

ОБЗОРНАЯ СТАТЬЯ

OLIVEIRA, Vanessa Cristina de Castro Aragão ^[1], CORREIA, Kharla Lettícia de Castro Loiola ^[2], LEAL, Jamile Costa ^[3], MACÊDO, Maria Gabriela Luz ^[4]

OLIVEIRA, Vanessa Cristina de Castro Aragão. Et al. Связь связи «Я-Бог» у онкологических больных. Revista Científica Multidisciplinar Núcleo do Conhecimento. 05-й год, Эд. 11, Vol. 11, стр. 42-55. Ноябрь 2020 года. ISSN: 2448-0959, Ссылка доступа: <https://www.nucleodoconhecimento.com.br/здоровоохранение/онкологических-больных>, DOI: 10.32749/nucleodoconhecimento.com.br/ru/70546

Contents

- РЕЗЮМЕ
- ВВЕДЕНИЕ
- МАТЕРИАЛЫ И МЕТОДЫ
- КРИТЕРИИ ВКЛЮЧЕНИЯ
- СТРАТЕГИЯ ПОИСКА
- ОТБОР ИССЛЕДОВАНИЙ
- АНАЛИЗ И ОБСУЖДЕНИЕ ДАННЫХ
- ЗАКЛЮЧИТЕЛЬНЫЕ СООБРАЖЕНИЯ
- БИБЛИОГРАФИЧЕСКАЯ СПРАВКА

РЕЗЮМЕ

Этот документ является обзор литературы, которая рассматривает темы, связанные с чувством связи с существом более высокого характера больных раком. Цель: искать связи отношения «Я-Бог» у больных раком. Методология: Поиски проводились на основе публикаций, индексироваться в базах данных *Scielo*, *Lilacs* и *Medline*, пересекая термины: *câncer/espiritualidade/saúde*, *cancer/spirituality/health* и *cáncer/espiritualidad/salud*. Исследование ограничивалось английским, португальским и испанским языками с 2015 по 2020 год, с сентября/2019 по июнь/2020. Мы обнаружили 934 статьи, из которых семь исследований представляли собой окончательный отбор для зрения

целей исследования. Анализы для отбора статей происходили в три различных этапа. Первый этап был проведен исследователями на основе субсидий, предоставляемых названием и ключевыми словами, второй, второй был чтение выбранных рефератов и третий последний этап отбора, где, наконец, чтение документов, которые предоставили субсидии для исследования произошло. Вывод: Отмечается, что в большинстве статей сообщается о вере в Бога, основанной на вере и духовности, которая показывает, что это благоприятная поддержка, стимулирует людей к излечению страха и тревоги и является источником силы для участников исследования.

Ключевые слова: духовность, рак, общественное здравоохранение.

ВВЕДЕНИЕ

Этот документ является обзор литературы, которая рассматривает темы, связанные с чувством связи с существом более высокого характера больных раком.

Диагноз неоплазия генерирует неизмеримое сотрясение мозга в жизни человека. Чтобы столкнуться с противоречивым моментом, вызванным новостями, люди с раком используют различные инструменты выживания, с религиозностью и духовностью, которые преобладают у большинства людей, пострадавших от этой болезни.

Все концепции доктрины действуют в союзе с дискурсами, актами, культами и ритуалами, а также другими моделями религиозной демонстрации, с тем чтобы процесс обучения и обучения можно было распространять из поколения в поколение с использованием образования и знаний.

Во Вселенной существует очень тонкая вибрация, которая транспонирует все, что называется божественной вибрационной плоскости. Расположенный ниже этого, является монодичным планом, в котором вибрируют Монако или Божественные Искры (PATORINI, 2010)

Тем не менее, контакт с существом высшей природы будет происходить через вибрацию божественной искры, которая обитает в человеческих существах. Таким

образом, для того, чтобы торговаться что-то положительное в его пользу, человек стремится ум-тело-дух взаимосвязи, через то, что называет веру, космическую энергию или внутренний свет, часто связаны с религиозностью.

Таким образом, человек в результате божественной Искры, с его умом, который индивидуализирован в Духе, ищет путь эволюции, потому что для продвижения, Плазмы Духа для себя, по плотности, личности (набор интеллекта, астрального, эфирного и плотного телосложения).

Учитывая духовное существо и взгляд здоровья, можно думать о духовности, основанной на диалоге и новых интерпретациях. Таким образом, возникает тема, которую следует рассматривать, которая отражается на духовной важности болезни, а не просто подразделяет человека через динамический баланс ума и тела, рекомендованный Декартом.

Тем не менее, целостная концепция фокусируется на восприятии человека во всей его полноте, таким образом дистанцируясь от этого очень простого дихотомизирования. В этом смысле необходимо закрепить взаимодействие между духовностью, в рамках веры, расположенной в научной сфере.

Духовность – это способ, которым мы засвидетельствовать, что интенсивная Энергия, которую мы называем Духом Творца или Богом, пронизывает всех людей и поддерживает их как неизмеримую систему, полную смысла и цели (BOFF, 2010). Она должна существовать с духом и, следовательно, это составное величие человека. То есть жить по интенсивной динамике жизни. При этом он означает, что все по сути видно из нового видения, где человек строит свою цельность и свою связь со всем вокруг него (MULLER, 2004).

В течение жизни энергетический процесс может варьироваться в зависимости от его сознания, что связано с концентрацией, усиливает способность человека к внутреннему и внешнему восприятию.

Сознание понимается как сочетание всего, на что мы будем обращать внимание. Некоторые люди дефокусированы тупиками изо дня в день, негативными

обстоятельствами, которые в одиночку кажутся неуместными, но вместе их достаточно, чтобы перегрузить сознание (CHOPRA, 2019)

Таким образом, человека в его здоровой совести, считаю посчитали нормальным, нельзя убедить в том, что свободная воли не существует, Вселенная действует в соответствии с законами физики, но люди остаются свободными, чтобы сделать свои пристрастия (CHOPRA и MILODNOW, 2012)

Акт концентрации зависит от спокойного, спокойного ума, где частота мозговых волн находится в альфа, а они, в свою очередь, способствуют расслаблению организма, где высвобождаются ферменты биологической реструктуризации и регенерации тканей.

Контроль разума необходим для концентрации, медитации и понимания «я». Krishnamurti (1997, стр.56) сообщает, что

что имеет значение, конечно, заключается в том, что каждый из нас может найти многолетнее состояние освобождения от всех конфликтов и бесчисленные реакции, что так много хаоса производит в уме; и тогда, возможно, с этой свободой, мы обнаружим то, что существует за пределами нашего ума; но прежде чем мы сможем быть свободными, мы, безусловно, должны понять, что такое “я”. [...] если человек действительно хочет обнаружить, сам по себе, он должен заложить правильную основу, и правильной основой является медитация. Правильная основа для того, чтобы выяснить, существует ли реальность, выходят за рамки убеждений, которые пропаганда привила в сознании каждого из них, эта основа может быть создана только на основе самопознания. Зная себя, точно, медитация. Знать свою жизнь – это не знать, каким он должен быть, потому что это не имеет юридической силы или реальности, а является просто идеальной идеей.

Знание себя и духовности являются важными источниками для нас, чтобы жить в полноте, с самоконтролем генерации полноты высоких чувств в наибольшей доли времени, тем самым подтверждая особую эволюцию на протяжении всей жизни и во всех ее контексте.

Коадунандо Datolli (2017) отмечает, что преданный самопознаниям и непрекращающимся поискам духовной эволюции, касается нескольких открытий «Я», среди которых дефекты, ограничения, барьеры, которые являются особыми, нуждаются в улучшении. Таким образом, он обращает внимание на важность наблюдения эго и отдельных мыслей, питаемых обществом, в котором они живут.

Эго отвечает за чувство сознания и направление жизни. Влияние окружающей среды по отношению к обмену энергией может привести к отключению энергии, окутыванию эфирного тела, разворачиваясь при заболеваниях, отраженных в человеке, таких как гастрит, псориаз, рак и другие.

Осознавая своего пациента, в ситуациях биопсихосоциального дисбаланса, пробуждает в человеке интенсивное и отчаянное желание приблизиться к существо более высокого характера, чтобы торговаться с его исцелением, но, как сообщает Pastorini (2010, стр.11)

Молитва не может, научно и математически, достичь планов, которые мы желаем, потому что мы «настроены». Речь идет не о зле или «требовании» высших духов. Но это не достигает их нашей молитвы. Так же, как радио только «короткая волна» не может подобрать сигналы «длинных волн» и наоборот. Каждый (наука доказывает это экспериментально) может общаться только со своими подобными в вибрации.

Ввиду контекста, цель исследования основана на обзоре литературы, стремясь отношения связи «Я-Бог» у больных раком.

МАТЕРИАЛЫ И МЕТОДЫ

КРИТЕРИИ ВКЛЮЧЕНИЯ

Критерии включения использовались для анализа духовности/религии онкологических больных, опубликованного в период с 2015 по 2020 год без оговорок по возрасту, полу, этнической принадлежности и религиозной близости, а также без ограничений на язык

публикации.

СТРАТЕГИЯ ПОИСКА

Поиски проводились на основе публикаций, индексироваться в базах данных *Scielo*, *Lilacs* и *Medline*, пересекая термины: *câncer/espiritualidade/saúde*, *cancer/spirituality/health* и *cáncer/espiritualidad/salud*. Исследование ограничивалось английским, португальским и испанским языками с 2015 по 2020 год, с сентября/2019 по июнь/2020.

ОТБОР ИССЛЕДОВАНИЙ

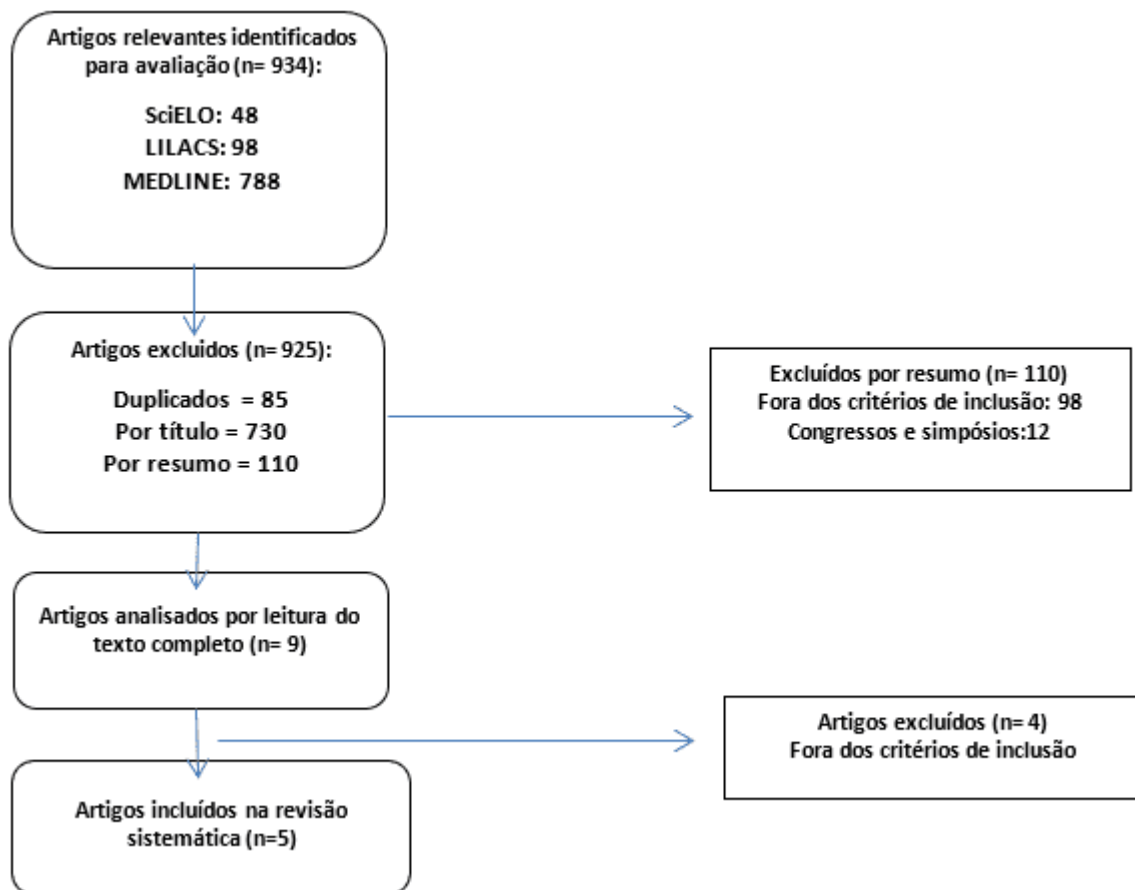
Мы обнаружили 934 статьи, из которых семь исследований представляли собой окончательный отбор для зрения целей исследования. Анализы для отбора статей происходили в три различных этапа.

Первый был выполнен исследователями, на основе субсидий, предоставляемых названием и ключевыми словами, где после тщательного поиска, те, которые не соответствуют исследованной теме были отброшены, были дублированы, те, которые представили только рефераты и те, которые, хотя название содержало одно или несколько слов поиска, были вне критериев включения.

Во втором случае были зачитаны тезисы, выбранные с темой, которая соответствовала целям исследования, с большим удалением материалов, которые не принесли в его содержание цель исследования, пройдя третий и последний этап отбора, где, наконец, произошло чтение работ, которые предоставляли субсидии на исследование.

Чтобы лучше понять процесс отбора для исследований, включенных в анализ, была проведена схема, в которой можно наблюдать шаги, выполненные при изучении статей, найденных в исследованных базах данных (рисунок 01).

Рисунок 1. Процесс отбора для исследований, включенных в анализ.



АНАЛИЗ И ОБСУЖДЕНИЕ ДАННЫХ

После поиска в таблице 1 приведены элементы ссылок в соответствии с предлагаемой методологией. Для этого предоставляется такая информация, как автор, страна, население, дизайн исследования и место отбора выборки.

Таблица 1 Характеристика исследований, включенных в обзор литературы

Авторы	Страны	Населения			Дизайн исследования	Местоположение выбора образца
		N	Средний возраст (годы)	Секс		
MIRANDA, Sirlene Lopes de; LANNA, Maria dos Anjos Lara e; FELIPPE, Wanderley Chieppe	Бразилия	15	55	ж- 66.7% м- 33,3%	Произвольного	Дом поддержки онкологических больных - Победа
KUNZ, Josiane Aparecida; CONDE, Carla Regiani; LEMO, Talita Mayara Rossi; BARROS, Ana Elisa de Sousa; FERREIRA, Maria de Lourdes da Silva Marques.	Бразилия	13	–	ж- 100%	Феноменологической	BOTUCCAM (Botucatu в борьбе с раком молочной железы)
BENITES, Andréa Carolina; NEME, Carmen Maria Bueno; SANTOS, Manoel Antônio dos.	Бразилия	10	57,5	ж- 50.0% м- 50.0%	Феноменологической	Больница São Judas Tadeu/Паковая больница Barretos
ALVARES, Rafaella Bortolassi; SANTOS, Izabel Dayana de Lemos; LIMA, Nara de Moraes; MATTIAS, Silvia Regina; CESTARI, Maria Elisa Wotzasek; GOMES, Natália Carolina Rodrigues Colombo; PINTO, Keli Regiane Tomeleri da Fonseca.	Бразилия	11	50	ж- 100.0%	Описательные	Онкологическая амбулаторная клиника Северной университетской больницы Paraná (HUNPR)
SORATTO, Maria Tereza; SILVA, Dipaula Minotto da; ZUGNO, Paula Ioppi; DANIEL, Raquel.	Бразилия	10	56	ж- 40.0% м- 60.0%	Описательный и полевой	большой и высокой сложности больницы в южном регионе Santa Catarina.

В таблице 2 обсуждаются названия статей и их авторов, за которыми следуют результаты и год публикации, в котором подчеркивается актуальность исследований, которые являются частью настоящего обзора литературы.

Таблица 2 – Описание основных выводов исследований, выявленных в систематическом обзоре

Авторы/Тема	Результаты	Год
MIRANDA, Sirlene Lopes de; LANNA, Maria dos Anjos Lara e; FELIPPE, Wanderley Chieppe. Духовность, депрессия и качество жизни в борьбе с раком: Исследовательское исследование	Исследуемое население представило умеренное духовное и религиозное благополучие, что говорит о том, что рак способствует поиску духовности и религиозности как механизмам борьбы со страданиями. Корреляции указывают на значительный поиск онкологических больных для духовности и улучшения качества их жизни. Поддержка супруга, других членов семьи, друзей и религиозных людей представляет собой социальную сеть поддержки онкологических больных.	2020
KUNZ, Josiane Aparecida; CONDE, Carla Regiani; LEMOS, Talita Mayara Rossi; BARROS, Ana Elisa de Sousa; FERREIRA, Maria de Lourdes da Silva Marques. Религиозность и духовность женщин с раком молочной железы проходит хирургическое лечение.	Рак молочной железы влияет не только на физическое измерение женщин, но и на эмоциональные, социальные и семейные аспекты. В этом смысле религиозность и духовность были альтернативами, к которым стремились женщины, чтобы столкнуться с болезнью, в то время как вера дает надежду на исцеление.	2018
BENITES, Andréa Carolina; NEME, Carmen Maria Bueno; SANTOS, Manoel Antônio dos. Значения духовности для онкологических больных в паллиативной помощи	О важности духовного измерения в опыте умирающего процесса свидетельствует, что позволяет искать смыслы для жизни и смерти. Это исследование показало, что быть перед смертью приводит к почитания жизни, ссылаясь на личные убеждения и то, что ищется как смысл жизни.	2017

Авторы/Тема	Результаты	Год
ALVARES, Rafaella Bortolassi; SANTOS, Izabel Dayana de Lemos; LIMA, Nara de Moraes; MATTIAS, Silvia Regina; CESTARI, Maria Elisa Wotzasek; GOMES, Natália Carolina Rodrigues Colombo; PINTO, Keli Regiane Tomeleri da Fonseca. Чувства вызвали у женщин перед лицом диагностики рака молочной железы.	Чувство веры в Бога, основанное на верованиях и духовности, было сообщено в большинстве интервью, демонстрируя благоприятную поддержку, поощрение для решения страхов и тревог, и источник силы, так что участники исследования могут столкнуться с диагнозом, лечение и все изменения, порожденные болезнью.	2017
SORATTO, Maria Tereza; SILVA, Dipaula Minotto da; ZUGNO, Paula Ioppi; DANIEL, Raquel. Духовность и устойчивость у онкологических больных.	Все опрошенные пациенты считают, что существует влияние духовности на устойчивость к процессу болезни и лечения. Вера снимает горы; обеспечивает силу, поддержку и поддержку, когда мы больше не можем двигаться вперед. Бог символизирует преодоление перед лицом экзистенциального кризиса.	2016

Литература подходит к способам преодоления механизмов, демонстрирующих, как онкологические больные поддерживают себя и активно справляются с собой. С этой точки зрения испытуемые пережили новый этап адаптации, который, помимо физических изменений, изменяет их чувства и самопознание, способствуя более интимной связи с Существом высшей природы. Другим направлением является важность устойчивости, потому что она приносит возможность преодолеть лечение, восстановить препятствия и возникнуть жизни.

Было упомянуто несколько вопросов, связанных с духовностью и религиозными убеждениями, где вера, установленная и укрепленная в обществе, несет ответственность за возрождение их надежды, поскольку они пронизывают ряд опасений по поводу рака.

Веря в духовность, они принимают отношения власти с Богом, предоставляя им желание улучшить и даже исцелить себя через молитву. Эта близость с Существом высшей природы, перед лицом неуверенности и неопределенности, приводит к строительству тепла души, что делает веру единственной безопасной и «ощутимой» точкой в области непредсказуемости, вызванной раком.

Человек с раком понимает религию/духовность как поддержку во времена страданий, которая становится жизненно важной в болезненном лечении неоплазии. Пациенты, которые имеют эту патологию искать духовные выгоды в их лечения и часто видят религиозные группы в качестве источника поддержки, так как эта среда способствует обмену эмоциями, боль с ними, что приводит их чувствовать себя комфортно.

Общение с божественностью через молитву укрепляет веру, которая, в свою очередь, выходит за рамки мыслей и верований, усиливает контакт с внутренним и внешним миром, трансмутирует его энергию, сводит к минимуму страдания, предоставляет субсидии для чувства счастья и сводит к минимуму психический дисбаланс.

При отражении духовных практик наблюдаются важные аспекты жизни онкологических больных, поскольку их разделяют в основном пациенты в разных местах, которые отражают общие культурные обычаи, а также с помощью использования и обычаев.

Таким образом, духовность через связь «Я-Бог» обеспечивает неизмеримую поддержку онкологическим больным, обеспечивая их силой, которая освобождает их от страха и страданий, укрепляет самопознания и жизнь в вере.

ЗАКЛЮЧИТЕЛЬНЫЕ СООБРАЖЕНИЯ

Отмечается, что в большинстве статей сообщается о вере в Бога, основанной на вере и духовности, которая показывает, что это благоприятная поддержка, побуждает людей лечить страх и беспокойство и является источником силы для участников исследования.

Отмечается также, что самопознания – это путь, по которому следует идти, чтобы расширить веру, веру и связь с Существом Высшей Природы, что ведет их к духовной эволюции и контролю над эмоциями.

Несмотря на ограниченность исследования, стоит отметить, что представленные результаты представляют собой религию и духовность, основанные на вере, и что Бог является источником силы и надежды, где исцеление, благодать и чудо

приписываются Ему.

БИБЛИОГРАФИЧЕСКАЯ СПРАВКА

(OMS/WHO), Constituição da Organização Mundial da Saúde. 1946. <http://www.direitoshumanos.usp.br/index.php/OMS-Organiza%C3%A7%C3%A3o-Mundial-da-Sa%C3%BAde/constituicao-da-organizacao-mundial-da-saude-omswho.html> (acesso em 04 de 20 de 2020).

ALVARES, Rafaella Bortolassi, et al. "Sentimentos despertados nas mulheres frente ao diagnóstico de câncer de mama." *Journal of Nursing and Health* 7, nº 3 (2020): e177309 (1-10).

BENITES, Andréa Carolina, NEME, Carmen Maria Bueno, e SANTOS, Manoel Antônio dos.. "Significados da espiritualidade para pacientes com câncer em cuidados paliativos." *Estud. psicol. (Campinas) [online]* 34, nº 2 (2017): 269-279.

BOFF, Leonardo. *Cuidar da terra, proteger a vida: como evitar o fim do mundo*. Rio de Janeiro: Record, 2010.

CHAVES, Flávio Silva, e Francisco Assis Souza SANTOS. "A espiritualidade e a medicina integrativa no contexto da saúde integral do ser humano." *Estudos Teológicos* 57, nº 2 (jul/dez 2017): 382-400.

CHOPRA, Deepack, e Leonard MILODNOW. *Ciência e espiritualidade: dois pensadores, duas visões de mundo*. Vol. 1, em *Ciência e espiritualidade: dois pensadores, duas visões de mundo*, por Deepack Chopra, edição: tradução Claudio Carina, 321. Rio de Janeiro: Zahar/Sextane, 2012.

CHOPRA, Deepak. *As sete leis espirituais do sucesso*. 74. Edição: Best Seller. Tradução: Vera Caputo. Rio de Janeiro: Best Seller, 2019.

DATTOLI, Clovis. *Longevidade: Como se preparar para uma vida longa e bem-sucedida*. 1. Edição: Figurati. Barueri (SP): Figurati, 2017.

GILSON, E., BOEHNER, P. *História da filosofia cristã: Desde as origens até Nicolau de Cusa*. Petrópolis: vozes, 1988.

KRISHNAMURTI, Juddu. *Krihsnamurti, o libertador de mentes*. 1. São Paulo: Martin Claret, 1997.

KUNZ, Josiane Aparecida, Carla Regiani CONDE, Talita Mayara Rossi LEMOS, Ana Elisa de Sousa BARROS, e Maria de Lourdes da Silva Marques FERREIRA. "A Religiosidade e Espiritualidade de Mulheres com Câncer de Mama Submetidas a Tratamento Cirúrgico." *Rev. Enferm. Atual In Derme (edição especial N 86)*, 2018.

MIRANDA, Sirlene Lopes de, Maria dos Anjos Lara e LANNA, e Wanderley Chieppe. FELIPPE. "Espiritualidade, Depressão e Qualidade de Vida no Enfrentamento do Câncer: Estudo Exploratório." *Psicol. cienc. prof. [online]* 35 , nº 3 (2015): 870-885.

MULLER, Marisa Campio. "Espiritualidade e qualidade de vida." Em *Espiritualidade e qualidade de vida*, por Evilázio Francisco Borges Teixeira. Porto Alegre: EDIPUCRS, 2004.

PASTORINO, C. T. *Técnica da mediunidade*. 2ª. Sabedoria, 2010.

SORATTO, Maria Tereza, Dipaula Minotto da SILVA, Paula Ioppi ZUGNO, e Raquel. DANIEL. "Espiritualidade e resiliência em pacientes oncológicos." *Saude e pesqui. (Impr.)* 9, nº 1 (jan-abr 2016): 53-63.

^[1] Кандидат медицинских наук.

^[2] Медицинская школа Академическая.

^[3] Академик Медицинского курса.

^[4] Академик Медицинского курса.

Представлено: октябрь 2020 года.

Утверждено: Ноябрь 2020 года.