

Оценка влияния религиозности на психическое здоровье

Бобык О. А.

ассистент, кафедра психиатрии и наркологии

*ФГБОУ ВО «Луганский государственный медицинский университет имени Святителя Луки»
Минздрава России, Луганск, Российская Федерация*

Автор для корреспонденции: Бобык Ольга Александровна; **e-mail:** bobchikolia@mail.ru

Финансирование. Исследование не имело спонсорской поддержки.

Конфликт интересов. Автор заявляет об отсутствии конфликта интересов.

В связи с тем, что в современных научных публикациях описаны различное влияние религиозности на психическое здоровье, представляется актуальным проведение научного исследования, посвященного сравнительному анализу влияния религии на психически здоровых людей и лиц с расстройствами психики и поведения. **Материалы и методы.** На добровольных условиях выполнено анкетирование и опрос 1038 взрослых жителей (510 пациентов с расстройствами психики и поведения и 528 здоровых лиц), постоянно проживающих в г. Луганске. Анкета включала 67 вопросов и состояла из нескольких разделов, одним из которых (раздел VI) являлись вопросы, касающиеся религиозности (вера в Бога, посещение храмов, соблюдение религиозных праздников, следование христианским заповедям). После анкетирования было проведено отдельное клиническое интервью с пациентами, страдающими расстройствами психики и поведения, верующими в Бога. Проведен расчет удельного веса лиц в зависимости от соответствующих вариантов ответов на вопросы. **Результаты.** Установлено, что в группе пациентов с расстройствами психики и поведения достоверно больше лиц, которые убежденно верят в Бога и часто используют молитву по сравнению с психически здоровыми людьми. Причем было доказано, что религиозность положительно влияет на психическое состояние пациентов. Рекомендованы профилактические мероприятия.

Ключевые слова: религиозность, расстройства психики, психическое здоровье, сравнительный анализ, профилактика

doi: 10.29234/2308-9113-2024-12-1-118-125

Для цитирования: Бобык О. А. Оценка влияния религиозности на психическое здоровье. *Медицина* 2024; 12(1): 118-125

Введение

В настоящее время все большую актуальность приобретает изучение влияния религиозности на психическое здоровье. Российский психиатр Д.Е. Мелехов писал, что религиозные переживания помогают приспособиться к психической болезни и компенсировать образовавшийся дефект. Одним из самых масштабных исследований связи религии и психического здоровья является работа американского психиатра Koenig. Проанализировав данные 3300 научных трудов, ученый пришел к выводу, что у 40-50% исследуемых отмечается положительное влияние религии на различные показатели психического здоровья и только у 1% респондентов были выявлены негативные влияния

религиозности на психику [1]. Посещение храмов предоставляет личности ресурсы для борьбы со стрессами, снижает уровень тревожности, формирует оптимистическое мировоззрение, помогает смириться со смертью близких, различными трудностями и потерями [2]. В исследовании Cheng, проведенном в 2015 году, было выявлено, что религиозные люди демонстрируют меньший уровень заболеваемости депрессией, чем нерелигиозные [3]. Учеными Великобритании и Египта была выявлена прямая корреляционная связь религиозности и индекса благополучия SWB (Subjective well-being), включающего уровень счастья, удовлетворения и психического здоровья [4]. Также было доказано, что религиозность положительно влияет на суицидальное поведение и различные виды зависимости. В результате обследования 145 пациентов с диагнозами шизофрения, шизоаффективное расстройство и депрессия, Huguelet было выявлено, что у 43% пациентов ранее присутствовали мысли о суициде, причем 25% пациентов признавали защитную роль религии при данных переживаниях. В работе было показано, что религиозность может играть значимую роль в принятии пациентами, даже находящимися в психотическом состоянии, решения о самоубийстве [5].

Механизмы психотерапевтического действия молитвы были описаны в нейрофизиологических исследованиях В.Б. Слезина. С помощью данных электроэнцефалографии было показано, что состояние сосредоточенной молитвы сопровождается подавлением амплитуды быстрых ритмов электроэнцефалограммы с перестройкой биоэлектрической активности коры головного мозга в сторону её временного понижения, сходной с состояниями глубокой медитации и гипноза. По мнению автора, в состоянии молитвы деятельность коры головного мозга минимизируется, результатом чего является временная редукция депрессивных и тревожных расстройств [6].

Однако в изученной литературе было обнаружено мало исследований, посвященных сравнительному анализу влияния религиозности на состояние психически здоровых людей и лиц с расстройствами психики и поведения. Поэтому, представляется важным проведение данной научно-исследовательской работы.

Цель исследования

Оценка влияния религиозности на состояние психически здоровых людей и лиц с расстройствами психики и поведения.

Материалы и методы

Исследование проведено в Луганской Народной Республике в условиях сложной социально-политической ситуации, сложившейся в регионе. На добровольных условиях выполнено анкетирование и опрос 1038 взрослых жителей (510 пациентов с расстройствами психики и поведения и 528 здоровых лиц), постоянно проживающих в

городе Луганске. Анкетирование лиц, страдающих психическими заболеваниями, в целях проведения научных исследований или обучения соответствовало требованиям статьи 5 Закона Российской Федерации «О психиатрической помощи и гарантиях прав граждан при ее оказании» от 02.07.1992 N 3185-1 (действующая редакция). Каждый пациент, принявший участие в исследовании, давал добровольное осознанное согласие на участие в нем и имел возможность выйти из исследования без объяснения причин. В процессе анкетирования, выполняемого в присутствии врача-психиатра, врачом проводилось собеседование индивидуально с каждым лицом с разяснением возникающих вопросов. По нозологическим единицам пациенты с расстройствами психики и поведения, принявшие участие в исследовании, разделились следующим образом: $89,41 \pm 1,23\%$ пациентов имели диагноз хронического психического расстройства (шизофрения, шизоаффективное расстройство, рекуррентная депрессия, биполярное аффективное расстройство, эпилепсия, умственная отсталость, органическое поражение головного мозга, расстройства личности, шизотипическое расстройство), $10,59 \pm 1,36\%$ пациентов наблюдались по поводу невротических расстройств.

Всего анкета включала 67 вопросов и состояла из нескольких разделов, одним из которых (раздел VI) являлись вопросы, касающиеся религиозности (вера в Бога, посещение храмов, соблюдение религиозных праздников, следование христианским заповедям). После анкетирования было проведено отдельное клиническое интервью с пациентами, страдающими расстройствами психики и поведения, верующими в Бога.

Статистическая обработка результатов исследований проведена с использованием программы LibreOfficeCalc свободно распространяемого офисного пакета LibreOffice (Version 7.1). Сравнение полученных результатов исследований выполнено по критерию (коэффициенту) Стьюдента (t) с последующим выполнением расчета величины ошибки (p) в зависимости от числа наблюдений (n) в сравниваемых группах. Для оценки влияния религиозности на психическое здоровье населения также был использован критерий χ^2 , разработанный К. Пирсоном.

Результаты

В результате проведенных исследований было установлено, что в группе пациентов с расстройствами психики и поведения больше лиц, которые убежденно верят в Бога и часто (ежедневно или раз в несколько дней) используют молитву – $49,02 \pm 2,21\%$, по сравнению с психически здоровыми людьми – $35,98 \pm 1,53\%$. Различия между данными показателями статистически значимы ($p < 0,001$). Статистическая значимость различий также подтверждена с использованием критерия χ^2 Пирсона. Аналогичные различия выявлены среди мужчин – $43,40 \pm 3,04\%$ по сравнению с $28,71 \pm 2,54\%$ ($p < 0,001$) и среди женщин – $55,10 \pm 3,18\%$ по сравнению с $46,91 \pm 3,43\%$ ($p = 0,041$). Данные приведены в Таблице 1.

Таблица 1. Оценка веры в Бога пациентами с расстройствами психики и поведения и психически здоровыми людьми.

Вера в Бога и использование молитвы	Удельный вес жителей с различным психическим здоровьем, %		χ^2	p
	Пациенты с расстройствами психики и поведения	Психически здоровые люди		
Общая группа (мужчины + женщины)				
убежденно верят, часто молятся	49,02±2,21%	35,98±2,09 %	18,051	<0,001
допускают существование Бога	38,82±2,16%	50,57±2,17 %	14,471	<0,001
не верят	12,16±1,44%	13,45±1,48 %	0,394	0,534
Мужчины				
убежденно верят, часто молятся	43,40 ±3,04%	28,71±2,54%	13,622	<0,001
допускают существование Бога	40,37±3,01%	52,68±2,80%	8,773	0,003
не верят	16,23±2,26%	18,61±2,18%	0,571	0,451
Женщины				
убежденно верят, часто молятся	55,10±3,18%	46,91±3,43%	4,034	0,041
допускают существование Бога	37,14±3,09%	47,39±3,44%	4,892	0,027
не верят	7,75±1,71%	5,69±1,59%	0,773	0,381

Далее было проанализировано посещение храмов и соблюдение религиозных праздников пациентами с расстройствами психики и поведения и психически здоровыми людьми. В результате исследования в обеих группах респондентов был выявлен низкий удельный вес регулярного соблюдения религиозных праздников (психически больные – 7,06±1,03%, психически здоровые – 6,82±1,01%) и посещения храмов (психически больные – 9,80±1,03%, психически здоровые – 6,06±1,04%). В то же время в обеих группах выявлен высокий удельный вес лиц, которые стараются по возможности соблюдать религиозные праздники (психически больные – 53,92±2,21%, психически здоровые – 66,10±2,06%) и периодически

посещают храмы (психически больные – $49,41 \pm 2,21\%$, психически здоровые – $56,06 \pm 2,16\%$). Данные приведены в Таблицах 2 и 3.

Таблица 2. Оценка соблюдения религиозных праздников пациентами с расстройствами психики и поведения и психически здоровыми людьми.

Соблюдение религиозных праздников	Удельный вес жителей с различным психическим здоровьем, %	
	Пациенты с расстройствами психики и поведения	Психически здоровые люди
Строго соблюдают	$7,06 \pm 1,03\%$	$6,82 \pm 1,01\%$
Стараются в основном соблюдать	$53,92 \pm 2,21\%$	$66,10 \pm 2,06\%$
Нет	$39,02 \pm 2,15\%$	$27,08 \pm 1,93\%$

Таблица 3. Оценка посещения храмов пациентами с расстройствами психики и поведения и психически здоровыми людьми.

Посещение храмов	Удельный вес жителей с различным психическим здоровьем, %	
	Пациенты с расстройствами психики и поведения	Психически здоровые люди
Регулярно	$9,80 \pm 1,03\%$	$6,06 \pm 1,04\%$
Периодически	$49,41 \pm 2,21\%$	$56,06 \pm 2,16\%$
Нет	$40,78 \pm 2,17\%$	$37,88 \pm 2,11\%$

На следующем этапе было проведено отдельное клиническое интервью с пациентами, страдающими расстройствами психики и поведения, верующими в Бога. При проведении интервью использовались вопросы, взятые из «Опроса по религиозным и духовным убеждениям клиники Royal Free» (Royal Free Interview for Spiritual and Religious Beliefs – RFI-SRB). Пациенты давали определение религиозности, оценивали, помогает ли их религиозность улучшению общего самочувствия, психического состояния, решению повседневных проблем, отношению к близким, к своей болезни, планам на будущее. В результате интервьюирования $91,96 \pm 1,20\%$ пациентов отмечали улучшение психического состояния после молитвы («успокоение, уменьшение тревоги, улучшение настроения, уменьшение актуальности продуктивной симптоматики, позитивный настрой на будущее, улучшение отношений с близкими»), $8,04 \pm 1,20\%$ пациентов отмечали, что их религиозность незначительно влияет на психическое здоровье. Основные причины, в результате которых пациенты не могли регулярно соблюдать религиозные праздники и посещать храмы были связаны с хроническим психическим расстройством (частые обострения заболеваний, негативная симптоматика, непрерывный тип течения болезни) – $61,96 \pm 2,15\%$; сопутствующими соматическими заболеваниями – $7,06 \pm 1,01\%$; невозможностью для родственников регулярно сопровождать пациентов в храм – $23,92 \pm 1,88\%$; длительным лечением в психиатрическом стационаре – $4,90 \pm 0,95\%$; не считали нужным посещение храмов – $2,16 \pm 0,41\%$.

Обсуждение

В результате проведенного исследования было выявлено, что в группе пациентов с расстройствами психики и поведения достоверно больше лиц, которые убежденно верят в Бога и часто (ежедневно или раз в несколько дней) прибегают к молитве по сравнению с психически здоровыми людьми. Аналогичные различия получены также отдельно среди мужчин и женщин. В результате опроса пациентов, страдающих расстройствами психики и поведения, был выявлен высокий процент лиц ($91,96 \pm 1,20\%$), которые отмечали улучшение психического состояния после молитвы. Низкая регулярная посещаемость храмов и соблюдение религиозных праздников психически больными людьми очевидно связаны с особенностями течения психических заболеваний (частыми обострениями болезни, зависимостью от родственников, нарушениями в эмоционально-волевой сфере).

Выводы

Таким образом, можно сделать вывод, что среди пациентов с расстройствами психики и поведения отмечается высокий процент религиозных людей. При этом религиозность положительно влияет на психическое состояние пациентов в виде уменьшения тревоги, улучшения настроения, уменьшения актуальности продуктивной симптоматики и улучшения отношений с близкими. Однако особенности течения психических заболеваний не всегда позволяют пациентам регулярно посещать храмы или соблюдать религиозные праздники. Поэтому врачам-психиатрам рекомендовано, по желанию пациентов, дополнение фармакотерапии методиками, включающими различные религиозные мероприятия (посещение храмов, молитвы, соблюдение религиозных праздников и прочие). Желательно функционирование собственной небольшой церкви на территории психиатрической больницы. Такая глубоко продуманная стратегия будет способствовать уменьшению количества обострений и длительным ремиссиям психических расстройств.

Литература

1. Дубограй Е.В. Взаимосвязь религиозности и психического здоровья человека: взгляд сквозь призму зарубежных медико-социологических исследований. *Вестник МГЛУ. Общественные науки* 2018; (2): 195-207.
2. Копейко Г.И., Борисова О.А., Казьмина О.Ю. Религиозные копинг-стратегии в реабилитации психически больных. *Психиатрия* 2016; (2): 40-49.
3. Cheng F.K. Recovery from depression through Buddhist wisdom: an idiographic case study. *Social Work in Mental Health* 2015; 13(3): 272-297, doi: 10.1080/15332985.2014.891554
4. Abdel-Khalek Ah.M., Lester D. Subjective well-being and religiosity: significant associations among college students from Egypt and the United Kingdom. *International Journal of Culture and Mental Health* 2017; 11(3): 332-337, doi: 10.1080/17542863.2017.1381132

5. Копейко Г.И., Борисова О.А., Гедевани Е.В., Каледа В.Г. Влияние фактора религиозности на депрессивные состояния и суицидальное поведение. *Журнал неврологии и психиатрии им. С.С. Корсакова*. 2020; 120(1): 103-110, doi: 10.17116/jnevro2020120011103
6. Полищук Ю.И., Летникова З.В. Психопрофилактическое и психотерапевтическое значение религиозной веры в позднем возрасте. *Социальная и клиническая психиатрия* 2018; 28(3): 56-61.

Assessment of the Impact of Religiosity on Mental Health

Bobyk O. A.

Assistant, Chair for Psychiatry and Narcology

St. Luke Luhansk State Medical University, Lugansk, Russian Federation

Corresponding Author: *Bobyk Olga; e-mail: bobchikolia@mail.ru*

Conflict of interest. *None declared.*

Funding. *The study had no sponsorship.*

Abstract

Due to the fact that modern scientific publications describe the different impact of religiosity on mental health, it seems relevant to conduct a scientific study on the comparative analysis of the impact of religion on mentally healthy people and persons with mental and behavioral disorders. **Materials and methods:** A questionnaire and a survey of 1,038 adult residents (510 patients with mental and behavioral disorders and 528 healthy individuals) permanently residing in Lugansk city was carried out on a voluntary basis. The questionnaire included a total of 67 questions and consisted of several sections, one of which (section VI) was questions concerning religiosity (faith in God, visiting religious temples, observing religious holidays, following Christian commandments). After the questionnaire, a separate clinical interview was conducted with patients suffering from mental and behavioral disorders who believe in God. Calculation of the specific weight of individuals according to the respective options for answering the questions was carried out. **Results:** it was found that in the group of patients with mental and behavioral disorders, there were significantly more persons who convincingly believe in God and frequently use prayer compared to mentally healthy people. Moreover, it was proved that religiosity has a positive effect on the mental state of patients. Preventive measures are recommended.

Key words: religiosity, mental disorders, mental health, comparative analysis, prevention

References

1. Dubograj E.V. Vzaimosvyaz' religioznosti i psicheskogo zdorov'ya cheloveka: vzglyad skvoz' prizmu zarubezhnykh mediko-sociologicheskikh issledovanij. [Interrelation of religiosity and human mental health: a look through the prism of foreign medical and sociological research]. *Vestnik MGLU. Obshchestvennye nauki [MSLU Bulletin. Social Sciences]* 2018; (2): 195-207. (In Russ.)
2. Kopejko G.I., Borisova O.A., Kaz'mina O.Yu. Religioznye koping-strategii v rehabilitacii psichicheski bol'nyh. [Religious coping strategies in the rehabilitation of the mentally ill]. *Psihiatriya [Psychiatry]* 2016; (2):40-49. (In Russ.)
3. Cheng F.K. Recovery from depression through Buddhist wisdom: an idiographic case study. *Social Work in Mental Health*. 2015; 13(3): 272-297, doi: 10.1080/15332985.2014.891554

4. Abdel-Khalek Ah.M., Lester D. Subjective well-being and religiosity: significant associations among college students from Egypt and the United Kingdom. *International Journal of Culture and Mental Health*. 2017; 11(3): 332-337, doi: 10.1080/17542863.2017.1381132
5. Kopejko G.I., Borisova O.A., Gedevani E.V., Kaleda V.G. Vliyanie faktora religioznosti na depressivnye sostoyaniya i suicidal'noe povedenie. [The influence of the religiosity on depressive disorders and suicidal behavior]. *Zhurnal nevrologii i psikiatrii im. S.S. Korsakova* [S.S. Korsakov Journal of Neurology and Psychiatry] 2020; 120(1): 103-110, doi: 10.17116/jnevro2020120011103 (In Russ.)
6. Polishchuk Yu.I., Letnikova Z.V. Psihoprofilakticheskoe i psihoterapevticheskoe znachenie religioznoj very v pozdnem vozraste. [Psychoprophylactic and psychotherapeutic significance of religious faith in later life]. *Social'naya i klinicheskaya psikiatriya* [Social and clinical psychiatry] 2018; 28(3): 56-61. (In Russ.)