

Уровень тревоги и депрессивных проявлений у пациентов с шизофренией и её связь с качеством сна

- Гашкаримов В.Р.** Студент 6 курса лечебного факультета ФГБОУ ВО БГМУ Минздрава России
- Султанова Р.И.** Студентка 6 курса лечебного факультета ФГБОУ ВО БГМУ Минздрава России
- Ефремов И.С.** ГБУЗ РБ Республиканская клиническая психиатрическая больница врач психиатр, ассистент кафедры психиатрии и наркологии с курсом ИДПО
- Тулбаева Н.Р.** Заместитель главного врача по организационно-методической работе ГБУЗ РБ Республиканская клиническая психиатрическая больница
- Асадуллин А.Р.** Доктор медицинских наук, профессор кафедры психиатрии и наркологии с курсом ИДПО ФГБОУ ВО БГМУ Минздрава России. Главный врач ГБУЗ Республиканский Наркологический Диспансер №2 МЗ РБ.



Актуальность и цель исследования

- В последнее десятилетие вопрос качества сна и проблем, связанных с ним стал особенно актуален в психиатрии.
- В связи с этим, мы решили определить тяжесть тревоги, депрессии, бессонницы и выявить возможные ассоциации между данными проблемами психической сферы у пациентов с шизофренией.



Материалы и методы



- В пилотное исследование включались пациенты с подтвержденным диагнозом F20 “Шизофрения” длительностью не менее 1 года, в возрасте от 18 до 60-ти лет без тяжелой сопутствующей патологии. Исследование проводилось на базе Республиканской клинической психиатрической больницы (Республика Башкортостан). Сбор данных осуществлялся путем клинического интервьюирования и самозаполнения пациентами опросников. В перечень использованных психометрических методик вошли:
- **шкала тревоги Гамильтона**
- **Питсбургский опросник на определение индекса качества сна (PSQI)**
- **индекс тяжести инсомнии (ISI)**
- **шкала депрессии Монтгомери - Айсберг (MARDS)**
- **шкала депрессии Калгари.**

Результаты

Ассоциации между тревогой и депрессивными проявлениями

	MADRS	Шкала депрессии Калгари
Шкала тревоги Гамильтона	$R=0.87$ $p=0.001$	$R=0.64$ $p=0.001$

Ассоциации между бессонницей и тревогой

	PSQI	ISI
Шкала тревоги Гамильтона	$R=0.73$ $p<0.001$	$R=0.79$ $p<0.001$

Ассоциации между бессонницей и депрессивными проявлениями

	PSQI	ISI
MADRS	$R=0.66$ $p=0.001$	$R=0.78$ $p<0.001$
Шкала депрессии Калгари	$R=0.64$ $p=0.002$	$R=0.52$ $p=0.016$

Анализ проводился методом расчета коэффициента ранговой корреляции Спирмена

Выводы

Нам удалось выявить статистически значимые ассоциации между уровнем тревоги, депрессией и тяжестью инсомнии. Исходя из этих данных можно сказать, что данные расстройства могут протекать коморбидно и вследствие этого утяжелять друг друга, что несомненно может сказаться на траектории развития и прогнозе шизофрении.