

показатель социального функционирования (ФСФ) (у больных - $60,1 \pm 1,10$; $62,0 \pm 1,37$; $66,7 \pm 1,13$; у здоровых - $79,9 \pm 1,81$), показатель ролевого эмоционального функционирования (ПРЭФ) (у больных - $60,3 \pm 1,14$; $63,7 \pm 1,09$; $66,0 \pm 1,10$; у здоровых - $78,0 \pm 1,25$) и показатель психологического здоровья (ППЗ) (у больных - $70,5 \pm 1,17$; $72,4 \pm 1,34$; $75,6 \pm 1,15$; у здоровых - $81,0 \pm 1,37$). При этом, все перечисленные показатели (кроме ПБ) имели худшие показатели в подгруппе 1а в отличие от подгруппы 1б, что несмотря на более старший возраст в группе Б, является указателем на более тяжелое течение и более худший прогноз именно у представителей группы с пылевой этиологией ХОБЛ. Следует отметить, что наихудшие значения всех показателей имели место в подгруппах 1а и 1б, несколько лучше в подгруппах с ГБО (2а и 2б), еще более лучшие в подгруппах 3а и 3б. Однако, при сравнении аналогичных показателей между аналогичными подгруппами оказалось, что максимальное восстановление сниженных/утраченных психологических и социальных функций наблюдалось именно у больных с не пылевым вариантом ХОБЛ. При анализе показателей между подгруппами в каждой из групп наблюдения показано, что максимальный прирост был получен у больных 3а и 3б подгрупп с ГГТ.

Выводы. Таким образом, включение ГГТ-лечения в комплексную лечебно-реабилитационную программу ПХОБЛ с дислипидемией позволило оптимизировать показатели качества жизни за счет параметров, отражающих как физические стороны, так и ролевые, функциональные и социальные.

Мухин И.В., Миминошвили В.Р., Прилуцкая О.А., Пушкарук В.В.

ПСИХОЛОГИЧЕСКИЕ ПРОБЛЕМЫ И ВОЗМОЖНЫЕ ИХ ПУТИ РЕШЕНИЯ У ПАЦИЕНТОВ С САХАРНЫМ ДИАБЕТОМ ВО ВРЕМЯ ПАНДЕМИИ COVID-19

Государственная образовательная организация высшего профессионального образования «Донецкий национальный медицинский университет имени М. Горького», Донецк, ДНР

За без малого год, коронавирусная инфекция (COVID-19) превратилась в глобальную пандемию, затрагивающую миллионы людей, и, с которой, вероятнее всего, мы будем бороться еще длительное время. Одним из сопутствующих заболеваний, которые могут повлиять на исходы COVID-19, является сахарный диабет (СД). Только недавно стали доступны руководства по ведению пациентов с СД и связанных с ним осложнений во время пандемии COVID-19. Тем не менее, в имеющихся исследованиях все еще недостаточно информации, отражающих изменения психологического статуса пациентов данной категории. Наличие карантинных ограничительных мер часто снижает вероятность обращения людей за медицинской помощью по неэкстренным вопросам, что сопряжено с ограниченностью информированности и ухудшением вторичной и третичной профилактики диабета.

Стоит отметить, что в медицинской литературе давно описан механизм влияния хронического стресса и возникающих тревожных и депрессивных расстройств на риск возникновения и показатели компенсации СД, чаще 2 типа. Доказано, что стресс вызывает в организме человека выброс каскада контринсулярных гормонов, усиливающих гликогенолиз и глюконеогенез, снижающих чувствительность к собственному инсулину, что требует коррекции стандартной сахароснижающей терапии, получаемой пациентом.

Наиболее частой причиной стресса у лиц с СД во время пандемии является вынужденная самоизоляция, связанная с карантинными мероприятиями, сокращение доступа к медицинскому обслуживанию, доступности различных лекарственных препаратов в некоторых странах.

Карантинные мероприятия часто становятся основными причинами значительных изменений в образе жизни, двигательном режиме, а также изменение режима питания и характера (качества) употребляемой пищи. На фоне стрессовой секреции контринсулярных гормонов изменяется и пищевое поведение, что в комплексе может приводить к декомпенсации диабета, вызывая тем самым усугубление тревожно-депрессивных нарушений. К другим факторам, усиливающим психологический стресс, относятся отсутствие социальной поддержки, одиночество, а также опасения по поводу прогрессирования ранее существовавших диабетических микро- и макрососудистых осложнений.

Таким образом, для большинства пациентов СД характерно воздействие комплекса психологических факторов, отрицательно влияющих на компенсацию диабета во время пандемии COVID-19. В связи с этим целесообразно рассматривать комплексный подход в терапии диабета с учетом пси-