

Артамонов Р.О., Дубовик В.В.

АФФЕКТИВНЫЕ РАССТРОЙСТВА И ИХ ВЗАИМОСВЯЗЬ С ПОКАЗАТЕЛЯМИ УГЛЕВОДНОГО ОБМЕНА У БОЛЬНЫХ С САХАРНЫМ ДИАБЕТОМ

Харковский национальный медицинский университет, кафедра внутренней
медицины №3, г. Харьков, Украина

Научный руководитель: Филоненко М.В., к.м.н., асс. кафедры внутренней
медицины №3

Аффективные нарушения (АН) являются спутниками множества заболеваний. Частота данных осложнений среди больных разных профилей колеблется от 17 до 70%. В медицинской практике эти расстройства часто остаются не диагностированными из-за малого времени, отведенного на осмотр, низкой информированности врача или неадекватной оценки пациента. Известен факт, что у пациентов с депрессивными расстройствами эффективность лечения снижается, а уровень декомпенсации возрастает. Проблема АН влечения сахарного диабета (СД) является актуальной по причине самого факта хронической болезни, ограничений образа жизни, наличию множества осложнений.

Целью настоящего исследования стало определение психологических расстройств у пациентов с СД в зависимости от степени его компенсации, а также взаимосвязи .

Материалы и методы. Обследовано 32 больных с СД, из них 17 - с СД 1 типа, 15 – СД 2 типа). Средний возраст пациентов составлял 56 ± 18 лет. Для оценки личностного портрета пациентов был выбран цветовой тест Люшера (полный). Контрольная группа составила 32 человека. Группы были сравнимы по возрасту и полу.

Результаты. По итогам теста, среди пациентов с СД 1 в состоянии декомпенсации преобладали: 60% -депрессивный статус, 30%-раздражительность, 10% - тревога; субкомпенсации: 63%- переутомление, 37% -стагнирующий застой, агрессия; компенсации: 60% -ощущение бессилия, 40% -ощущение неудовлетворенности.

Для пациентов с СД 2 были характерны следующие изменения: в состоянии декомпенсации -66% -депрессивный статус, 34% - перевозбуждение; субкомпенсации:75% -эмоциональная перегрузка, 25%-эмоциональный порыв; компенсации:74% -эмоциональное возбуждение, 9% - оптимистическая ориентировка, 17%-эмоциональный порыв.

Среди пациентов группы контроля выявить какую-либо преобладающую закономерность не удалось.

Выводы. У больных в состоянии декомпенсациииуглеводного обмена, независимо от типа СД, преобладают депрессивные расстройства. Пациенты с СД2 более подвержены аффективным расстройствам.Полученные данные свидетельствуют о необходимости более тщательного подхода к диагностике и коррекции психологических изменений у больных с СД в клинической практике.