ОЦЕНКА ЭФФЕКТИВНОСТИ ОБУЧЕНИЯ В ШКОЛЕ ДИАБЕТА ДЕТЕЙ ПОДРОСТКОВОГО ВОЗРАСТА С САХАРНЫМ ДИАБЕТОМ 1 ТИПА

И.Л. Алимова, А.Н. Демяненко

ФГБОУ ВО «Смоленский государственный медицинский университет» МЗ РФ, Смоленск,
Российская Федерация

ЦЕЛЬ — оценить эффективность обучения в школе диабета детей подросткового возраста с сахарным диабетом 1 типа (СД1) для повышения качества обучения.

МАТЕРИАЛЫ И МЕТОДЫ. Обследовано 33 пациента с СД1 в возрасте 10–17 лет (14,5 года [12,0–16,0]) с диагнозом СД1, длительностью заболевания 1,5–15 года (5,0 лет [3,0–6,0]), уровнем гликированного гемоглобина (HbA_{1c}) от 6,4 до 11,7% (8,7% [7,8–10,1]) и находящихся на базисно-болюсной инсулинотерапии. Всем пациентам проводилось анкетирование для оценки эффективности прохождения пациентами Школы Диабета по проведению самоконтроля заболевания. В анкету было включено 11 вопросов по инсулинотерапии, 10 вопросов по питанию, 8 вопросов по контролю гликемии и 4 вопроса по физической нагрузке. Также проводилась оценка качества жизни (КЖ) с помощью опросника PedsQL™ 4.0 (диабетического модуля). Статистическая обработка проводилась с помощью программы Statistica 7.0 (StatSoft 2009).

РЕЗУЛЬТАТЫ. Среди опрошенных пациентов у 11 (33%) были диагностированы хронические осложнения диабета (полинейропатия, нефропатия, хайропатия), у 8 (24%) — синдром нарушенного распознавания гипогликемии (по Clarke). Лишь у 4 (12%) HbA_{1c} был $<7\%$. При анализе анкет вопросов Школы диабета процент правильных ответов по всем блокам составил 56,6% [27,2; 84,8]. Процент правильных ответов по вопросам инсулинотерапии (58,6% [36; 100]) был сопоставим с результатами по вопросам питания (50% [20,0; 80,0]), контроля углеводного обмена (53,5% [25,0; 87,5]; $p>0,05$). Низкий процент правильных ответов был получен по вопросам клиники и купирования неотложных состояний — кетоацидоза (10 (34,5%)) и гипогликемии (15 (51,7%)), технике инъекций инсулина — 8 (27,6%). Средний результат правильных ответов по блоку вопросов по физической нагрузке составил 74% [50; 100] при низкой доле правильных ответов на вопрос о контроле показателей гликемии при занятиях физической нагрузкой — 8 (27,6%).

При оценке качества жизни (КЖ) максимальный балл был получен по шкале «общение» (92 [75; 100]) в сравнении со шкалами «диабет» (64 [54; 75]), «лечение» (80 [68; 91]), «беспокойство» (67 [50; 83]) ($p=0,035$). Общий балл при оценке КЖ составил 73 [60; 84]. При проведении корреляционного анализа установлена прямая взаимосвязь между процентом правильных ответов по анкете Школы диабета и баллами опросника КЖ по шкалам «диабет» ($r=+0,65$; $p=0,025$), «лечение» ($r=+0,70$; $p=0,031$), а также общим баллом ($r=+0,67$; $p=0,034$).

Таким образом, полученные результаты показали необходимость построения индивидуальных программ повторного обучения подростков с СД1 в Школе диабета с учетом результатов предварительного анкетирования.