ОЦЕНКА ЧАСТОТЫ ТРЕВОЖНОСТИ У ДЕТЕЙ ШКОЛЬНОГО ВОЗРАСТА С САХАРНЫМ ДИАБЕТОМ 1 ТИПА В ЗАВИСИМОСТИ ОТ КОМПЕНСАЦИИ УГЛЕВОДНОГО ОБМЕНА

Навменова Я.Л., Махлина Е.С.

Республиканский научно-практический центр радиационной медицины и экологии человека, Республика Беларусь, г.Гомель

Цель исследовать частоту тревожности у детей школьного возраста с сахарным диабетом 1 типа (СД 1) в зависимости от компенсации углеводного обмена.

Материалы и методы 96 детей с СД 1 в возрасте $13,9 \pm 1,97$ лет. Стаж диабета $7,4 \pm 1,72$ года. Определялся уровень гликированного гемоглобина (HbA_{1c}). Уровень HbA_{1c} 7,5% и более свидетельствовал о декомпенсации углеводного обмена. Оценка степени тревожности проводилась с применением шкалы самооценки уровня тревожности Спилбергера-Ханина с определением реактивной (РТ) и личностной тревожности (ЛТ). Пациенты были разделены на 2 подгруппы: 1-я с уровнем HbA_{1c} 7,5% и выше ($n=35$) и 2-я с уровнем HbA_{1c} до 7,5% ($n=61$).

Результаты В 1 – ой группе высокая ЛТ выявлена у 10 человек (28,6%); высокая РТ у 13 человек (37,14%). Во 2-ой группе высокая ЛТ выявлена у 11 человек (18,0%), а высокая РТ у 9 человек (14,7%). Частота высокой ЛТ в 1-ой группе была достоверно выше, чем во 2-ой группе ($\chi^2=5,75$, $p=0,01$). Частота РТ в 1-ой группе была также выше, чем во 2-ой группе ($\chi^2=8,81$, $p=0,03$). Риск развития высокой ЛТ значимо увеличивал рост уровня HbA_{1c} ($b=0,16$) ($Exp(b)=1,18$; 95% ДИ – $1,03 \div 1,34$; $p<0,02$).

Заключение Частота встречаемости высокой тревожности как личностной, так и реактивной достоверно выше у пациентов с декомпенсацией углеводного обмена.

Риск развития высокой личностной тревожности увеличивается при прогрессировании декомпенсации углеводного обмена.