

Оценка влияния системной красной волчанки на психоэмоциональное состояние подростков

Шомурадова Камила Абдурайимовна, Исмоилов Носиржон Ботил угли

Научный руководитель: д.м.н., доцент Маллаев Шухрат Шеркулович

Ташкентский государственный медицинский университет, Ташкент, Узбекистан

Assessment of the Effect of Systemic Lupus Erythematosus on the Psychoemotional State of Adolescents

Kamila A. Shomuradova, Nosirzhon B. Ismoilov

Tashkent State Medical University, Tashkent, Uzbekistan

Актуальность. Системная красная волчанка (СКВ) у подростков часто сопровождается нарушениями психоэмоционального состояния, влияющими на течение заболевания.

Цель исследования. Изучить уровень и особенности проявления депрессивных симптомов у девушек-подростков с СКВ различной степени тяжести с использованием адаптированного опросника PHQ-9A.

Пациенты и методы. Обследованы 25 подростков 14–18 лет с СКВ и 25 условно здоровых сверстников. Применялись методы вариационной статистики с определением средних величин и процентного распределения.

Результаты. Средний возраст пациентов составил $16,4 \pm 1,2$ года, длительность болезни — $2,8 \pm 1,1$ года. Наиболее частые проявления: артрит — 47%, дерматит — 35%, алопеция — 15%, кардит — 20%, тромбоцитопения — 30%, люпус-нефрит — 45%, полиорганное поражение — 30%. По шкале PHQ-9A минимальные проявления депрессии (0–4 балла) отмечены у 10,5%, легкие (5–9 баллов) — у 15,8%, умеренные (10–14) — у 15,8%. Более половины подростков имели признаки умеренно тяжелой и тяжелой депрессии (15–21 балл): у 37% — умеренно тяжелые, у 21% — тяжелые симптомы. При люпус-нефрите депрессивные проявления отмечались у всех (100%), средний

балл составил 18,9. Среди них умеренная депрессия выявлена у 55,6%, тяжелая — у 33,3%. При гематологических и висцеральных осложнениях значения PHQ-9A достигали 20–22 баллов; при тромбоцитопении — 19. У пациентов без выраженных системных нарушений — 6–16 баллов. При длительности заболевания 2–3 года средний показатель составил 14,2 балла: легкая депрессия — у 33,3%, выраженная — у 33,3%, тяжелая — у 16,7%. При течении > 3 лет средний балл — 16,1; тяжелая депрессия — у 37,5%. Отмечена прямая зависимость выраженности депрессивных симптомов от длительности заболевания. У недавно заболевших уровень депрессии варьировал от 10 до 16 баллов (умеренная степень). В группе здоровых подростков показатели были ниже: 28% — 3–5 баллов, 44% — 6–10, 20% — 11–12, 8% — 14–15 баллов.

Заключение. У подростков с СКВ выявлена зависимость выраженности депрессивных симптомов от тяжести и длительности болезни. Наиболее высокие значения PHQ-9A наблюдались при люпус-нефрите, полиорганном поражении и течении > 3 лет. У недавно заболевших отмечался эмоциональный дистресс как реакция на диагноз. Полученные данные подтверждают необходимость психологического сопровождения подростков с СКВ наряду с терапией.