

МЕДИЦИНСКАЯ ПСИХОЛОГИЯ, КЛИНИЧЕСКАЯ ПСИХОЛОГИЯ MEDICAL PSYCHOLOGY, CLINICAL PSYCHOLOGY

Научная статья

УДК 159.9

DOI: 10.14529/jpps240105

Особенности экзистенциальных мотиваций у пациентов с ожирением после бариатрических операций

Ж.Р. Гарданова¹, Д.О. Зинченко^{1✉}, В.В. Елтуновский², А.Д. Нектаревская²,
И.А. Сидоренко¹, Е.В. Тюльков³, С.В. Ушмугина⁴

¹ Российский национальный исследовательский медицинский университет имени Н.И. Пирогова, Москва, Россия

² Ростовский государственный медицинский университет, Ростов-на-Дону, Россия

³ Городская клиническая онкологическая больница № 1, Москва, Россия

⁴ Московский медицинский университет «Реавиз», Москва, Россия

✉ dzsobesednik@yandex.ru

Аннотация

Обоснование. Рост числа пациентов, страдающих ожирением, и стремительное увеличение количества проведенных бариатрических операций обуславливает актуальность темы. Исследование направлено на изучение психологических особенностей пациентов с ожирением 2-й и 3-й степени, перенесших бариатрические операции. Это позволит выявить взаимосвязь фундаментальных мотиваций, компонентов самооценки и таких ситуативных компонентов, как депрессия и тревога.

Цель: выявить особенности экзистенциальных мотиваций у пациентов после бариатрических операций. **Материалы и методы.** В тестировании приняла участие 61 пациентка с диагнозами «ожирение 2-й степени» и «ожирение 3-й степени», перенесшая бариатрическое оперативное лечение, средний возраст испытуемых $45,8 \pm 7,4$ года. Применялись следующие методики: тест экзистенциальных мотиваций, опросник самоотношения/самооценки, госпитальная шкала тревоги и депрессии HADS. **Результаты.** По шкалам «Фундаментальное доверие», «Ожидаемое отношение от других», «Самоуважение», «Аутосимпатия» выявлено наибольшее количество низких значений, что подчеркивает необходимость коррекции базовых убеждений и стратегий поведения в трудных жизненных ситуациях. **Заключение.** Выявлено значимое отрицательное влияние депрессии и тревоги на более устойчивые личностные структуры (фундаментальные мотивации, компоненты самооценки). Наблюдались положительные корреляции между компонентами самооценки и экзистенциальными мотивациями, в частности, фундаментальным доверием и самоуважением, фундаментальной самооценкой и самоинтересом, смыслом жизни и аутосимпатией, самоуважением, глобальным самоотношением, что является показателем влияния на реализацию фундаментальных мотиваций.

Ключевые слова: экзистенциальные мотивации, бариатрические операции, женщины с ожирением, компоненты самооценки, тревожное и депрессивное состояние

Авторы заявляют об отсутствии конфликта интересов.

Для цитирования: Особенности экзистенциальных мотиваций у пациентов с ожирением после бариатрических операций / Ж.Р. Гарданова, Д.О. Зинченко, В.В. Елтуновский и др. // Психология. Психопсихология. 2024. Т. 17, № 1. С. 52–61. DOI: 10.14529/jpps240105

Original article

DOI: 10.14529/jpps240105

Features of existential motivations in obese patients after bariatric surgery

J.R. Gardanova¹, D.O. Zinchenko^{1✉}, V.V. Eltunovskiy², A.D. Nektarevskaya²,
I.A. Sidorenko¹, E.V. Tulkov³, S.V. Ushmugina⁴

¹ The Russian National Research Medical University named after N.I. Pirogov, Moscow, Russia

² Rostov State Medical University. Rostov-on-Don, Russia

³ City Clinical Oncology Hospital № 1, Moscow, Russia

⁴ Moscow Medical University "Reaviz", Moscow, Russia

✉ dzsobesednik@yandex.ru

Abstract

Introduction. The growing number of obese patients and the rapid increase in the number of bariatric surgeries performed determines the relevance of the topic. The study is aimed at studying the psychological characteristics of patients with grade 2 and 3 obesity who have undergone bariatric surgery. This will reveal the relationship between fundamental motivations, components of self-esteem and situational components such as depression and anxiety. **Aims.** To identify the features of existential motivations in patients after bariatric surgery. **Materials and methods.** 61 patients with diagnoses of "Obesity of the 2nd degree" and "Obesity of the 3rd degree" who underwent bariatric surgical treatment participated in the testing. The average age of the subjects was 45.8 ± 7.4 years, all test participants signed an informed consent. The following methods were used: the test of existential motivations, the questionnaire of self-attitude /self-esteem, the hospital scale of anxiety and depression "HADS". **Results.** According to the scales "Fundamental trust", "Expected attitude from others", "Self-esteem", "Autosympathy", the largest number of low values were revealed, which emphasizes the need to correct basic beliefs and behavioral strategies in difficult life situations. **Conclusion.** A significant negative effect of depression and anxiety on more stable personal structures (fundamental motivations, components of self-esteem) was revealed. There were positive correlations between the components of self-esteem and existential motivations, in particular, fundamental trust and self-esteem, fundamental self-worth and self-interest, meaning of life and autosympathy, self-esteem, global self-attitude, which is an indicator of the impact on the realization of fundamental motivations.

Keywords: existential motivations, bariatric surgeries, obesity women, self-esteem components, anxiety and depression

The authors declare no conflict of interest.

For citation: Gardanova J.R., Zinchenko D.O., Eltunovskiy V.V., Nektarevskaya A.D., Sidorenko I.A., Tulkov E.V., Ushmugina S.V. Features of existential motivations in obese patients after bariatric surgery. *Psikhologiya. Psikhofiziologiya = Psychology. Psychophysiology.* 2024;17(1):52–61. (in Russ.) DOI: 10.14529/jpps240105

Введение

Рост числа пациентов, страдающих ожирением, и стремительное увеличение количества проведенных бариатрических операций обуславливает актуальность темы. По данным ВОЗ, в 2025 году свыше 21 % женщин и свыше 18 % мужчин во всем мире будут страдать ожирением. Отчетливо прослеживается тенденция к омоложению этого хронического заболевания. Американская диабетическая ассоциация изменила возраст начала скрининговой диагностики нарушений углеводного обмена с 45 до 35 лет [1]. В 2023 году в нашей стране, по данным Росстата, ожирение выявлено у 50 % населения, что представляет собой серьезную угрозу общественному здоро-

вью. При этом современная медицина предлагает широкий арсенал методов контроля лишнего веса: диетотерапия, психотерапия, фармакотерапия, в частности, применение ингибиторов желудочно-кишечных липаз, нарушающих расщепление жиров и уменьшающих их всасывание в ЖКТ, ингибиторов обратного захвата моноаминовых нейромедиаторов, которые ускоряют наступление чувства насыщения и пролонгируют его¹. Так, одни паци-

¹ Хациев Б.Я. Оценка эффективности хирургического лечения больных с морбидным ожирением, метаболическим синдромом и его осложнениями: дис. ... д-ра мед. наук. Ставрополь: Ставропольский государственный медицинский университет. 2018. 245 с.

енты принимают решение о похудении с помощью единственного способа, другие же комбинируют различные способы консервативной терапии. Вместе с тем увеличивается количество тех, кто решается на радикальное лечение, в частности, бариатрическую операцию [2]. По данным Национального бариатрического реестра, в 2023 году проведено 9170 операций, из которых самая популярная – продольная резекция желудка, к ней прибегает 50 % пациентов, на втором месте – минигастрошунтирование (18 %), на третьем – бандажирование желудка и гастрощунтирование (9 %) [3]. В настоящее время бариатрическая хирургия является единственным достоверно эффективным методом лечения морбидного ожирения с наилучшими результатами в долгосрочной перспективе [4]. Однако с психологической точки зрения, исследование факторов, влияющих на принятие решения об оперативном способе коррекции лишнего веса, представляется важным в контексте увеличения числа прооперированных пациентов [5]. Данные оперативные вмешательства в нашей стране не проводятся по программе обязательного медицинского страхования, требуют от пациентов существенных финансовых вложений. Бариатрические операции в России стали выполняться не так давно (в 2004 году выполнена первая лапароскопическая бариатрическая операция на базе клиники факультетской хирургии ПСПбГМУ им. И.П. Павлова), а сама бариатрическая хирургия как способ лечения ожирения стала популярна лишь в последние годы. Решение о такой операции для пациентов связано с ситуацией неопределенности, которая обусловлена необходимостью изменения привычного уклада жизни и поддержания веса в долгосрочной перспективе [6, 7].

Обзор литературы

В структуре полимотивационных теорий Э. Фромма, А. Маслоу, А.Н. Леонтьева и других исследователей разработано отдельное направление в изучении мотиваций при принятии решений – экзистенциальное². Оно отражает субъективное переживание качества собственной жизни. Для описания этого феномена используется термин «исполненность» – чувство согласия с важнейшими ас-

² Красавцева Ю.В. Эмоциональное предвосхищение в процессе принятия решения: дис. ... канд. психол. наук. М.: МГУ. 2021. 250 с.

пектами бытия³. С позиции экзистенциальной психологии, нарушения пищевого поведения рассматриваются как утрата базового чувства безопасности в мире. Это, в свою очередь, приводит к ощущению того, что человек не справляется со своей жизнью, формируется низкая самооценка и ряд потребностей личности игнорируется [8, 9]. Так формируется компенсаторная мысль о том, что человеку ничего не нужно, он не просит о помощи и не стремится принимать ее от других, в ряде случаев обрекая себя на изоляцию [10]. Доверие к миру может быть разрушено по разным причинам: те, кто был любим, предали или не оказали поддержки в кризисные периоды жизни [11]. Человек может винить себя за болезненный жизненный опыт, со временем может формироваться ненависть к своему телу и нарушение пищевого поведения [12]. Расстройства пищевого поведения часто протекают вместе с социальным тревожным расстройством. Основным симптомом – повышение тревоги по поводу своей внешности⁴.

С позиции экзистенциального анализа, неопределенность, равно как и тревога – неотъемлемые части человеческого бытия, которые актуализируют экзистенциальные проблемы. Главным критерием исполненности жизни является смысл [13]. Переживание проблем смерти, одиночества, свободы, смысла жизни – это источники личностных трансформаций, которые оказывают влияние на принятие важных решений в жизни, к коим можно отнести и бариатрические операции [14]. Такие личностные особенности, как оптимизм, осмысленность жизни, жизнестойкость формируют толерантность к ситуациям неопределенности [15, 16].

Исходя из множества концепций экзистенциальной психологии и психотерапии, на процесс принятия важных решений оказывают влияние не только интеллектуальные способности, но и личностные, которые базируются на фундаментальных мотивациях, разработанных А. Лэнгле. Четыре фундаменталь-

³ Леонтьев Д.А. Психология смысла: природа, строение и динамика смысловой реальности. М.: Смысл, 2003. 487 с.

⁴ Драпкина О.М., Самородская И.В., Старинская М.А. и др. Ожирение: оценка и тактика ведения пациентов. М.: ФГБУ «НМИЦ ТПМ» Минздрава России; ООО «Силицея-Полиграф». 2021. 174 с.

ные мотивации (ФМ) измеряют экзистенциальную исполненность жизни [9, 10].

Первая ФМ – фундаментальное доверие – для того, чтобы прожить «свободное бытие», человек стремится иметь различные возможности для выбора. Для этого нужно не только физическое пространство для жизни, но и психологическое – в семье, на работе, и некоторая степень дистанцирования по отношению к самому себе, чтобы создавать пространство свободы применительно к своим эмоциям, желаниям, мыслям [17]. Безусловно, для чувства психологической защищенности важны отношения с обществом, в частности то, насколько человек принят социумом, эффективен ли он в межличностном общении⁵ [18]. В связи с этим возникает принципиальный вопрос первой ФМ: «Могу ли я быть тем, кто осуществляет свободный выбор?».

Исходя из второй ФМ – фундаментальная ценность, – человек стремится сделать так, чтобы ему нравилось жить, для этого важны время и близость с другими значимыми людьми. Отношения с другими людьми, с идеями, ценностями, переживание времени – все это дает человеку определенные эмоциональные волны радости, боли, страдания, удовольствия, что характеризует в конечном итоге субъективное качество переживания своей жизни. Ведущий вопрос во второй ФМ: «Нравится ли мне жить?».

Третья ФМ – самооценочность. Для реализации этой фундаментальной мотивации важны три аспекта: справедливое отношение, заинтересованное внимание и признание ценности. Способность различать «правильное» и «неправильное» позволяет человеку предъявлять свои действия другим как нормативные и ненормативные. Заинтересованное внимание основывается на заботливом взгляде на собственную индивидуальность, что зависит от самоуважения, самооценки и признания ценности бытия [19]. Принципиальный вопрос третьей ФМ: «Имею ли я право быть самим собой?».

Четвертая ФМ – смысл жизни – понимается через ценность будущего и включенность в систему взаимосвязей. Жизнь приобретает ценность благодаря системе межличностных

взаимосвязей, постановке новых задач, которые открывают поле деятельности, где человек раскрывает свой потенциал и таким образом ориентируется на будущее, определяя в нем ценность [20]. Главный вопрос четвертой ФМ: «В чем я вижу смысл?». Более подробно теория фундаментальных мотиваций представлена в работах А. Лэнгле.

Цель: выявить особенности экзистенциальных мотиваций у пациентов, перенесших бариатрические операции.

Материалы и методы

В тестировании приняла участие 61 пациентка с диагнозами: «ожирение 2-й степени» и «ожирение 3-й степени», перенесшая бариатрическое оперативное лечение, средний возраст испытуемых $45,8 \pm 7,4$ года, все участники тестирования подписали информированное согласие.

Использованные психологические методики: тест экзистенциальных мотиваций (В.Б. Шумский, Е.М. Уколова, Е.Н. Осин, Я.Д. Лупандина), опросник самооценки/самооценки (В.В. Столин, С.Р. Пантеев), госпитальная шкала тревоги и депрессии HADS (А. Зигмонд, Р. Снайт, адаптация М.Ю. Дробижева).

Методы математико-статистической обработки данных: выборка была проверена на нормальность распределения с помощью критерия Колмогорова-Смирнова: $p = 0,03$. В связи с тем, что данные выборки распределены ненормально, применен непараметрический коэффициент корреляции Спирмена. Обработка данных в программе IBM SPSS Statistics 23.

Результаты и их обсуждение

По шкалам «Фундаментальное доверие», «Ожидаемое отношение от других», «Самоуважение», «Аутосимпатия» выявлено наибольшее количество низких значений, что подчеркивает необходимость коррекции базовых убеждений и стратегий поведения в трудных жизненных ситуациях (табл. 1–3). Базовое недоверие к миру, ожидание негативного отношения со стороны окружающих, неверие в свои силы, способности, в собственную состоятельность развивают дисфункциональные способы межличностного взаимодействия. Коррекция данных составляющих приводит к более осмысленному бытию, изменению смысловой регуляции через другие личностные ценности, направленные на иные варианты

⁵ Эксакусто Т.В. Теоретические основы социально-психологической безопасности. Ростов н/Д.: Изд-во ЮФУ, 2010. 344 с. URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785927507986.html>

Таблица 1
 Table 1

Распределение обследованных лиц с различным уровнем проявления экзистенциальных мотиваций
 Distribution of the surveyed persons with different levels of existential motivations

Шкала Scale	Высокий уровень High level	Средний уровень Average level	Низкий уровень Low level
Экзистенциальная исполненность Existential fulfilment	16 (26,2 %)	35 (57,4 %)	10 (16,4 %)
Фундаментальное доверие Fundamental trust	8 (13,1 %)	31 (50,8 %)	22 (36,1 %)
Фундаментальная ценность Value of life	9 (14,8 %)	41 (67,2 %)	11 (18,0%)
Самоценность Authenticity	10 (16,4 %)	41 (67,2 %)	10 (16,4 %)
Смысл жизни Meaning	7 (11,5 %)	40 (65,5 %)	14 (23,0 %)

Таблица 2
 Table 2

Распределение обследованных лиц с различной выраженностью признаков самоотношения и самооценки
 Distribution of the surveyed persons with different levels of self-attitude and self-esteem

Шкала Scale	Признак ярко выражен (более 74 %) Severe (over 74 %)	Признак выражен (от 50 до 74 %) Moderate (50–74 %)	Признак не выражен (менее 50 %) Mild (under 50 %)
Глобальное самоотношение Global self-attitude	36 (59,0 %)	11 (18,0 %)	14 (23,0 %)
Самоуважение Self-esteem	24 (39,3 %)	15 (24,6 %)	22 (36,1 %)
Аутосимпатия Autosympathy	31 (50,8 %)	9 (14,8 %)	21 (34,4 %)
Самоинтерес Self-interest	22 (36,0 %)	22 (36,0 %)	17 (28,0 %)
Ожидаемое отношение от других Expected attitude from others	15 (24,6 %)	14 (23,0 %)	32 (52,4 %)

Таблица 3
 Table 3

Распределение обследованных лиц с различной выраженностью тревоги и депрессии
 Distribution of the surveyed persons with different levels of anxiety and depression

Шкала Scale	Норма Norm	Субклинически выражена Subclinical	Клинически выражена Clinical
Тревога Anxiety	35 (57,4 %)	13 (21,3 %)	13 (21,3 %)
Депрессия Depression	23 (37,7 %)	15 (24,6 %)	23 (37,7 %)

получения удовольствия, кроме избыточного приема пищи.

В результате корреляционного анализа выявлены следующие взаимосвязи: Шкала «Фундаментальное доверие» коррелирует со шкалами «Самоуважение» ($r = 0,254$; $p = 0,048$), «Депрессия» ($r = -0,547$; $p < 0,001$), «Тревога» ($r = -0,357$; $p = 0,005$). «Фундаментальная ценность» – со шкалами «Депрессия» ($r = -0,551$ при $p < 0,001$), «Самоинтерес»

($r = 0,368$; $p = 0,003$); «Тревога» ($r = -0,282$; $p = 0,027$). Шкала «Самоценность» имеет статистически значимые взаимосвязи со шкалами «Самоинтерес» ($r = 0,330$; $p = 0,010$), «Депрессия» ($r = -0,391$; $p = 0,002$). «Смысл жизни» – с рядом шкал, в частности с «Глобальное самоотношение» ($r = 0,305$ $p = 0,017$), «Аутосимпатия» ($r = 0,289$; $p = 0,024$), «Самоуважение» ($r = 0,293$; $p = 0,022$), «Депрессия» ($r = -0,576$; $p < 0,001$), «Тревога» ($r = -0,295$;

$r = 0,021$). «Глобальное самоотношение» коррелирует со шкалой «Депрессия» ($r = -0,277$; $p = 0,031$), а «Депрессия» – с «Аутосимпатия» ($r = -0,293$; $p = 0,022$).

Выявлены отрицательные корреляции между фундаментальным доверием, фундаментальной ценностью, смыслом жизни и депрессией, тревогой. Также депрессия отрицательно коррелирует с компонентами самооценки, в частности, с глобальным самоотношением, аутосимпатией. В результате проведенного исследования депрессия (субклинически выраженная и клинически выраженная) наблюдается у 62,3 % тестируемых, а тревога (субклинически выраженная и клинически выраженная) у 42,6 % респондентов, что также указывает на необходимость учета данных параметров при коррекции нарушений пищевого поведения в послеоперационном периоде.

Полученные данные свидетельствуют о значимом влиянии таких ситуативных компонентов, как депрессия и тревога, на более устойчивые личностные структуры, что может находить свое отражение и в структуре принятия важных решений в ситуации неопределенности. Вследствие этого может формироваться искаженное восприятие ситуации и доминирование аффективных компонентов в структуре принятия решений. Полученные данные указывают на необходимость проведения психологической диагностики перед бариатрической операцией. При выявлении субклинически и клинически выраженных депрессии и тревоги необходимо учитывать их влияние на принятие решения, а также на протекание послеоперационного периода.

Выявлены положительные корреляции между компонентами самооценки и экзистен-

циальными мотивациями, в частности, фундаментальной ценностью и самоинтересом, смыслом жизни и аутосимпатией, глобальным самоотношением, самоуважением и фундаментальным доверием, смыслом жизни. На реализацию фундаментальных мотиваций оказывают влияние следующие аспекты иерархической модели самоотношения: внутренне недифференцированное чувство «за» и «против» самого себя, дружелюбность и враждебность по отношению к собственному «Я», мера близости к самому себе, к собственным чувствам, мыслям, уверенность в том, что человек представляет интерес для других.

Таким образом, коррекция патологических составляющих «Я образа» и самоотношения может привести к изменению фундаментальных мотиваций личности, а значит, и к компенсации базового недоверия к миру, которое, с позиции экзистенциальной психологии, лежит в основе расстройств пищевого поведения.

Заключение

В основе нарушений пищевого поведения, с точки зрения экзистенциальной психологии, лежит утрата базового чувства безопасности в мире. В ходе нашего исследования установлена связь между экзистенциальными мотивациями, компонентами самооценки и самоотношения, депрессией и тревогой. А значит, необходим учет экзистенциальных дефицитов при разработке программы по коррекции метаболического синдрома, а также проведения диагностики фундаментальных мотиваций человека при выборе способа снижения веса и определении приверженности к соблюдению рекомендаций.

Список источников

1. Clinical performance and health equity implications of the American Diabetes Association's 2023 screening recommendation for prediabetes and diabetes / M.J. O'Brien, Y. Zhang, S.C. Bailey et al. // *Frontiers in Endocrinology*. 2023. Vol. 14. P. 1279348. DOI: 10.3389/fendo.2023.1279348
2. Бариатрический пациент: основные аспекты подготовки к хирургическому лечению ожирения и ведения после него. Лекция для практических врачей / Е.В. Ершова, К.А. Комшилова, Н.В. Мазурина, Е.А. Трошина // *Consilium Medicum*. 2021. Т. 23 (4). С. 339–346. DOI: 10.26442/20751753.2021.4.200831
3. Arterburn D.E., Courcoulas A.P. Bariatric surgery for obesity and metabolic conditions in adults // *BMJ*. 2014. Vol. 349. ID art. g3961. DOI: 10.1136/bmj.g3961
4. Лечение морбидного ожирения у взрослых / И.И. Дедов, Г.А. Мельниченко, М.В. Шестакова и др. // *Ожирение и метаболизм*. 2018. Т. 15, № 1. С. 53–70. DOI: 10.14341/ОМЕТ2018153-70
5. Гаранина Е.Ю. Психологическая коррекция при терапии ожирения: влияние на показатели тревожности // *Проблемы современного педагогического образования*. 2019. № 62-2. С. 280–282.

6. Re-embodiment eating: patients' experiences 5 years after bariatric surgery / E. Natvik, E. Gjenedal, C. Moltu, M. Råheim // *Qualitative Health Research*. 2014. Vol. 24(12). P. 1700–1710. DOI: 10.1177/1049732314548687
7. Living a successful weight loss after severe obesity / E. Natvik, M. Råheim, J.R. Andersen, C. Moltu // *International Journal of Qualitative Studies on Health and Well-being*. 2018. Vol. 13(1). ID art. 1487762. DOI: 10.1080/17482631.2018.1487762
8. Особенности пищевого поведения и социальной тревожности у женщин, негативно оценивающих свою внешность / Ж.Р. Гарданова, С.А. Калина, Д.Ф. Хритинин и др. // *Вестник неврологии, психиатрии и нейрохирургии*. 2021. № 3. С. 172–181. DOI: 10.33920/med-01-2103-01
9. Мохов В.А., Бабушкина С.Л. Роль экзистенциального опыта в переживании ситуации неопределенности // *Вестник Российского государственного гуманитарного университета. Серия «Психология. Педагогика. Образование»*. 2022. № 2. С. 26–46. DOI: 10.28995/2073-6398-2022-2-26-46
10. Корякина Ю.М. Условия исполненной жизни: описание и измерение экзистенциальных мотиваций // *Национальный психологический журнал*. 2015. № 4 (20). С. 49–65.
11. Зудова Е.А., Веденева Е.В. Взаимосвязь психологической травмы и временной перспективы личности // *Инновационная наука*. 2024. № 1-2. С. 181–185
12. Living with obesity – existential experiences / V. Ueland, B. Furnes, E. Dysvik, K. Rørtveit // *International Journal of Qualitative Studies on Health and Well-being*. 2019. Vol. 14 (1). ID art. 1651171. DOI: 10.1080/17482631.2019.1651171
13. Благополучие личности и экзистенциальная исполненность: теоретико-философский аспект / Т.Г. Дулинец, О.А. Бенькова, Т.Г. Савельева и др. // *Философия и культура*. 2022. № 10. DOI: 10.7256/2454-0757.2022.10.39033.
14. Мохов В.А., Бабушкина С.Л. Роль экзистенциального опыта в переживании ситуации неопределенности // *Вестник РГГУ. Серия «Психология. Педагогика. Образование»*. 2022. № 2. С. 26–46. DOI: 10.28995/2073-6398-2022-2-26-46
15. Злобина М.В. Адаптация методики отношения к неопределенности Р. Нортонa MAT-50: анализ внутренней структуры // *Психология. Журнал Высшей школы экономики*. 2022. Т. 19, № 3. С. 433–453. DOI: 10.17323/1813-8918-2022-3-433-453
16. Шиповская В.В., Гусейнов А.Ш. Флуктуации субъектности личности в контексте феноменов беспомощности и преодоления // *Южно-российский журнал социальных наук*. 2022. № 1. С. 114–132.
17. Метакогнитивный мониторинг и контроль в ситуации распределенного познания / Н.В. Морошкина, И.В. Зверев, Л.А. Нездоймышпако, Р.В. Тихонов // *Вестник Санкт-Петербургского университета. Психология*. 2023. Т. 13, Вып. 3. С. 324–346. DOI: 10.21638/spbu16.2023.303
18. Алонцева А.И. Представление о безопасности у современных россиян // *Теория и практика социогуманитарных наук*. 2022. № 4 (20). С. 48–57.
19. Self-worth and developmental outcomes in young adults after pediatric bariatric surgery / J. Reiter-Purtill, K.M. Decker, T.M. Jenkins, M.H. Zeller // *Health Psychology*. 2023. Vol. 42(2). P. 92–102. DOI: 10.1037/hea0001257.
20. Абдулгалимова С.А. Понятие смысла жизни и смысложизненных парадигм // *Вестник социально-педагогического института*. 2011. № 2(3). С. 83–92

Поступила 26.10.2023; одобрена после рецензирования 13.01.2024; принята к публикации 15.01.2024.

Информация об авторах

Гарданова Жанна Робертовна, доктор медицинских наук, профессор заведующий кафедрой психотерапии, Российский национальный исследовательский медицинский университет имени Н.И. Пирогова (117997, Россия, г. Москва, ул. Островитянова, 1) <http://orcid.org/0000-0002-9796-0846>, e-mail: zanna7777@inbox.ru

Зинченко Денис Олегович, ассистент, кафедра психотерапии, Российский национальный исследовательский медицинский университет имени Н.И. Пирогова (117997, Россия, г. Москва, ул. Островитянова, 1) <http://orcid.org/0000-0003-2381-5977>, e-mail: dzsobesednik@yandex.ru

Елтуновский Владимир Вадимович, студент, лечебный факультет, Ростовский государственный медицинский университет (344022, г. Ростов-на-Дону, Нахичеванский пер, 29); e-mail: evadimir@mail.ru

Нектаревская Алиса Джехадовна, студент, лечебный факультет, Ростовский государственный медицинский университет (344022, г. Ростов-на-Дону, Нахичеванский пер, 29); e-mail: nektarinalisa@yandex.ru

Сидоренко Илья Андреевич, студент, Институт клинической психологии и социальной работы, Российский национальный исследовательский медицинский университет имени Н.И. Пирогова (117997, Россия, г. Москва, ул. Островитянова, 1); e-mail: 79853815638@yandex.ru

Тюльков Ефим Викторович, врач-хирург, ординатор, Городская клиническая онкологическая больница № 1 (117152, Россия, г. Москва, Загородное шоссе, д. 18А); e-mail: etyulkov@gmail.com

Ушмугина Санеля Владимировна, студент, лечебный факультет, Московский медицинский университет «Реавиз» (107564, Россия, г. Москва, ул. Краснобогатырская, д. 2, стр. 2., под. 22); <http://orcid.org/0000-0001-8403-9161>, e-mail: ushmuginass@gmail.com

Заявленный вклад авторов

Гарданова Ж.Р. – научное руководство, разработка концепции статьи.

Зинченко Д.О. – обоснование концепции исследования, анализ и обобщение данных литературы, сбор и систематизация данных, анализ эмпирических материалов, формулировка выводов, подготовка окончательной редакции текста.

Елтуновский В.В., Нектаревская А.Д., Сидоренко И.А., Тюльков Е.В., Ушмугина С.В. – проведение тестирования, анализ и обобщение данных литературы, анализ и систематизация экспериментальных данных.

Авторы прочитали и одобрили окончательный вариант рукописи.

References

1. O'Brien M.J., Zhang Y., Bailey S.C. et al. Clinical performance and health equity implications of the American Diabetes Association's 2023 screening recommendation for prediabetes and diabetes. *Frontiers in Endocrinology*. 2023;14:1279348. DOI: 10.3389/fendo.2023.1279348
2. Ershova E.V., Komshilova K.A., Mazurina N.V., Troshina E.A. The bariatric patient: the main aspects of preparation for surgical treatment of obesity and management after it. A lecture for practitioners. *Medical consultation*. 2021;23(4):339–346. (in Russ.). DOI: 10.26442/20751753.2021.4.200831
3. Arterburn D.E., Courcoulas A.P. Bariatric surgery for obesity and metabolic conditions in adults. *BMJ*. 2014;349:g3961. DOI: 10.1136/bmj.g3961
4. Dedov I.I., Melnichenko G.A., Shestakova M.V. et al. Treatment of morbid obesity in adults. *Ozhirenie i metabolism = Obesity and metabolism*. 2018;15(1):53–70. (in Russ.). DOI: 10.14341/OMET2018153-70
5. Garanina E.Yu. Psychological correction in the treatment of obesity: the influence on the indicators of anxiety. *Problemy sovremennogo pedagogicheskogo obrazovaniya = Problems of modern pedagogical education*. 2019;62-2: 280–282. (in Russ.).
6. Natvik E., Gjengedal E., Moltu C., Råheim M. Re-embodiment eating: patients' experiences 5 years after bariatric surgery. *Qualitative Health Research*. 2014;24(12):1700–1710. DOI: 10.1177/1049732314548687
7. Natvik E., Råheim M., Andersen J.R., Moltu C. Living a successful weight loss after severe obesity. *International Journal of Qualitative Studies on Health and Well-being*. 2018;13(1):1487762. DOI: 10.1080/17482631.2018.1487762
8. Gardanova J.R., Kalina S.A., Hritinin D.F. et al. Features of eating behavior and social anxiety in women who negatively assess their appearance. *Vestnik nevrologii, psikiatrii i neirokhirurgii = Bulletin of neurology, psychiatry and neurosurgery*. 2021;3:172–181. (in Russ.). DOI: 10.33920/med-01-2103-01

9. Mokhov V.A., Babushkina S.L. The role of existential experience in experiencing a situation of uncertainty. *Vestnik Rossiiskogo gosudarstvennogo gumanitarnogo universiteta. Seriya "Psikhologiya. Pedagogika. Obrazovanie" = Bulletin of the Russian State University "Psychology. Pedagogy. Education"*. 2022;2:26–46. (in Russ.). DOI: 10.28995/2073-6398-2022-2-26-46.

10. Koryakina Ju. M. Conditions for fulfilled life: description and measurement of existential motivations. *Natsionalnyi psikhologicheskii zhurnal = National Psychological Journal*. 2015;4:49–65. (in Russ.).

11. Zudova E.A., Vedeneeva E.V. The relationship of psychological trauma and the temporal perspective of personality. *Innovatsionnaya nauka = Innovative science*. 2024;1-2: 181–185. (in Russ.).

12. Ueland V., Furnes B., Dysvik E., Rørtveit K. Living with obesity – existential experiences. *International Journal of Qualitative Studies on Health and Well-being*. 2019;14(1):1651171. DOI: 10.1080/17482631.2019.1651171

13. Dulinets T.G., Ben'kova O.A., Savel'eva T.G. et al. Personal well-being and existential fulfillment: theoretical and philosophical aspect. *Filosofiya i kultura = Philosophy and Culture*. 2022;10. (in Russ.). DOI: 10.7256/2454-0757.2022.10.39033.

14. Mokhov V.A., Babushkina S.L. The role of existential experience in experiencing a situation of uncertainty. *Vestnik Rossiiskogo gosudarstvennogo gumanitarnogo universiteta. Seriya "Psikhologiya. Pedagogika. Obrazovanie" = Bulletin of the Russian State University. Series "Psychology. Pedagogy. Education"*. 2022;2:26–46. (in Russ.). DOI: 10.28995/2073-6398-2022-2-26-46

15. Zlobina M.V. Adaptation of the Measurement of Ambiguity Tolerance (MAT-50) by R. Norton: Analysis of Internal Structure. *Psikhologiya. Zhurnal Vysshei shkoly ekonomiki = Psychology. Journal of the Higher School of Economics*. 2022;19(3):433–453. (in Russ.). DOI: 10.17323/1813-8918-2022-3-433-453

16. Shipovskaya V.V., Guseinov A.Sh. Fluctuations of Personality Subjectivity in the Context of Helplessness and Overcoming. *Yuzhno-rossiiskii zhurnal sotsialnykh nauk = South-Russian Journal of Social Sciences*. 2022;23(1):114–132. (in Russ.). DOI: 10.31429/26190567-23-1-114-132

17. Moroshkina N.V., Zverev I.V., Nezdoimyshepko L.A., Tikhonov R.V. Metacognitive monitoring and control in distributed cognition. *Vestnik Sankt-Peterburgskogo universiteta. Psikhologiya = Vestnik of Saint Petersburg University. Psychology*. 2023;13(3): 324–346. (in Russ.). DOI: 10.21638/spbu16.2023.303

18. Alontseva A.I. The idea of security among modern Russians. *Teoriya i praktika sociogumanitarnykh nauk = Theory and practice of socio-humanitarian studies*. 2022;4(20):48–57. (in Russ.).

19. Reiter-Purtill J., Decker K.M., Jenkins T.M., Zeller M.H. Self-worth and developmental outcomes in young adults after pediatric bariatric surgery. *Health Psychology*. 2023;42(2):92–102. DOI: 10.1037/hea0001257.

20. Abdulgalimova S.A. The concept of the meaning of life and life-meaning paradigms. *Vestnik sotsial'no-pedagogicheskogo instituta = Bulletin of the Socio-pedagogical Institute*. 2011;2(3):83–92. (in Russ.).

Submitted 26.10.2023; approved after reviewing 13.01.2024; accepted for publication 15.01.2024.

About the authors

Zhanna R. Gardanova, Doctor of Medical Sciences, Head of the Department of Psychotherapy of the Russian National Research Medical University named after N.I. Pirogov (1st. Ostrovityanova, Moscow, 117997, Russia); <http://orcid.org/0000-0002-9796-0846>, e-mail: zanna7777@inbox.ru

Denis O. Zinchenko, assistant of the department of psychotherapy of the Russian National Research Medical University named after N.I. Pirogov (1st. Ostrovityanova, Moscow, 117997, Russia); <http://orcid.org/0000-0003-2381-5977>, e-mail: dzsobesednik@yandex.ru

Vladimir V. Eltunovskiy, student, Medical Faculty, Rostov State Medical University (29 Nakhichevansky Per., Rostov-on-Don, 344022, Russia); e-mail: evadimir@mail.ru

Alisa D. Nektarevskaya, student, faculty of medical, Rostov State Medical University (29 Nakhichevansky Per., Rostov-on-Don, 344022, Russia); e-mail: nektarinalisa@yandex.ru

Ира А. Sidorenko, student, Institute of Clinical Psychology and Social Work, Russian National Research Medical University named after N.I. Pirogov (1st. Ostrovityanova, Moscow, 117997, Russia); e-mail: 79853815638@yandex.ru

Efim V. Tulkov, Operating surgeon, resident, City Clinical Oncology Hospital № 1 (18A Zagornovoe Highway, Moscow, 117152, Russia); e-mail: etyulkov@gmail.com

Sanelya V. Ushmugina, student, Faculty of Medicine, Moscow Medical University “Reaviz” (22, 2 pod. 2 Krasnobogatyrskaya str., Moscow, 107564, Russia); <http://orcid.org/0000-0001-8403-9161>, e-mail: ushmuginasss@gmail.com

Contribution of the authors

Gardanova J.R. – scientific guidance, development of the research concept.

Zinchenko D.O. – justification of the research concept, analysis and synthesis of literature data, collection and systematization of data, analysis of empirical materials, formulation of conclusions, preparation of the final version of the text.

Eltunovskiy V.V., Nektarevskaya A.D., Sidorenko I.A., Tulkov E.V., Ushmugina S.V. – analysis and synthesis of literature data, conducting testing; analysis and systematization of experimental data.

All authors have read and approved the final manuscript.