

ID: 2015-05-23-T-4807

Тезис

Ващенко И.С.

Астено-депрессивный синдром у пациентов с диабетической нейропатией

ГБОУ ВПО Саратовский ГМУ им. В.И. Разумовского Минздрава России, кафедра нервных болезней

Научный руководитель: к.м.н. Колоколова А.М.

Одним из осложнений сахарного диабета (СД) является диабетическая нейропатия (ДН). Центральная ДН клинически чаще всего проявляется как диабетическая энцефалопатия (ДЭ), которая может сопровождаться неврозоподобными состояниями. Самое распространенное из них - астено-депрессивный синдром (АДС), характеризующийся доминированием пониженного настроения, снижением памяти, внимания, аппетита, нарушением сна, ажитацией, утратой способности испытывать удовольствие. ДЭ и, в частности АДС, значительно ухудшают качество жизни больного, однако часто не выявляются и никак не корректируются.

Актуальность выбранной темы продиктована тем, что по данным литературы, 2,5 - 78% пациентов имеют ДЭ, число их неуклонно возрастает.

Цель исследования: установить распространенность АДС у пациентов с ДН.

В проведенном исследовании участвовала группа из 30 пациентов отделения эндокринологии МУЗ ГКБ № 9 г. Саратова с длительностью течения СД II типа нескольких месяцев до 25 лет, центральными и периферическими проявлениями ДН. Пациентам был предложен самоопросник депрессии CES-D, ишемическая шкала Хачинского (Hachinski et al., 1975), выявляющая сосудистый генез деменции. У 48% опрошенных выявлен АДС (66% легкой, 25% - умеренной, 8,3% - тяжелой степени). Среди пациентов со стажем заболевания до 10 лет АДС наблюдается в 35,7% случаев, более 10 лет – в 63,6%. У 80% пациентов есть маркеры сосудистого генеза энцефалопатии. Наиболее распространенные из них: артериальная гипертензия, соматические признаки атеросклероза, внезапное начало, ступенеобразное течение, флюктуация.

Выводы

1. АДС не всегда уделяется достаточное внимание, однако это распространенное состояние, которое может рассматриваться как индикатор качества жизни больного.
2. В клинической практике чаще энцефалопатия с АДС имеет смешанный сосудисто-диабетический генез, поэтому коррекция депрессивных проявлений дополняет терапию основного заболевания и кардиоваскулярных нарушений.

Ключевые слова: астено-депрессивный синдром, диабетическая нейропатия, сахарный диабет