



**Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Донецкий государственный медицинский университет имени М.
Горького»
Министерства здравоохранения Российской Федерации**

***Медико-психологические подходы к
«трудным» пациентам на
дерматологическом и/или
косметологическом приеме***

проф. Киосева Е.В.

доц. Киосев Н.В.

асс. Арешидзе А.И.

29 мая 2026 г. Донецк

Психологические аспекты при поражении кожи лица

Снижение самооценки

60% подростков с акне отмечают негативное восприятие себя, испытывают стресс из-за внешности

Тревожность и депрессия

Риск в 2-3 раза выше, чем у сверстников без дерматозов

Социальная изоляция

40% избегают общения из-за комплексов по коже



Психологические факторы, влияющие на лечение поражений лица



Стресс

Усиливает воспаление и ухудшает состояние кожи



Перфекционизм

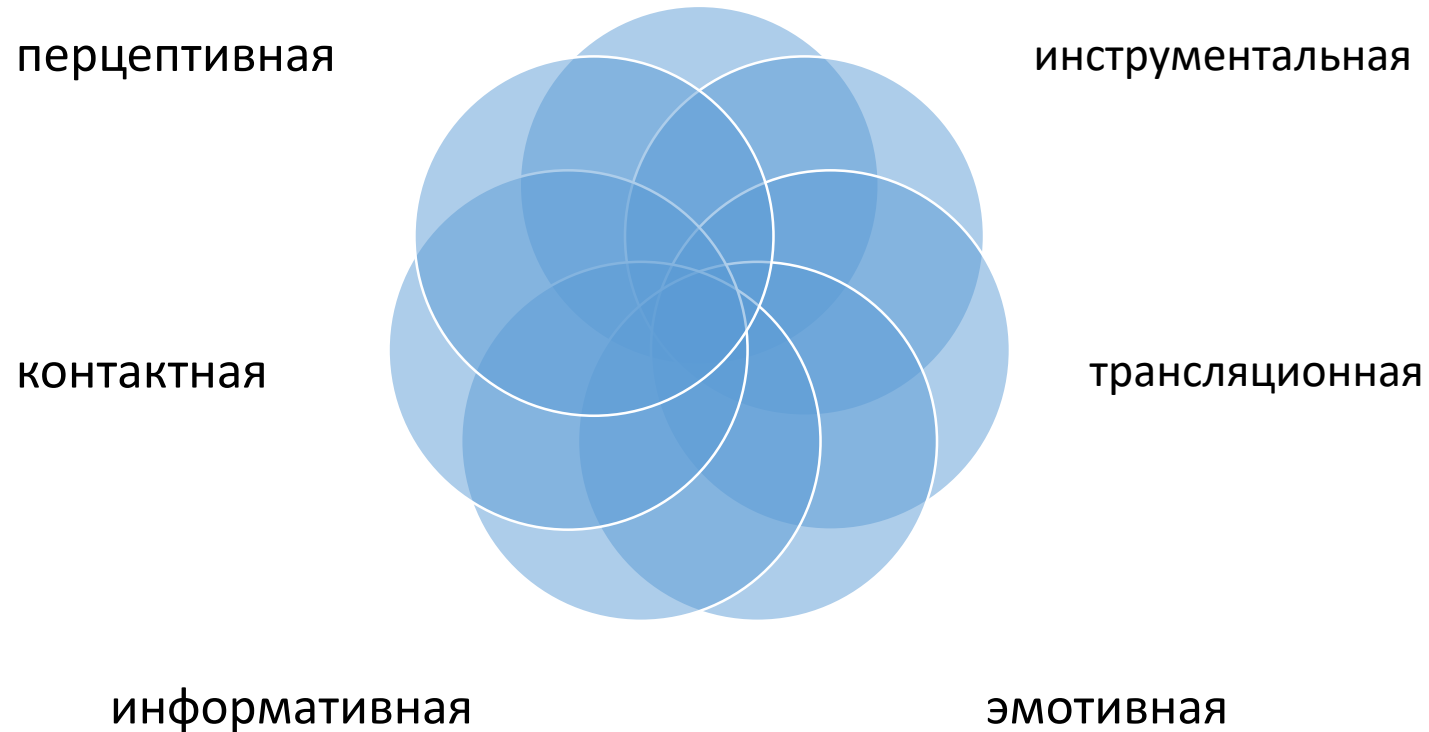
Ведет к чрезмерному уходу и обострению симптомов



Низкая стрессоустойчивость

Повышает чувствительность кожи к внешним триггерам

Какими коммуникативными функциями должен обладать специалист дерматокосметологического приема



Коммуникативное общение в медицине

это форма взаимодействия между врачом и пациентом, осуществляемая с помощью вербальных и невербальных средств коммуникации и направлена на установку доверительных отношений в системе врач-пациент

Виды коммуникации

- по количеству участников:
 - межличностная
 - в малых группах
 - массовая коммуникация
- по форме:
 - вербальная (посредством передаваемой речью информации)
 - невербальная (поведенческие и речевые реакции)

Психолингвистическая модель «трудного» пациента

личностные особенности

конфликтное поведение

противодействие лечению

гиперрефлексия

активная жестикуляция

языковой барьер

конформность

интроверсия

Типы акцентуаций «трудного» пациента

Психостенический

- склонность к самоанализу и рефлексии, нерешительность, страх совершить ошибку

Сенситивный

- впечатлительность, чувство собственной неполноценности, робость, застенчивость, обидчивость, чрезмерная чувствительность

Циклоидный

- циклические изменения настроения, подавленность сменяется повышенным настроением

Типы акцентуаций «трудного» пациента

Эпилептоидный

- склонность к агрессии, вспыльчивость, упорство, стремление к доминированию, возбудимость, эмоциональная инертность, напряжённость, авторитарность

Шизоидный

- замкнутость, трудности в сопереживании, установлении эмоциональных контактов, необщительность

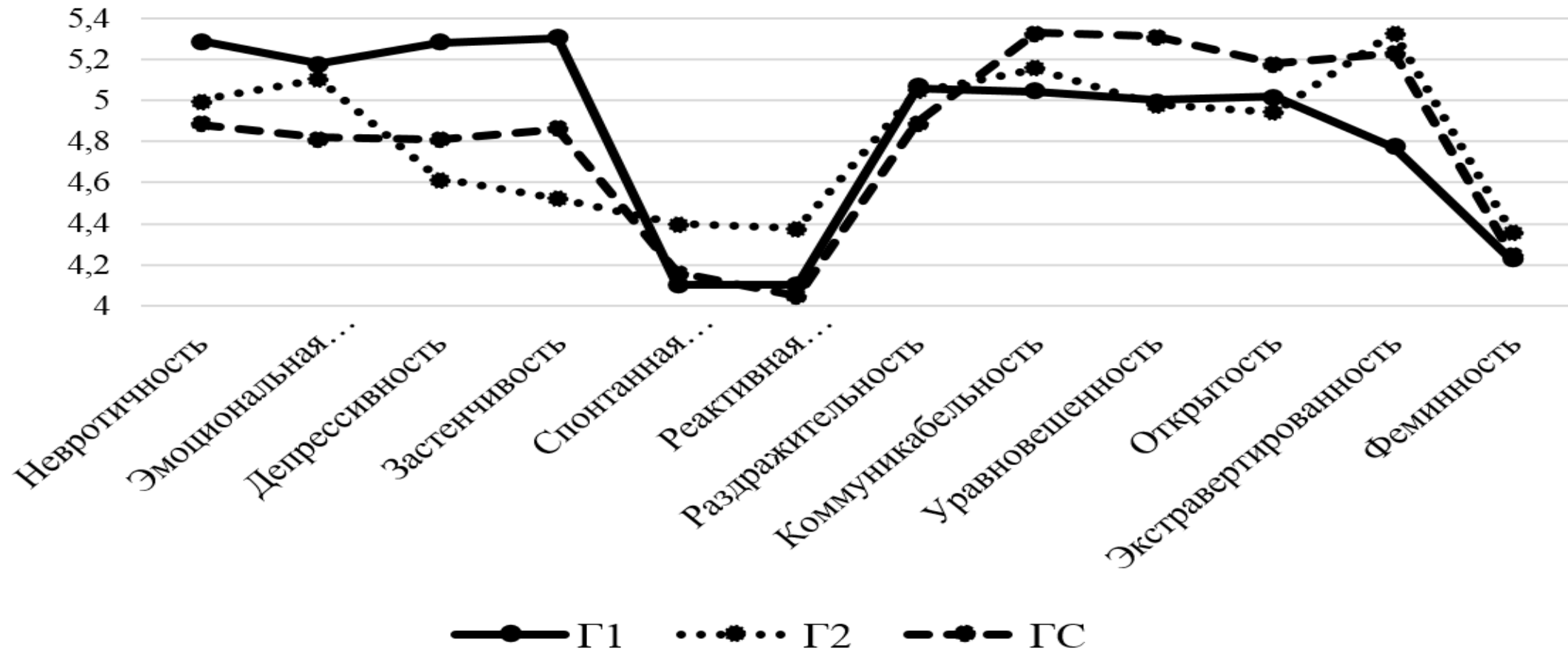
Неустойчивый

- избегание ответственности

Конформный

- тенденция к подражанию, неспособность к самостоятельности в суждениях и поведении

Личностные профили пациентов косметологического профиля с гармоничным и дисгармоничным соотношением



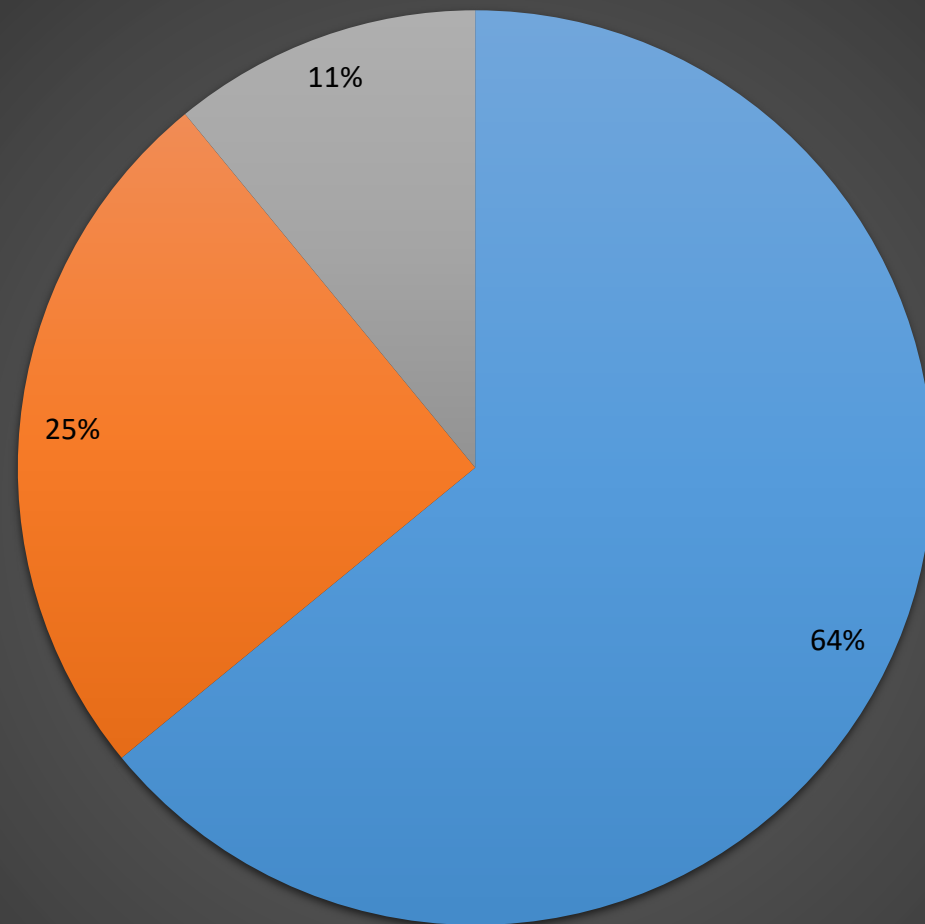
Элементы невербального общения с пациентом на приеме у косметолога

- поза
- жесты (движения рук или кистей)
- походка (ритм, скорость, длина шага)
- мимика
- взгляд
- особенности голоса
- прикосновения
- «пространственное поведение» (то, как индивид использует свою пространственную среду на разных уровнях — личностном, межличностном, групповом)

Ключевые аспекты вербального общения врача-косметолога с «трудным» пациентом

- **Ясность содержания**
- **Логичность и последовательность**
- **Использование однозначных, ёмких и коротких предложений**
- **Подбор слов с учётом особенностей пациента**
- **Активное слушание**
- **Использование вежливых и корректных выражений**
- **Рефлексия содержания сказанного**
- **Применение уточняющих фраз**
- **Ободрение, поощрение**
- **Выражение поддержки и понимания**

Соотношение
вербальной и невербальной составляющих в процессе коммуникативного общения
врача-косметолога и пациента



■ Поза, жесты, мимика ■ Интонация ■ Речь ■

Психотерапевтические методы поддержки

1 Когнитивно-поведенческая терапия

Изменяет негативные мысли о коже и поведение, учит управлять эмоциями

2 Майндфулнесс

Снижает стресс и улучшает эмоциональный фон

3 Групповая терапия

Поддержка, обмен опытом с сверстниками со схожими проблемами

4 Семейная терапия

Улучшает отношения и семейную поддержку дома





Стратегии взаимодействия с «трудным» пациентом

Активное слушание

Создает атмосферу доверия и понимания

Эмпатия

Проявление сочувствия к переживаниям подростка

Информирование

Полная и понятная информация о болезни и лечении
Объяснение диагноза и методов лечения простым языком

Вовлечение в решения

Подросток участвует в выборе методов лечения
и уходе за кожей

Рекомендации по медико-психологической поддержке

Индивидуальный
план лечения

Учитывает
психологические
особенности пациента и
медицинских потребностей

Мониторинг
эмоционального
состояния

Регулярная оценка
эмоционального состояния
и своевременная
психологическая помощь

Образовательные
программы

Информирование о сути
эстетической проблемы

Междисциплинарное
сотрудничество

Команда дерматологов /
косметологов и психологов
работает совместно

- Благодарим за внимание!