

# «ПРАКТИЧЕСКАЯ МЕДИЦИНА» № 7 (99) / 2016

НАУЧНО-ПРАКТИЧЕСКИЙ РЕЦЕНЗИРУЕМЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ ЖУРНАЛ

Решением Президиума ВАК журнал для практикующих врачей «Практическая медицина» включен в новую редакцию Перечня российских рецензируемых научных журналов, в которых должны быть опубликованы основные научные результаты диссертаций на соискание ученых степеней доктора и кандидата наук (заключение президиума от 01.12.2015)

Место журнала в рейтинге Science index по тематике "Медицина и здравоохранение" - 67

## Учредители:



- ГБОУ ДПО «Казанская государственная медицинская академия» МЗ РФ
- ООО «Практика»

## Издатель: ООО «Практика»



Директор: Д.А. Яшанин / dir@mfv.ru  
 Выпускающий редактор: Г.И. Абдукаева / abd.gulnara@mail.ru  
 Руководитель отдела рекламы:  
 Л.Ю. Рудакова/gmasternn@mail.ru

**Адрес редакции и издателя:**  
 420012, РТ, г. Казань, ул. Щапова, 26,  
 офис 200 «Д», а/я 142

тел. (843) 267-60-96 (многоканальный)  
 e-mail: mfv@mfv.ru  
 www.mfv.ru / www.parchive.ru

Любое использование материалов без разрешения редакции запрещено. За содержание рекламы редакция ответственности не несет. Свидетельство о регистрации СМИ ПИ № ФС77-37467 от 11.09.2009 г. выдано Федеральной службой по надзору в сфере связи, информационных технологий и массовых коммуникаций.

ISSN 2072-1757 (print)  
 ISSN 2307-3217 (online)

Журнал распространяется среди широкого круга практикующих врачей на специализированных выставках, тематических мероприятиях, в профильных лечебно-профилактических учреждениях путем адресной доставки и подписки. Все рекламируемые в данном издании лекарственные препараты, изделия медицинского назначения и медицинское оборудование имеют соответствующие регистрационные удостоверения и сертификаты соответствия.

## ПОДПИСНЫЕ ИНДЕКСЫ:

В каталоге «Роспечать» 37140. В Республиканском каталоге ФПС «Татарстан Почтасы» 16848



Отпечатано в типографии:  
 «Центр оперативной печати»,  
 г. Казань, ул. Х. Такташа, д. 105  
 Дата подписания в печать: 07.11.2016  
 Дата выхода: 15.11.2016

**Тираж 3 000 экз.**

## Главный редактор:

Мальцев Станислав Викторович — д.м.н., профессор,  
 maltc@mail.ru

## Ответственный секретарь:

Г.Ш. Мансурова, к.м.н.,  
 gsm98@mail.ru

## Редакционная коллегия:

Р.А. Абдулхаков (Казань), д.м.н., профессор  
 А.А. Визель (Казань), д.м.н., профессор  
 Д.М. Красильников (Казань), д.м.н., профессор  
 Л.И. Мальцева (Казань), д.м.н., профессор  
 В.Д. Менделевич (Казань), д.м.н., профессор  
 В.Н. Ослопов (Казань), д.м.н., профессор  
 Н.А. Поздеева (Чебоксары), д.м.н.  
 А.О. Поздняк (Казань), д.м.н., профессор  
 Ф.А. Хабиров (Казань), д.м.н., профессор

## Редакционный совет:

Р.И. Аминов (Дания), ст. науч. сотр., д. ф.  
 И.Ф. Ахтямов (Казань), д.м.н., профессор  
 Л.А. Балыкова (Саранск), д.м.н., профессор, член-корр. РАН  
 А. Бредберг (Мальме, Швеция), д.м.н., доцент  
 К.М. Гаджиев (Азербайджанская Республика, Баку), д.м.н., профессор  
 Р.Х. Галеев (Казань), д.м.н., профессор  
 А.С. Галявич (Казань), д.м.н., профессор  
 Л.И. Герасимова (Чебоксары), д.м.н., профессор  
 П.В. Глыбочко (Москва), д.м.н., профессор, член-корр. РАН  
 Ю.В. Горбунов (Ижевск), д.м.н., профессор  
 С.А. Дворянский (Киров), д.м.н., профессор  
 В.М. Делягин (Москва), д.м.н., профессор  
 В.Ф. Жерносек (Беларусь, Минск), д.м.н., профессор  
 В.Н. Красножен (Казань), д.м.н., профессор  
 Н.Н. Крюков (Самара), д.м.н., профессор  
 К. Лифшиц (США, Хьюстон), к.м.н., профессор  
 В.Г. Майданник (Украина, Киев), д.м.н., профессор  
 А.Д. Макацария (Москва), д.м.н., профессор, член-корр. РАН  
 И.С. Малков (Казань), д.м.н., профессор  
 Н.А. Мартусевич (Беларусь, Минск), к.м.н., доцент  
 М.К. Михайлов (Казань), д.м.н., профессор  
 С.Н. Наврузов (Узбекистан, Ташкент), д.м.н., профессор  
 В.А. Насыров (Киргизия, Бишкек), д.м.н., профессор  
 В.Ф. Прусаков (Казань), д.м.н., профессор  
 Н.Е. Ревенко (Республика Молдова, Кишинев), д.м.н., профессор  
 А.И. Сафина (Казань), д.м.н., профессор  
 В.М. Тимербулатов (Уфа), д.м.н., профессор, член-корр. РАН  
 В.Х. Фазылов (Казань), д.м.н., профессор  
 Р.С. Фассахов (Казань), д.м.н., профессор  
 А.П. Цибулькин (Казань), д.м.н., профессор  
 Е.Г. Шарабрин (Нижний Новгород), д.м.н., профессор

## АКТУАЛЬНЫЕ ПРОБЛЕМЫ ПЕДИАТРИИ

Статьи для данного номера журнала подготовлены сотрудниками государственного автономного учреждения здравоохранения «Детская республиканская клиническая больница» Министерства здравоохранения Республики Татарстан и базирующихся кафедр Казанского государственного медицинского университета и Казанской государственной медицинской академии

### СОДЕРЖАНИЕ

<b>Д.И. АБДУЛЛИН, В.И. ДАНИЛОВ, В.С. ИВАНОВ, Э.Ф. ФАТЫХОВА, В.С. ФИЛАТОВ, А.Г. ГАЗИЗОВ, В.В. ФРОЛОВ, Д.Ф. ЗАГИДУЛИН</b> Опыт имплантации ликворошунтирующих систем детям с гидроцефалией .....	7
<b>Е.В. АГАФОНОВА, Т.Г. МАЛАНИЧЕВА, Н.В. ЗИАТДИНОВА</b> Роль моноцитов периферической крови в развитии пиелонефрита у детей.....	11
<b>Н.Р. АКРАМОВ, М.Р. ШАЙДУЛЛИНА, А.И. ГАЛЛЯМОВА</b> Синдром 46-XX-male — случай диагностики и хирургического лечения с использованием одностороннего лапароскопического доступа .....	15
<b>Г.Н. АФЛЯТУМОВА, Д.И. САДЫКОВА, Р.Р. НИГМАТУЛЛИНА, З.М. ШАГВАЛЕЕВА, М.Д. ЧИБИРЕВА, Е.В. СЕРГЕЕВА, Г.Р. ХУСНУТДИНОВА, Ю.М. ЧИЛИКИНА</b> Состояние вазомедиаторных систем у подростков с эссенциальной артериальной гипертензией .....	20
<b>М.В. ВАСИЛЬЕВ, И.В. РЯБЧИКОВ</b> Раннее дозированное увеличение динамической нагрузки при повреждении капсульно-связочного аппарата коленного сустава .....	25
<b>И.Х. ВИЛЬДАНОВ, С.В. МАЛЬЦЕВ, Р.Ф. ШАВАЛИЕВ, Д.В. ШВЕРКО</b> Управленческие решения по совершенствованию организации оказания первичной медико-санитарной помощи в детской поликлинике «Азино» ДРКБ МЗ РТ — пилотный проект .....	28
<b>Д.Д. ГАЙНЕТДИНОВА, Л.К. КАРИМОВА, Ф.М. КАЗАКОВА</b> Анализ факторов риска перивентрикулярных кровоизлияний у новорожденных, родившихся у женщин с гиперкоагуляционным синдромом.....	31
<b>Г.З. ГАЛЕЕВА, С.А. РЫЖКИН, С.Ю. СЕРГЕЕВА</b> Воздействие ионизирующего излучения на человека и орган зрения .....	37
<b>Г.М. ЗАЙНЕТДИНОВА, Р.Ф. ХАКИМОВА, Г.А. ШАМСУТДИНОВА, Г.Р. ЗЯПБАРОВА</b> Клинический опыт применения омализумаба у детей с бронхиальной астмой .....	42
<b>Г.М. ЗАЙНЕТДИНОВА</b> Провокационные тесты в диагностике сочетанных форм бронхиальной астмы и аллергического ринита у детей.....	45
<b>Г.Х. ИБРАГИМОВА, Л.Е. ТЕРЕГУЛОВА, А.А. ЕВСТРАТОВ, Г.А. ХУСНУЛЛИНА, Д.Р. САБИРОВА, Ю.Б. КАЛИНИЧЕВА, Ю.Г. КОЧНЕВА</b> Клинический случай диагностики и лечения фетальной тахикардии .....	49
<b>Н.В. КРИНИЦКАЯ, О.Г. ПЕЧЕРИЦА, М.Р. ШАЙДУЛЛИНА, Ю.В. ИСХАКОВА</b> Агранулоцитоз на фоне тиреостатической терапии у девочки-подростка .....	54
<b>А.А. КОСТРОМИН, И.Н. НУРМЕЕВ</b> Лечение новорожденного с флотирующим тромбом правого предсердия и сепсисом .....	57



<b>Ю.Г. КОЧНЕВА, Н.Н. ФИРСОВА, Л.И. БАСАНОВА</b> Чреспищеводные электрофизиологические исследования в диагностике нарушений ритма сердца у детей .....	60
<b>Д.В. ЛОПУШОВ, Э.Ф. ЦИБУЛЬСКАЯ, И.М. ФАЗУЛЗЯНОВА, Н.Д. ШАЙХРАЗИЕВА</b> Мониторинг побочных проявлений после иммунизации в Республике Татарстан .....	63
<b>Т.Г. МАЛАНИЧЕВА, Е.В. АГАФОНОВА, С.С. МОЖГИНА</b> Особенности мукозального иммунитета у детей дошкольного возраста с внебольничной пневмонией, протекающей на фоне рекуррентных респираторных заболеваний .....	68
<b>Л.М. МИРОЛЮБОВ, И.Н. НУРМЕЕВ, Л.Ф. РАШИТОВ, Д.В. ОСИПОВ, А.Ю. ОСИПОВ, А.Р. НУРМЕЕВА</b> Опыт лечения осложненных гемангиом у детей .....	73
<b>В.И. МОРОЗОВ, В.А. АЮПОВА, Л.Т. САЛИХОВА</b> Лечение различных клинических форм энуреза у детей .....	77
<b>Д.Л. НЕФЕДЬЕВА, И.Г. ГОРЮНОВА</b> Организация мультидисциплинарной реабилитации и абилитации недоношенных детей на основе определения реабилитационного потенциала .....	81
<b>И.Н. НУРМЕЕВ, Л.М. МИРОЛЮБОВ, А.А. КОСТРОМИН, Д.Ю. ПЕТРУШЕНКО, А.Ю. ОСИПОВ, М.Р. ГИЛЬМУТДИНОВ, А.Р. НУРМЕЕВА</b> Возможности нехирургического лечения варикозной болезни у детей и подростков .....	86
<b>Д.Ю. ПЕТРУШЕНКО, А.Е. ХАРИСОВА, Ю.Б. КАЛИНИЧЕВА, А.А. КОСТРОМИН, Т.Р. ЛЫСЕНКО</b> Результаты реконструктивно-пластических операций на двустворчатом аортальном клапане при его стенозе .....	89
<b>С.Г. ПОСПЕЛОВ, В.А. АЮПОВА, Л.Т. САЛИХОВА</b> Случай ревматической хореи, ревмоэнцефалита с синдромом хореических гиперкинезов .....	93
<b>Е.А. САЛЬНИКОВА, Э.В. КУМИРОВА</b> Современные подходы при молекулярно-генетической верификации медуллобластомы у детей младшего возраста .....	97
<b>Ф.И. СИБГАТУЛЛИНА, Е.Н. ИМЯНИТОВ, Е.Н. СУСПИЦИН, О.Г. ПЯТЕРКИНА, И.Х. ВИЛЬДАНОВ</b> Первый генетически подтвержденный случай синдрома Блума в России .....	102
<b>Г.И. СУЛТАНОВА, Ю.Г. КОЧНЕВА, Г.Х. ИБРАГИМОВА</b> Клинический случай желудочковой тахикардии у пациента после коррекции транспозиции магистральных сосудов .....	106
<b>И.М. ФАЗУЛЗЯНОВА, Д.В. ЛОПУШОВ</b> Эпидемиологический надзор за острым вялым параличом и полиомиелитом в Республике Татарстан .....	108
<b>Л.Р. ФАХРУТДИНОВА, Р.Ф. ШАВАЛИЕВ, Л.Г. ГОРОХОВА</b> «Архетипическая стена»: опыт применения психологических феноменов в реабилитации детей .....	111
<b>М.В. ФЕДОРЕНКО, Л.Г. ГОРОХОВА</b> Особенности детско-родительских отношений в семьях с ребенком, больным острым лимфобластным лейкозом .....	116
<b>Р.Ф. ШАВАЛИЕВ, О.В. КУЛИКОВ, И.В. САМОЛИНА, Г.М. ФАРХУТДИНОВА</b> Итоги профилактических осмотров детей 0-17 лет в Республике Татарстан за 2013-2015 гг. ....	119
<b>Р.З. ШАММАСОВ, И.В. ОСИПОВА, Е.И. НИЗАМУТДИНОВА, Е.Н. ГРИШИНА, Л.Р. КАРИМОВА</b> Вторые опухоли у детей и подростков (по данным отделения онкогематологии ГАУЗ ДРКБ МЗ РТ за 20 лет — 1997-2016 г.) .....	123

УДК 616-006.6:159.9.07

**М.В. ФЕДОРЕНКО<sup>1</sup>, Л.Г. ГОРОХОВА<sup>2</sup>**

<sup>1</sup>Казанский (Приволжский) федеральный университет, 420008, Казань, ул. Кремлевская, д. 18

<sup>2</sup>Детская республиканская клиническая больница МЗ РТ, г. Казань, 420138, Оренбургский тракт, д. 140

## Особенности детско-родительских отношений в семьях с ребенком, больным острым лимфобластным лейкозом

**Федоренко Марина Владимировна** — кандидат психологических наук, доцент кафедры психологии, тел. +7-903-341-46-30, e-mail: fedorenko60@mail.ru

**Горохова Лилия Гигелевна** — заведующая психологическим отделением, тел. +7-903-062-21-88, e-mail: gigelevna@mail.ru

*В статье представлены результаты экспериментального психодиагностического исследования особенностей детско-родительских отношений в семьях с ребенком, больным острым лимфобластным лейкозом. В исследовании использовались методики: опросник «Анализ семейных взаимоотношений»; методика изучения родительских установок (PARI — parent attitude research instrument); проективные методики для изучения конкретно-личностных, эмоциональных отношений ребенка с другими людьми и «Кинетический рисунок семьи». Анализ взаимосвязей между исследуемыми показателями показал, что чем больше матери проявляют заботу о своем тяжело больном ребенке, тем меньше у него потребности в общении и тем негативнее он относится к сиблингам. Родительские конфликты приводят к тому, что у ребенка растет показатель доминирования в семейных отношениях. Материалы статьи имеют практическую ценность для врачей, психологов, волонтеров и других людей, которые работают в отделениях паллиативной помощи, в отделениях детской гематологии и онкологии.*

**Ключевые слова:** детско-родительские отношения, установки родительские, стили семейного воспитания, проективные методики, острый лимфобластный лейкоз.

**M.V. FEDORENKO<sup>1</sup>, L.G. GOROKHOVA<sup>2</sup>**

<sup>1</sup>Kazan Federal University, 18 Kremlyovskaya Str., Kazan, Russian Federation, 420008

<sup>2</sup>Children's Republican Clinical Hospital of the Ministry of Health of the Republic of Tatarstan, 140 Orenburgskiy Trakt, Kazan, Russian Federation, 420138

## Features of parent-child relationships in families with a child with acute lymphoblastic leukemia

**Fedorenko M.V.** — Cand. Med. Sc., Associate Professor of the Department of Psychology, tel. +7-903-341-46-30, e-mail: fedorenko60@mail.ru

**Gorokhova L.G.** — Head of Psychology Department, tel. +7-903-062-21-88, e-mail: gigelevna@mail.ru

*The article presents the results of experimental psychodiagnostic study of parent-child relationship in families with a child with acute lymphoblastic leukemia. The techniques used included: "Analysis of family relationships" questionnaire, PARI — parent attitude research instrument, projective research techniques of specific-personal, emotional relationship of the child with other people and "Family kinetic drawing" technique. Analysis of the connection between the studied parameters revealed the correspondence between the level of mother's input and care and communication motivation decrease and negative attitude to the siblings of the child. Parental conflicts lead to the child's growing dominance indicator within the family. The article has practical value to doctors, psychologists, volunteers, and other people involved in the palliative care in the children's hematology and oncology departments.*

**Key words:** parent-child relationship, parent attitude, styles of family relations, projective techniques, lymphoblastic acute leukemia.



Актуальность исследования детско-родительских отношений в семьях с ребенком, больным острым лимфобластным лейкозом, не вызывает сомнений, так как семья — это важнейшая подсистема общества, которая либо помогает ребенку справиться с болезнью или другими проблемами, либо делает заложником семейных проблем и конфликтов.

Перспективно исследование для выявления группы риска родителей, которые могут потерять детей, больных раком, потому что эти родители склонны выбирать копинг — поведение по типу изоляции и социального отчуждения, избегания проблемы и подавления эмоций, легко впадают в состояние безнадежности и покорности, склонны к самообвинению [1]. Исследователи отмечают, что, с одной стороны, психологические реакции на заболевание раком зависят от индивидуальных особенностей личности. С другой стороны, психологическое своеобразие личности обуславливает неоднозначную реакцию на лечение, семейные отношения [2]. Родительские подсистемы оказывают влияние на процесс излечения и социализацию личности больного ребенка. Ребенок с особыми потребностями нуждается в особом отношении к нему со стороны взрослых и ровесников для преодоления страхов и снижения тревожности [3].

Онкологическое заболевание поражает не только пациентов, но и их близких. Потеря ребенка — это часто интенсивное и длительное негативное воздействие на родителей. Кроме того, родители, особенно матери, оказываются в опасности из-за возможности психических расстройств. (О взаимосвязи психологического, социального и физического уровня здоровья женщин говорится в статье Р.М. Хусаиновой [4]).

Цель работы — изучить особенности стиля семейного воспитания, родительских установок, взаимоотношений больного ребенка с окружающими людьми.

Объектом исследования стали дети дошкольного возраста (5-6 лет) с диагнозом острый лимфобластный лейкоз и их матери — всего 25 семей. Изучены психологические особенности детско-родительских отношений в этих семьях и взаимосвязи исследуемых показателей.

Для достижения цели было использовано несколько методик. Опросник «Анализ семейных взаимоотношений» (АСВ) Э.Г. Эйдемиллера предназначен для диагностики типов негармоничного воспитания, способствующего возникновению и развитию патологических изменений личности ребенка. В методику заложено 20 шкал, которые отражают основные стили семейного воспитания, позволяя получить представление о структурно-ролевом аспекте жизнедеятельности семьи, демонстрируют особенности функционирования системы взаимных влияний, показывают работу механизмов семейной интеграции. Устойчивые сочетания различных черт воспитания представляют собой тип негармоничного воспитания; методика изучения родительских установок (PARI — parent attitude research instrument) предназначена для изучения отношения родителей к разным сторонам семейной жизни. В методике выделено 23 аспекта-признака, касающиеся разных сторон отношения родителей к ребенку и жизни в семье, оцениваются межличностные отношения в системе «родитель — ребенок» глазами родителя. Проективная методика Р. Жилия (TF) (LeTest-Film, Rene' Gille) позволяет изучать личностные, эмоциональные отношения ре-

бенка с другими людьми, в том числе и с членами своей семьи. Методика дает возможность описать систему личностных отношений ребенка, складывающуюся из двух групп переменных: 1. Показатели, характеризующие конкретно-личностные отношения ребенка с другими людьми: 1) матерью; 2) отцом; 3) обоими родителями; 4) братьями и сестрами; 5) бабушкой и дедушкой; 6) другом (подругой); 7) учителем (воспитателем или другим авторитетным для ребенка взрослым). 2. Показатели, характеризующие особенности самого ребенка: 1) любознательность; 2) стремление к доминированию в группе; 3) стремление к общению с другими детьми в больших группах; 4) отгороженность от других, стремление к уединению; 5) социальная адекватность поведения. Методика «Кинетический рисунок семьи» (КПС) Р. Бернса и С. Кауфмана дает информацию о субъективной семейной ситуации ребенка, помогает выявить взаимоотношения в семье, вызывающие тревогу у ребенка, показывает, как он воспринимает других членов семьи и свое место среди них.

Помимо качественной оценки результатов все показатели получили свое количественное выражение при помощи прикладного пакета Microsoft Excel и программы STATISTICA 7.0 (расчет средних данных, корреляционный анализ, критерии достоверности отличий).

Все диагностические процедуры проводились под руководством психолога. Родители дали письменное согласие на участие в эксперименте и на участие своих больных лейкозом детей.

Корреляционный анализ выявил взаимосвязи между исследуемыми показателями родительских и детских методик. Оценка качественных показателей проведена с помощью коэффициента ранговой корреляции ( $r$ ) Спирмена. Самое большое количество значимых взаимосвязей родительской методики PARI с детской проективной методикой Рене Жилия (TF).

Показатель методики PARI «Чрезмерная забота» имеет обратные связи с показателями TF «Отношение к братьям и сестрам», «Общительность» ( $r=-0,40$ , при  $p<0,05$ ) и прямую связь с показателем «Доминантность» ( $r=0,44$ , при  $p<0,05$ ). Данные взаимосвязи показывают, что чем больше мать проявляет заботы о своем ребенке, тем он становится менее общительным, хуже относится к своим братьям и сестрам и растет его доминирование в семье.

Показатель методики PARI «Зависимость от семьи» имеет обратную связь с показателем TF «Закрытость, отгороженность» ( $r=-0,44$  при  $p<0,05$ ) и прямо связан с показателем «Конфликтность в семье» ( $r=0,43$  при  $p<0,05$ ). Если мать зависит от семьи, то у ребенка уменьшается отгороженность от семейных проблем, но при этом он становится более конфликтным.

Показатель методики АСВ «Гиперпротекция» прямо связан с показателем TF «Отношение к матери и отцу как родительской чете» ( $r=0,42$  при  $p<0,05$ ). Таким образом, чрезмерная материнская опека приводит к тому, что в сознании ребенка родители не представлены как пара. «Отношение к отцу» TF ( $r=0,40$  при  $p<0,05$ ) прямо связано с АСВ «Чрезмерность требований-запретов».

«Безучастность мужа» и «Подавление сексуальности» методики PARI имеют сильные прямые связи с показателями TF «Доминантность» и «Общительность» ( $r=0,73$  и  $r=0,65$  при  $p<0,05$ ,  $r=0,61$  и  $r=0,57$  при  $p<0,05$ ). Если в семье родители кон-

фликтуют между собой, решают проблемы за счет детей, то ребенок на такую ситуацию будет реагировать доминированием и общительностью.

Показатель «Чрезвычайное вмешательство в мир ребенка» (PARI) прямо связан с показателями методики КРС «Конфликтность в семье» и «Враждебность в семейной ситуации» ( $r=0,49$  и  $r=0,46$  при  $p < 0,05$ ) и имеет обратную связь с показателем «Чувство неполноценности в семейной ситуации» ( $r=-0,41$  при  $p < 0,05$ ). Итак, можно сделать вывод, что решение собственных проблем родителей за счет чрезмерного вмешательства в мир ребенка приводит к тому, что он воспринимает семью как враждебную, проявляет конфликтность, но при этом уменьшается чувство его неполноценности в семье. Таким образом, семейная система потворствует болезни ребенка, делает его «заложником» в семейных конфликтах.

В статье Т.Г. Авдеевой [5] показано, что только в 30% исследуемых семей со здоровыми детьми наблюдается эмоциональное благополучие. По проведенной методике «Кинетический рисунок семьи» были сделаны выводы, что 70% детей испытывают чувство отверженности, психологического дискомфорта. К таким же выводам пришли авторы другой статьи [6]. Они выявили, что примерно половина рисунков показывает невключенность ребенка в семейные и межперсональные отношения.

В содержании структуры детско-родительских отношений в семьях со старшими дошкольниками показано, что «детско-родительская общность характеризуется наличием взаимосвязанности/взаимозависимости родителя и ребенка, стремлением к расширению сфер совместной с ребенком активности и рефлексивным отношением к индивидуальной и совместной жизнедеятельности в сочетании с типом родительского отношения «потворствующая гиперпротекция». В этом случае ребенок воспринимает семейную ситуацию положительно, он соци-

ально адекватен во взаимоотношениях с окружающими, любознателен и общителен» [7].

Будущие исследования, направленные на выявление особенностей взаимодействия между пациентами и членами семьи — родителей, детей и партнеров — имеют большое значение для дальнейшего изучения, обеспечивая более глубокое представление о динамике семейных взаимоотношений, когда речь идет о раке [8].

Исследование осуществлено при финансовой поддержке гранта РГНФ и Правительства Республики Татарстан в рамках научного проекта № 15-16-16011a(p)

#### ЛИТЕРАТУРА

1. Ildar R. Abitov. Model of Psychological Disadaptation at Psychosomatic and Neurotic Disorders / R. Ildar // Review of European Studies. — 2015. — 7(1). — P. 130-136.
2. Fedorenko M.V. Analysis of personal characteristics of oncologic patients at the stage of psychological adjustment / M.V. Fedorenko // Social Sciences (Pakistan). — 2015. — №10 (6). — P. 775-779.
3. Akhmetzianova A.I. Fear and Anxiety in the Children Suffering from Infantile Cerebral Palsy and Raised in Families with Various Parental Subsystems / A.I. Akhmetzianova // Asian Social Science. — 2015. — №11(7). — P. 356-361.
4. Khusainova R.M. Specifics of Psychological, Social and Physical Health Levels Interrelation among / R.M. Khusainova // Teachers of Different Age and Teaching Experience. Review of European Studies. — 2015. — №7 (1). — P.166-169.
5. Авдеева Т.Г. Детско-родительские отношения как фактор влияния на психическое развитие ребенка / Т.Г. Авдеева // Актуальные вопросы современной психологии: материалы II международного науч. конф. (г. Челябинск, февраль 2013 г.). — Челябинск: Два комсомольца, 2013. — С. 97-99.
6. Федоренко М.В. Рисунок семьи в диагностике детско-родительских отношений / М.В. Федоренко // Казанская наука. — 2015. — № 6 — С. 284-287.
7. Чернов Д.Н. Особенности детско-родительских отношений в семьях, воспитывающих детей старшего дошкольного возраста / Д.Н. Чернов // Психология и Психотехника. — 2014. — № 9. — С. 984-995.
8. Hagedoorn M. Coping with cancer: The perspective of patients' relatives / M. Hagedoorn, U. Kreicbergs, Ch. Appel // ActaOncologica. — 2011. — №50(2). — P. 205-211.