

Секция «Психологическая помощь в медицине: традиции и инновации»

ВЗАИМОСВЯЗЬ НАРУШЕНИЙ СНА И РАЗВИТИЯ ТРЕВОЖНЫХ РАССТРОЙСТВ У БОЛЬНЫХ С РАССЕЯНЫМ СКЛЕРОЗОМ

Бычков Иван Дмитриевич

Студент (специалист)

Мордовский государственный университет им. Н.П. Огарёва, Медицинский институт,
Саранск, Россия

E-mail: bychkval01@gmail.com

Рассеянный склероз (РС) - хроническое прогрессирующее заболевание, ведущее к ранней инвалидизации лиц трудоспособного возраста. У пациентов в 25- 74% (преимущественно у женщин) наблюдаются нарушения сна [1], проявляющиеся дневной сонливостью, усталостью и снижением качества жизни. Для заболеваний нервной системы, в том числе и для РС, характерно частое сочетание тревоги и депрессии, утяжеляющее течение основного заболевания и ухудшающее прогноз [2].

Нами проведен анализ нарушений сна и тревожно-депрессивных расстройств у больных с подтвержденным диагнозом РС. Обследовано 55 пациентов (20 мужчин, 35 женщин). Использованы шкалы сонливости Эпфорта, депрессии и тревоги Тейлора. Женщины составили 63,6%. Большинство пациентов было в возрасте 30-39 лет (22 человека), что составило 40% от числа больных. Ремитирующее течение РС отмечено в 56,3% случаев (31 пациент). Расстройства сна выявлены у 69% больных (39 человек), из них инсомния - у 32 человек (15 мужчин, 17 женщин), синдром обструктивного апноэ/гипопноэ сна (СОАГС) - у 7 (4 мужчины, 3 женщины).

Депрессивная симптоматика в целом зафиксирована у 25,4% пациентов (4 мужчин, 10 женщин), высокий и умеренно выраженный уровень тревоги - у 61,8% (преимущественно женщины). У пациентов с инсомнией депрессивная симптоматика выявляется уже в 37,5% случаев (12 человек), тревога - в 84,4% (27 человек), без достоверной разницы между полами. У респондентов с СОАГС симптомы депрессии установлены в 57,1% случаев (4 человека), тревоги - в 71,4 % (5 опрошенных). Стоит отметить, что по мере ухудшения неврологического статуса, усугублялись и вышеуказанные расстройства.

Данное исследование показало, что диссомния у больных РС встречается достоверно чаще, чем в популяции [3], и тесно связана с тревожно-депрессивными нарушениями. Полученные данные обосновывают необходимость коррекции тревожно-депрессивных расстройств и нарушений сна для разработки тактики ведения и улучшения качества жизни пациентов.

Источники и литература

- 1) Белов С.А. Хабилов Ф.А., Хайбуллин Т.И., Шарафутдинов Г.М. Диссомнические расстройства при рассеянном склерозе. // Практическая медицина. 2024. Т.22. № 5. С. 88- 92.
- 2) Бойнова И.В., Самарина Д.В., Каторова А.В., Токарева Н.Г. Клинико-эпидемиологические особенности рассеянного склероза в Российской Федерации. // Современные проблемы науки и образования. 2022. № 5. URL: <https://science-education.ru/ru/article/view?id=32006>
- 3) Aernout E., Benradia I., Hazo J.-B., Sy A., Askevis-Leherpeux F., Sebbane D., Roelandt J- L. International study of the prevalence and factors 36. associated with insomnia in the general population. // Sleep Med. 2021;(82):186-192. <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/33957414/>