



Зв'язок депресії з Д-дефіцитом у пацієнтів з цукровим діабетом 2 типу в умовах хронічного стресу війни

Maryna Bobryk

Bogomolets National Medical University

Тези доповіді до IV Конгресу з міжнародною участю «Психосоматична медицина XXI століття: реалії та перспективи»

Серед частих супутніх станів у пацієнтів з цукровим діабетом 2 типу (ЦД2) спостерігається депресія і тривога. Хронічний стрес довготривалої повномасштабної війни додатково погіршує психологічний стан цих пацієнтів. У людей з цукровим діабетом на 20% частіше діагностується тривога протягом життя, депресія зустрічається у 2-3 рази частіше, ніж в загальній популяції. Відомо, що Д-дефіцит часто згадується в обсерваційних дослідженнях у поєднанні з депресією. Останніми роками актуальною є тема зв'язку стану забезпеченості вітаміном Д у пацієнтів з ЦД2 і компенсацією хвороби, можливістю регресування ускладнень ЦД2, покращення його перебігу, психологічного стану пацієнтів під впливу вітаміну Д.

Мета: оцінити вираженість депресії у пацієнтів з ЦД2 в умовах хронічного стресу війни в залежності від рівня забезпеченості вітаміном Д.

Матеріали і методи: обстежено 133 пацієнта з ЦД2 віком 19-75 років. Оцінка забезпеченості вітаміном Д проводилася за допомогою дослідження «25-гідроксикальциферол» (25-ОН D) імунохемілюмінісцентним методом. Оцінка депресії проводилася за допомогою опитувальника DASS 21, який складається з 21 питання і дозволяє оцінити ступінь депресії, стресу і тривоги у пацієнта. Spearman rank correlation coefficient, коефіцієнт кореляції Спермана, підраховували для визначення прямої або зворотної залежності рівня депресії від рівня 25-гідроксикальциферолу, індексу інсулінорезистентності і індексу маси тіла.

Результати. Оцінка депресії за шкалою включала 5 рівнів: 1 - норма, 2 - легка депресія, 3 - помірна депресія, 4 - важка депресія, 5 - дуже важка депресія. За допомогою кореляційного аналізу ми отримали: зворотну залежність між рівнем 25-ОН D та ступенем депресії, зворотну залежність між рівнем 25-ОН D та індексом НОМА, зворотну залежність між рівнем 25-ОН D та індексом маси тіла, пряму залежність між рівнем індексу НОМА та ступенем депресії.

Обговорення. Можлива причина зв'язку Д-дефіциту з депресією полягає у тому, що за депресивного стану люди рідше бувають на сонці, можуть погано харчуватися. В умовах війни дані обставини погіршуються. Згідно даних літератури обидва стани: Д-дефіцит і депресія, спроможні погіршувати перебіг ЦД2. У нашому дослідженні, причиною погіршення став ріст периферичної інсулінорезистентності.

Висновки: отримані нами дані свідчать про достовірну пряму залежність рівня депресії від вираженості синдрому інсулінорезистентності за ЦД2, зворотну залежність між рівнем 25-ОН D та ступенем депресії.