

Так, чим більш явна алекситимія виявлялася у пацієнтів, тим імовірніше вони демонстрували завищені бали за шкалою депресії HADS.

У хворих виявлялася чітка закономірність між вираженістю депресії та рівнем алекситимії. Так, високі цифри алекситимії виявлялися у більшості хворих із клінічно вираженою депресією, проміжний рівень алекситимії виявлявся у більшості хворих із субклінічною депресією, тоді як хворі без депресії в основному не були схильні до алекситимічних проявів, таких як труднощі в розпізнаванні емоцій та їх диференціюванні.

Висновки. Виявлено кореляційні взаємозв'язки алекситимії – здатності до правильного розпізнавання та ідентифікації власних емоційних проявів – із наявністю депресивної симптоматики у хворих на шизофренії. Отримані результати свідчать на користь доцільності розцінення алекситимії як предрисуючого чинника розвитку депресивних явищ у хворих на шизофренію.

Етіопсихопатогенетична класифікація емоційних розладів у хворих на цукровий діабет 2-го типу

Ткаченко О.В.

Науковий керівник: проф. Чугунов В.В.

ДЗ «Запорізька медична академія післядипломної освіти МОЗ України»

Кафедра терапії, клінічної фармакології і ендокринології

Актуальність дослідження. Порушення емоційної сфери виступають одними з найрозповсюдженіших коморбідних станів при цукровому діабеті 2-го типу. Їх наявність обтяжує клінічну картину основного захворювання та порушує комплаєнс до терапії. Втім, лікування емоційних розладів при цукровому діабеті 2-го типу напряму залежить від їх етіопсихопатогенезу, структура та ланки якого до сьогодні залишаються недостатньо вивченими.

Мета дослідження – дослідити етіопсихопатогенез емоційних розладів при цукровому діабеті 2-го типу та побудувати його класифікацію.

Матеріали та методи дослідження. На базі ДЗ «Запорізька медична академія післядипломної освіти МОЗ України» було обстежено 50 хворих на цукровий діабет 2-го типу із коморбідними емоційними розладами. Середній вік хворих становив $42 \pm 0,64$ років. Усім хворим проводилося анамнестичне, клініко-психопатологічне, психодіагностичне, катamnестичне обстеження.

Результати дослідження. У контексті етіопсихопатогенезу емоційні порушення у пацієнтів, що страждають на цукровий діабет 2-го типу стало можливим розділити на:

- емоційні розлади, передуючі цукровому діабету і виступаючі чинниками його апліфікації і екзацербачії;

- емоційні розлади, що є ускладненням цукрового діабету;

- емоційні розлади, які є ускладненням коморбідних цукровому діабету розладів;

- не пов'язані із цукровим діабетом та його ускладненнями емоційні розлади, які виникли на його тлі. У цьому випадку такі коморбідні цукровому діабету стани як хронічні астенизація і стрес можуть виступати сприятливими факторами виникнення емоційних розладів.

Нозоструктурально емоційні порушення при цукровому діабеті 2-го типу були:

- симптомами психічних розладів, взаємопов'язаних із цукровим діабетом 2-го типу (психоендокринний, астеничний, психоорганічний синдроми, неврастенія тощо);

- самостійним (до)нозологічним кластером (депресивний розлад, дисфоричний синдром тощо);

- елементами конституційно-особистісних особливостей хворих на цукровий діабет (алекситимія, підвищена особистісна тривожність тощо).

Висновки. Таким чином, в результаті дослідження встановлено мільтифакторність етіопсихопатогенезу емоційних розладів у хворих на цукровий діабет 2-го типу. Більш ретельне розуміння етіопсихопатогенезу емоційних розладів у хворих на цукровий діабет 2-го типу дозволяє запроваджувати профілактичні та реабілітаційні заходи, орієнтовані на усунення етіопсихопатогенетичної ланки емоційних розладів, коморбідних цукровому діабету 2-го типу, що покликано підвищити ефективність їх терапії та психопрофілактики.