Міністерство освіти і науки України

Харківський національний медичний університет

Кафедра психіатрії, наркології та медичної психології

АКТУАЛЬНІ ПИТАННЯ НЕЙРОНАУК

ЗБІРНИК ТЕЗ

Всеукраїнської конференції молодих вчених та студентів

Харків, 2017

УДК 616.89
А43 Актуальні питання нейронаук: Збірник тез Всеукраїнської конференції молодих вчених та студентів (Харків 26 квітня 2017 р.) / Міністерство освіти і науки України, Харківський національний медичний університет – Харків: – 2017. – 95 с.
За редакцією професора В.М. ЛІСОВОГО
Відповідальний за випуск професор Г.М. Кожина
Друкується за рішенням вченої ради Харківського національного медичного університету (протокол № 3 від 23 березня 2017 р.)
Відповідальність за якість та достовірність матеріалів несуть автори публікацій.

Тригуб Ю.В., Косенко А.М.

КОМПЛАЕНС ЛІКУВАННЯ ХВОРИХ З ДЕПРЕСІЄЮ

Кафедра психіатрії, наркології та медичної психології,
Харківський національній медичний університет,
м. Харків, Україна
Науковий керівник: к.мед.н. Зеленська К.О.

Актуальність. Депресія - прогресуючий тягар сучасної медицини і суспільства в цілому. Депресія є одним з найпоширеніших психічних розладів, загальна захворюваність - 350 млн.осіб з усіх вікових груп. Вона займає 1 місце в світі серед причин пропуску робочого дня і друге - серед хвороб, що призводять до втрати працездатності. Від 45 до 60% всіх самогубств на планеті роблять хворі на депресію. За прогнозами, в 2020 році саме депресія стане вбивцею №1. Дане захворювання також завдає істотної шкоди економіки країни і вже до 2020 року депресія може стати причиною паралічу економічного життя країн світу. Саме тому важливою є ефективна терапія пацієнтів страждають депресією, яка стане можливою лише при високому рівні комплаєнтності хворих.

Мета дослідження: визначити рівень комплаєнтності і якості життя пацієнтів страждають рекурентним депресивним розладом.

Матеріали і методи. Обстежено 28 пацієнток жіночої статі у віці 28 - 45 років, які перебували на стаціонарному лікуванні в 1 відділенні ХОКПБ №3 з встановленим діагнозом рекурентное депресивний розлад (F33.0). Середня тривалість захворювання до моменту обстеження - 2,5 року. Діагноз виставлявся на підставі клініко-псіхопагологіческого, психодіагностичних методів. Всі обстежувані пройшли тест комплаєнтності - Drug Attitude Inventory (DAI-10) і тест оцінки інтеграційного показника якості життя (Mezzich J. Et al., 1999).

Результати дослідження. Згідно тесту комплаєнтності DAI-10 у 11 (39,3%) осіб сумарні бали за шкалою склали 5,9 ± 0,1; у 5 (17,85%) пацієнток - 8,3 ± 0,2; у 12 (42,85%) пацієнток - 7,0 ± 0,2. Тест оцінки інтеграційного показника якості життя показав незначне поліпшення у всіх шкалах, таких як: працездатність - 7,1 ± 1,2; міжособистісна взаємодія - 6,7 ± 2,0; особистісні реалізації - 6,6 ± 1,9; загальне сприйняття якості життя - 6,5 ± 2,4 ($p < 0,05$).

Висновки. Отримані результати свідчать про те, що рівень комплаентності у 82,15% досліджуваних хворих рекурентним депресивним розладом недостатньо високий для отримання очікуваних ефектів лікування. Про це так само свідчить незначне поліпшення показників якості життя за тестом самооцінки інтегративного показника якості життя. Таким чином, необхідно приділяти значну увагу підвищенню рівня комплаентності у пацієнтів з рекурентним депресивним розладом і розробляти стратегії спрямовані на поліпшення даних результатів. Підвищення рівня комплаєнтності підвищить ефективність взаємодії лікаря і пацієнта і на цій основі підвищиться якість психіатричної допомоги і якість життя пацієнтів.