

УДК: 616.35

ПІДВИЩЕННЯ ЯКОСТІ МЕНЕДЖМЕНТУ ПАЦІЄНТІВ ІЗ СИНДРОМОМ ПОДРАЗНЕНОЇ КИШКИ СІМЕЙНИМ ЛІКАРЕМ

Зінов'єва Юлія Петрівна

Студентка 6 курсу

Науковий керівник:

Бобро Лілія Миколаївна

к.мед.н., доцент кафедри загальної практики

сімейної медицини та внутрішніх хвороб

Харківський національний медичний університет

м. Харків, Україна

Анотація. В даному огляді представлений аналіз літературних даних, які стосуються впливу синдрому подразненого кишечника (СПК) на рівень стресостійкості пацієнта. Результати аналізу доводять, що у пацієнтів із СПК виявлено наявність високого та середнього рівня стресу, а також зниження стресостійкості, що більш виражено в пацієнтів чоловічої статі. Окрім цього, виявлене зниження психологічного та фізичного компонентів здоров'я вказує на зниження якості життя даних хворих.

Ключові слова: синдром подразненої товстої кишки, психічне здоров'я, діагноз.

Актуальність. Дослідження психічного здоров'я у хворих із синдромом подразненого кишечника є не тільки перспективним напрямком медицини щодо визначення психологічного профілю хворих, а й може слугувати альтернативою стосовно подальшої тактики ведення та лікування даної групи пацієнтів.

Мета: вивчити особливості психічного здоров'я у хворих із синдромом подразненого кишечника за даними огляду літературних джерел.

Матеріали та методи. Матеріали конференцій, наукових статей, методичні рекомендації та протоколи лікування пацієнтів із синдромом

підразненого кишечника.

Результати і обговорення. За даними аналізу літератури, у пацієнтів із СПК підтвердилися наявність високого та середнього рівня стресу [1, с. 121]

Так, проведені дослідження у психіатричній клініці лікарні м. Євле за 2019–2021 рр. показали зниження стресостійкості у пацієнтів з СПК, більш виражену в пацієнтів чоловічої статі. Було обстежено 54 особи зі СПК, які становили I групу хворих. До контрольної групи ввійшли 40 практично здорових осіб. Оцінку психологічного статусу визначали за допомогою таких методик: 1) шкали психологічного стресу PSM-25; 2) оцінки рівня стресу (методика Холмса — Раге); 3) оцінки стану здоров'я — коротка форма (36) (опитувальник SF-36 Health Assesment) [2, с. 121]

Дослідниками були оцінені якість життя та психологічний стан в обстежених пацієнтів з СПК в залежності від статі досліджуваних осіб. У 42,9 % пацієнтів жіночої статі I групи виявлений високий рівень стресу, у 50,0 % — середній рівень, а низький рівень стресу відмічався лише в 7,1 % пацієнтів жіночої статі I групи. Після аналізу рівня стресу була здійснена оцінка стресостійкості, оскільки значна частина пацієнтів перебувала у стресі високого та середнього рівня. Рівень стресу був вірогідно вищим у пацієнтів з СПК порівняно з II групою (контрольною). Відповідно до даних анкети психологічний та фізичний компоненти здоров'я були також знижені у хворих на СПК порівняно з групою контролю [2, с. 583]

Незважаючи на те, що фізичні симптоми (спастичні болі у животі, порушення акту дефекації) були головними скаргами в клінічній картині в у більшості обстежених пацієнтів із СПК, численні дослідження показують, що ключовим фактором у загостренні та підтримці фізичних симптомів СПК є психосоціальні фактори (когнітивні та емоційні) [3, с. 407]

Висновки: у хворих із синдромом подразненого кишечника встановлені високий та середній рівні стресу, а також зниження стресостійкості, що більш виражено в пацієнтів чоловічої статі. У хворих з СПК діагностовано зниження психологічного та фізичного компонентів здоров'я, що вказує на зниження

якості життя даних хворих. Сімейному лікарю необхідно враховувати такі зміни психологічного стану пацієнтів з синдромом подразненого кишечника і залучати при необхідності психіатра.

СПИСОК ЛІТЕРАТУРИ:

1. Ballou S., Bedell A., Keefer L. Psychosocial impact of irritable bowel syndrome: A brief review. *World J. Gastrointest. Pathophysiol.* 2015. 6(4). 120-123. doi: 10.4291/wjgp.v6.i4.120.
2. Noone P.A. The Holmes-Rahe Stress Inventory. *Occupational Medicine.* 2017. 67(7). 581-582. DOI: 10.1093/occmed/kqx099.
3. Staudacher H.M., Mikocka-Walus A., Ford A.C. Common mental disorders in irritable bowel syndrome: pathophysiology, management, and consideration for future randomized controlled trials. *The Lancet. Gastroenterology and Hepatology.* 2021. 6(5). 401-410. [https://doi.org/10.1016/S2468-1253\(20\)30360](https://doi.org/10.1016/S2468-1253(20)30360)