

Е.А. Шлыкова¹, М.М. Романова¹, А.А. Зуйкова¹,
О.С. Посметьева¹, Л.Н. Барковская²

КЛИНИЧЕСКИЕ ПРОЯВЛЕНИЯ РАССТРОЙСТВ АФФЕКТИВНОЙ СФЕРЫ И КАЧЕСТВО ЖИЗНИ БОЛЬНЫХ С КОМОРБИДНОЙ СОМАТИЧЕСКОЙ ПАТОЛОГИЕЙ В ОБЩЕЙ ВРАЧЕБНОЙ ПРАКТИКЕ

¹ФГБОУ ВО ВГМУ им. Н.Н. Бурденко Минздрава России, каф. поликлинической терапии

²БУЗ ВО ВГКП №4

Резюме. Рассмотрены проблемы хронических неинфекционных заболеваний, коморбидности соматической и психической патологии в амбулаторной практике. Согласно полученным данным, у больных сахарным диабетом и ожирением выявлены тревожно-депрессивные расстройства различной выраженности и изменения качества жизни. Установлены взаимосвязи между степенью выраженности аффективных расстройств, тяжестью течения сахарного диабета, степенью ожирения и качеством жизни пациентов. Продемонстрирована перспективность проспективных исследований в этом направлении с позиций разработки путей оптимизации тактики ведения пациентов с коморбидной патологией.

Ключевые слова: хронические неинфекционные заболевания, ожирение, сахарный диабет, аффективные расстройства, качество жизни.

Актуальность. В современном мире хронические неинфекционные заболевания представляют серьезную медицинскую и социально-экономическую проблему. Болезни обмена веществ, в том числе сахарный диабет и ожирение, занимают одно из ведущих мест в структуре хронических неинфекционных заболеваний, отмечается рост распространенности и в мире, и в нашей стране, в том числе среди детей и подростков [1,2].

Проблема пограничных психических расстройств у больных с соматической патологией в 21 веке с каждым годом возрастает. Результаты научных данных свидетельствуют о высокой частоте и значительном полиморфизме психических расстройств как в целом в популяции, так и у больных различного профиля. Среди психических расстройств непсихотического уровня ведущее место занимают расстройства эмоциональной сферы. Высокая распространенность тревожно-депрессивных расстройств определяет значимость их ранней диагностики в амбулаторных условиях [3,6].

Изучение клинических особенностей проявлений нарушений психоэмоционального статуса и качества жизни у больных с хроническими неинфекционными заболеваниями, в том числе с инсулинрезистентным сахарным диабетом и ожирением является важным с позиций научной медицины и практического здравоохранения в связи с поиском путей оптимизации тактики ведения таких пациентов в амбулаторных условиях [4, 5]. В связи с вышеизложенным, исследования, посвященные изучению аффективных расстройств и качества жизни у больных с коморбидной соматической патологией, представляется актуальным.

Цель исследования - провести анализ расстройств аффективной сферы и качества жизни у пациентов с сахарным диабетом 2 типа и коморбидным ожирением в амбулаторных условиях.

Материал и методы исследования. Под нашим наблюдением в условиях свободной выборки находилось 30 пациентов городской поликлиники с установленными диагнозами сахарный диабет и абдоминальное ожирение в возрасте от 45 до 67 лет, средний возраст $56,2 \pm 11,7$ лет. Средний индекс массы тела составил $33 \pm 3,7$.

Исследования проводились в соответствии с принципами «Надлежащей клинической практики» (Good Clinical Practice). Участники исследования были ознакомлены с целями и основными положениями исследования, информированное согласие на участие в исследовании от всех пациентов было получено. Всем им было проведено стандартное клиническое обследование, а также психологическое исследование путем проведения анкетирования по шкалам Гамильтона: для оценки уровня депрессии применялась шкала Гамильтона для оценки депрессии, для оценки уровня тревоги – шкала Гамильтона для оценки тревоги. Для оценки качества жизни пациентов был использован опросник SF-36.

Полученные данные обрабатывали статистически с помощью программ «Microsoft Excel» 5.0 и «Statistica» 6.0 for Windows с применением пара- и непараметрических критериев. Критический уровень значимости при проверке статистических гипотез в данном исследовании принимали $p=0,05$.

Полученные результаты и их обсуждение. Согласно статистической обработке полученных данных, нарушения аффективной сферы выявлены у 20 пациентов (66%). Среди психопатологических вариантов преобладали: тревожный и тревожно-субдепрессивный типы, установленные у 10 (50%) и у 8 (40%) пациентов соответственно, тревожно-меланхолический вариант - у 2 человек (10%). При анализе аффективных и соматических симптомов установлено, что быстрая утомляемость, слабость, упадок сил в конце дня, а также бессонница отмечены у 90% пациентов; раздражительность, неприятные ощущения в груди, одышка и подавленное настроение с чувством безысходности - у 80%; повышенная потливость - у 70%; частые головные боли, несвязанные с метеоусловиями - у 60% пациентов.

При анализе результатов по шкале Гамильтона для оценки тревоги клинически выраженное тревожное расстройство отмечалось у 65% больных, субклиническая форма без явных клинических проявлений у 30% обследованных пациентов. Согласно по шкале Гамильтона для оценки депрессии субклиническая форма депрессии без явных клинических проявлений отмечалась у 30%, у 50% пациентов выявлялась депрессия легкого или среднего уровня выраженности.

При статистической обработке полученных данных по опроснику качества жизни SF-36, их изучении и последующем анализе следует отметить, что показатели качества жизни у людей с сахарным диабетом и коморбидным ожирением снижены, наиболее значимые изменения наблюдались по следующим шкалам: психологическое здоровье (MH), эмоциональное функционирование (RE), ролевое физическое функционирование (RF).

При проведении корреляционного анализа выявлены прямые корреляционные связи между степенью выраженности тревожно-депрессивных расстройств с клиническими проявлениями сахарного диабета ($k=0,64$), между длительностью сахарного диабета и степенью выраженностью аффективных нарушений ($k=0,68$), а также достоверная прямая корреляционная связь ($p=0,05$) между снижением психических и физических компонентов здоровья и тяжестью течения сахарного диабета ($k=0,71$), а также степенью ожирения ($k=0,68$).

Выводы. Таким образом, проблема коморбидности соматической и психической патологии остается актуальной, в том числе в амбулаторных условиях в общей врачебной практике. Согласно результатам исследования, прослеживается взаимосвязь между степенью аффективных расстройств, тяжестью течения сахарного диабета 2 типа и качеством жизни пациентов. Безусловный практический и научный интерес представляют проспективные исследования в этом направлении с позиций разработки путей оптимизации тактики ведения пациентов с коморбидной патологией в общей врачебной практике.

Литература.

1. Махортова И.С. Анализ особенностей личности и аффективных расстройств у лиц с синдромом ночного переедания/ И.С. Махортова и др.// Психическое здоровье. - 2012. - Т.10, № 6 (73). - С. 29-31.
2. Муратова А.Т. Разработка технологии коррекции рациона питания больных сахарным диабетом / А.Т. Муратова [и др.] / Инновационные технологии на базе фундаментальных научных разработок – прорыв в будущее: сборник докладов конференции. – Воронеж: Воронежский ЦНТИ – филиал «РЭА» Минэнерго РФ, 2015. - С.152-154.
3. Романова М.М. Особенности фактического питания и пищевого статуса разных групп населения, в том числе детского, по данным посещений Центров здоровья / М.М. Романова [и др.] // Вопросы детской диетологии. - 2013. - Т. 11, № 1. - С. 15-18.
4. Романова М.М. Анализ гастроэнтерологической патологии, пищевого статуса, фактического питания среди населения по данным посещений Центра здоровья / М.М. Романова, А.А. Зуйкова // Фундаментальные исследования. - 2014, № 2. - С. 151-155.
5. Ширяев О.Ю. Эмоциональные расстройства и синдром ночной еды у больных с функциональной патологией желудочно-кишечного тракта: возможности ранней диагностики и коррекции/Ширяев О.Ю., Романова М.М., Бабкин А.П., Зуйкова А.К.//Прикладные информационные аспекты медицины. 2017. Т. 20. № 2. С. 290-297..
6. Тарасенко Н.А. Сахарный диабет: действительность, прогнозы, профилактика / Н.А. Тарасенко // Современные проблемы науки и образования. – 2017. – № 6.; URL: <http://science-education.ru/ru/article/view?id=27144> (дата обращения: 26.10.2018).
7. Ширяев О.Ю. Эмоциональные расстройства и синдром ночной еды у больных с функциональной патологией желудочно-кишечного тракта: возможности ранней диагностики и

коррекции / О.Ю. Ширяев [и др.] // Прикладные информационные аспекты медицины. - 2017. - Т. 20, № 2. - С. 290-297.

8. Ширяев О.Ю. Анализ особенностей пищевого поведения у лиц с избыточной массой тела / О.Ю. Ширяев [и др.] // Прикладные информационные аспекты медицины. - 2014. - Т.17, № 1. - С.183-187.

Abstract

E.A. Shlykova, M.M. Romanova, A.A. Zuikova, O.S. Posmetjeva, L.N. Barkovskaya
**CLINICAL MANIFESTATIONS OF DISORDERS AFFECTIVE SPHERE AND QUALITY OF
LIFE PATIENTS WITH COMORBID SOMATIC
PATHOLOGY IN GENERAL MEDICAL PRACTICE**

Voronezh State Medical University

The article deals with the problems of chronic non-infectious diseases, comorbidity of somatic and mental pathology in outpatient practice. According to the data obtained, patients with diabetes and obesity have anxiety and depressive disorders of different severity and changes in quality of life. The relationship between the degree of severity of affective disorders, the severity of diabetes, the degree of obesity and the quality of life of patients was established. The prospects of prospective studies in this direction from the standpoint of the development of ways to optimize the tactics of management of patients with comorbid pathology are demonstrated.

Keywords: chronic non-infectious diseases, obesity, diabetes mellitus, affective disorders, quality of life

References.

1. Mukhortova I. S. Analysis of features of personality and affective disorders in individuals with night eating syndrome/ I. S. Mukhortova etc.// Mental health. - 2012. - Vol. 10, № 6 (73). - P. 29-31.

2. Muratova A. T. development of technology for correction of diabetes mellitus patients' diet, innovative technologies based on fundamental scientific developments – a breakthrough in the future: collection of conference papers. – Voronezh: Voronezh CSTI – a branch of the "REA" Minenergo of the Russian Federation, 2015. - P. 152-154.

3. Features of actual nutrition and nutritional status of different groups of the population, including children, according to visits to health Centers / M. M. Romanov [et al.] // Questions of children's dietetics. - 2013. - Vol. 11, № 1. - P. 15-18.

4. Romanova M. M. analysis of gastroenterological pathology, nutritional status, actual nutrition among the population according to the data of visits of the center of health / M. M. Romanova, A. A. zuykova // Fundamental research. - 2014, № 2. - P. 151-155.

5. Shiryayev, O. Yu. Emotional disorder and night eating syndrome in patients with the functional diseases of the gastrointestinal tract: possibilities of early diagnostics and correction/Shiryayev O. Yu., Romanova M. M., Babkin A. P., zuykova A. K.//Applied information aspects of medicine. 2017. Vol. 20. No. 2. С. 290-297.

6. Tarasenko N. Ah. Diabetes: reality, prognosis, prevention / N. Ah. Tarasenko // Modern problems of science and education. - 2017. - № 6.; URL: <http://science-education.ru/ru/article/view?id=27144> (date accessed: 26.10.2018).

7. Emotional disorders and syndrome in patients with functional disorders of the gastrointestinal tract: the possibility of early diagnosis and correction of the night food. // Applied information aspects of medicine. - 2017. - Vol. 20, № 2. - Pp. 290-297.

8. Shiryayev O. Y. The Analysis of peculiarities of eating behavior in individuals with overweight / O. Yu. Shiryayev [and others] // Applied information aspects of medicine. - 2014. - Vol. 17, № 1. - P. 183-187.

Сведения об авторах: Шлыкова Екатерина Александровна – студентка ВГМУ им. Н.Н. Бурденко; Романова Марина Михайловна – к. м. н., доцент кафедры поликлинической терапии ВГМУ им. Н.Н. Бурденко; mmromanova@mail.ru; Зуйкова Анна Александровна – д.м.н., профессор, зав. кафедрой поликлинической терапии ВГМУ им. Н.Н. Бурденко; Посметьева Ольга Сергеевна – к.м.н., ассистент кафедры поликлинической терапии ВГМУ им. Н.Н. Бурденко, Барковская Лариса Николаевна – зам. гл. врача БУЗ ВО ВГКП № 4.