

## **РАННЯЯ СОЦИАЛЬНАЯ АДАПТАЦИЯ КАК МЕТОД ПРОФИЛАКТИКИ И ЛЕЧЕНИЯ ДЕПРЕССИВНЫХ РАССТРОЙСТВ**

Мануйлов С.Н.

Научный руководитель: доц., д.мед.н. Подлубный В.Л.

Запорожский государственный медицинский университет

Кафедра психиатрии, психотерапии, общей и медицинской психологии, наркологии и сексологии

Актуальность. Согласно данным ВОЗ в 2015 году в Украине от депрессивных состояний страдало почти 7% населения. Отсутствие социальной поддержки у этих лиц способствует росту таких состояний, а также является фактором отягощающим течение самого процесса. Поэтому восстановление социальной адаптации, именно на ранних стадиях, является важным терапевтическим компонентом при оказании помощи больным с депрессивным синдромом. Цель исследования – изучение влияния состояния социальной адаптации на течение депрессивного расстройства. Материалы и методы исследования: на базе КУ «Областная клиническая психиатрическая больница» ЗОС обследовано 20 больных с депрессивным синдромом различного генеза. Также были опрошены 10 условно здоровых людей, у которых, в силу различных причин, было отмечено значительное снижение фона настроения в течение последних 2 недель. В исследовании использованы клинико-анамнестический, клинико-психопатологический и психометрический методы. Результаты исследования: установлено, что среди пациентов, которые получали социальную поддержку, в период наблюдения, произошло значительное улучшение состояния. Так из 20 пациентов у 8 улучшение фона настроения возникло после обсуждения проблем с близкими людьми, у 6 после обсуждения проблемы в кругу пациентов психотерапевтической группы. У 4 после непосредственного общения с лечащим врачом. Только 2-е пациентов предпочли фармакотерапию, однако после 2 недель данной терапии существенного улучшения состояния у них не отмечено. В группе условно здоровых, обсуждения проблемы вызвавшей депрессивное состояние, через 7 дней (по результатам теста Бека) показал отсутствие депрессивного синдрома у 4 человек, а также регресс клинических проявлений депрессии 3-х обследованных. Среди людей отказавшихся от данной помощи (3 человека) через 2 недели имелись начальные симптомы депрессии – сниженное настроение на протяжении 2 недель. Таким образом, ранняя социальная адаптация (поддержка родственников, друзей, пациентов с подобным заболеванием) способствует наступления скорейшего терапевтического эффекта. Выводы: ранняя социальная адаптация направленная, в первую очередь, на преодоление этиологического фактора возникновения депрессивного расстройства, обеспечивает скорейшее выздоровление, а также выступает в роли профилаксирующего фактора у лиц с начальными проявлениями депрессивного расстройства.

## **ФАКТОРЫ РИСКА И ОСОБЕННОСТИ КЛИНИЧЕСКОГО ТЕЧЕНИЯ ДИАБЕТИЧЕСКОЙ АВТОНОМНОЙ КАРДИАЛЬНОЙ НЕЙРОПАТИИ У БОЛЬНЫХ САХАРНЫМ ДИАБЕТОМ ТИПА 1**

Марусик А.Н., Князева А.О.

Научный руководитель: к.мед.н. доц. Соловьяк А.О.

Запорожский государственный медицинский университет

Кафедра внутренних болезней 1

Цель исследования – определение основных факторов риска и особенностей клинического течения диабетической автономной кардиальной нейропатии (ДАКН) у пациентов с сахарным диабетом (СД) типа 1. Материал и методы исследования. Проведен ретроспективный анализ историй болезни 58 пациентов с СД типа 1, средний возраст –  $29,69 \pm 2,91$  лет, длительность заболевания –  $10,53 \pm 0,80$  лет. 1-ю группу составили 28 лиц с диагностированной ДАКН, 2-ю - 30 пациентов без признаков ДАКН, контрольную – лица без нарушений углеводного обмена (15 пациентов). Для подтверждения диагноза ДАКН использовали 5 стандартных функциональных тесты (по D.Ewing, 1986), анализировали длительность заболевания, данные ЭКГ (длительность интервалов PQ, QRS, QT), лабораторные показатели, наличие хронических осложнений СД. Сравнение параметров проводили с использованием t-критерия, параметры, выраженных в качественной шкале,