НАРУШЕНИЯ ПСИХОЭМОЦИОНАЛЬНОЙ СФЕРЫ У ПОДРОСТКОВ, БОЛЬНЫХ САХАРНЫМ ДИАБЕТОМ I ТИПА

Пыренкова О.В., Михайлова Е.Г.

ГБУЗ «Самарская областная детская клиническая больница им. Н.Н. Ивановой»

У пациентов, страдающих сахарным диабетом (СД), часто встречаются психологические нарушения (ПН) и психические расстройства, которые не только способствуют ухудшению социальной адаптации больных, но также влияют на лечение и исход самого заболевания.

Целью исследования явилось выяснение частоты психологических нарушений (ПН) у подростков, больных сахарным диабетом (СД) I типа.

Материалы и методы исследования. Проведено обследование 125 подростков (15,5 лет — 16,5 лет), страдающих СД I типа (длительности 4,5 года — 7 лет), из них 55 мальчиков (44%). Контрольную группу составили 35 практически здоровых подростков того же возраста (14,5 лет — 15,5 лет), из них 17 мальчиков (48,5%). Из обследования исключали детей из асоциальных семей, пациентов с сопутствующими тяжелыми соматическими и психическими заболеваниями. Осуществляли психологическое тестирование, стандартизованное по месту и времени обследования. Для определения уровня реактивной (ситуационной) и личностной тревожности у старшей группы применяли опросник Ч. Д. Спилбергера, адаптированный Ю.Л. Ханиным. Для диагностики депрессивных состояний и состояний, близких к депрессии, использовали шкалу депрессии НИИ им. Бехтерева с подсчетом уровня депрессии (УД). В качестве проективной методики оценки эмоционального состояния применяли восьмицветовой тест М. Люшера, а также визуальный тест для выявления депрессии.

Результаты исследования: У пациентов с СД, по данным вербальных тестов, выявлена повышенная частота ПН — тревоги (36,8%) и субдепрессии (у 31,2%), возрастающая по мере увеличения длительности заболевания и развития микрососудистых осложнений. В контрольной группе — тревога встречалась в 17,1% ($p=0,04$). Признаки депрессии обнаруживались у 59,2% подростков, в то время как в контрольной группе — у 31,4% ($p=0,004$). Частота выявления ПН увеличилась вдвое при применении проективных методик исследования. Обсуждается роль некоторых преморбидных факторов, способствующих развитию ПН у подростков с СД, среди них наиболее часто — неблагополучие перинатального периода и повышенное число стрессовых жизненных событий.

Выводы: В целом наши данные поддерживают точку зрения тех авторов, которые считают, что СД предрасполагает к формированию психологических нарушений и психиатрических проблем у детей и подростков. Эти пациенты нуждаются в постоянном сопровождении психолога, особенно на всем протяжении подросткового периода.