

ПСИХИЧЕСКИЕ РАССТРОЙСТВА У ПАЦИЕНТОВ С ХРОНИЧЕСКОЙ ПОЧЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТЬЮ, ПОЛУЧАЮЩИХ ТЕРАПИЮ ГЕМОДИАЛИЗОМ

Нурходжаев Сабир Насирходжаевич, Даминов Ботир Тургунпулатович

Ташкентский педиатрический медицинский институт, г.Ташкент, улица Богишамол 223

E-mail: sabir_nurkhodjaev@tashpmi.uz

Ключевые слова: хроническая почечная недостаточность; гемодиализ; депрессия; тревога.

Введение. Хроническая почечная недостаточность (ХПН) определяется как прогрессирующая и необратимая потеря функции почек. По мнению Билал А., Заман Ф.У. (2020). ХПН считается проблемой общественного здравоохранения во всем мире, и около 50 миллионов человек во всем мире страдают от хронических заболеваний почек. Обычно большинству пациентов с ХПН требуется заместительная терапия, включая гемодиализ, перитонеальный диализ и трансплантацию почки, среди которых гемодиализ является наиболее распространенным методом заместительной терапии. Пациенты, находящиеся на гемодиализе, страдают от различных физических и психических проблем. У таких пациентов часто наблюдаются депрессия и тревога.

Цель исследования. Гемодиализ может оказывать серьезное психологическое воздействие на пациентов, страдающих хроническими заболеваниями почек. Целью настоящего исследования явилось изучение влияния гемодиализа на психическое здоровье лиц с хроническими заболеваниями почек.

Материалы и методы. Исследование проводилось на базе Республиканского центра нефрологии и трансплантации почки города Ташкента, в течении 4 месяцев (сентябрь — декабрь 2021 г.). В исследование были включены пациенты подростки от 15 до 18 лет с диагнозом ХПН, добровольным участием и подписанной формой согласия со стороны родителей или опекунов. В то время как любой предыдущий анамнез психических заболеваний, пациенты с предыдущим диализом в анамнезе, пациенты, неспособные дать согласие на участие, были исключены из исследования. Все пациенты были направлены нефрологами для участия в исследовании на основании результатов биохимических исследований пациентов. Участники были проинформированы о добровольном участии и о праве выйти из этого исследования в любое время. Было обследовано 112 пациентов, в I группу вошли 58 (51,8%) пациентов, страдающих ХПН 4–5-й и отправленные на диализ впервые (n=58). Во II группу были включены пациенты с ХПН 1–3 стадии, которым не рекомендовался гемодиализ (n=54). Эти две группы были сопоставимы по полу и возрасту. После того, как от всех родителей или опекунов участников было получено письменное согласие, с ними было проведено анкетирование для определения уровня депрессии и тревоги.

Результаты. В результате проведенного исследования было выявлено, что у 76,4% пациентов развились депрессивные симптомы, а у 32,3% отмечены симптомы стойкой тревоги. Тревожность — еще одна часто встречающаяся психопатология при ХПН. Уровень тревоги у пациентов с терминальной почечной недостаточностью оценивается примерно в 12–52%. Кроме того, было выявлено, что у 18,3% имеется семейный анамнез по хроническим заболеваниям почек. Результаты настоящего исследования также показали отсутствие существенной разницы между результатами группы I и группы II в отношении качества жизни, депрессии, тревоги. Результаты показали плохое качество жизни при незначительном снижении показателей депрессии и тревоги.

Заключение. В результате проведенного исследования был сделан вывод о том, что пациенты, проходящие лечение гемодиализом, страдали депрессией, тревогой и низким качеством жизни. Эффективная командная работа, часто междисциплинарная, необходима для эффективного управления взаимосвязанными проблемами; только совместные усилия приводят к лучшим результатам и повышению качества жизни.