formation. Litres, 2024. 281 p.
5. Piskunov V. et al. Healthy Lifestyle. Litres, 2022. 364 p.
6. Sidorov D.G., Ovchinnikov S.A. Social Aspects of Forming a Healthy Lifestyle among Student Youth: A Textbook-Methodological Manual. edited by S.A. Ovchinnikov. N. Novgorod: NNGASU, 2023. 419 p.
7. Sklyarova N.V., Marikhin S.V. Psychological Resilience as the Main Influencing Factor at the Stage of Accepting a Diagnosis by Cancer Patients. Current Issues in Developmental Psychology and Personality Formation: Methodology, Theory, and Practice: Proc. of the V All-Russian Conf., 2022. P. 57.
8. Skugarev A.L., Semenov A.V., Khitrov N.V. A systematic review of current trends in assessing quality of life in patients with malignant neoplasms (literature review and clinical guidelines). Clinical analysis in general medicine. 2023. Vol. 4. No. 5. P. 45 – 57.
9. Solopova A.G. et al. Epigenetic aspects of rehabilitation of gynecologic oncology patients. Pharmacoeconomics. Modern pharmacoeconomics and pharmacoepidemiology. 2022. Vol. 15. No. 2. P. 294 – 303.
10. Tkachenko G.A. et al. Psychological assistance to patients with thyroid cancer. Tumors of the head and neck. 2023. Vol. 13. No. 1. P. 59 – 64.

Информация об авторе

Хасан Фалах Хасан Али, кандидат психологических наук, Университет Васита, Ирак

© Хасан Фалах Хасан Али, 2025