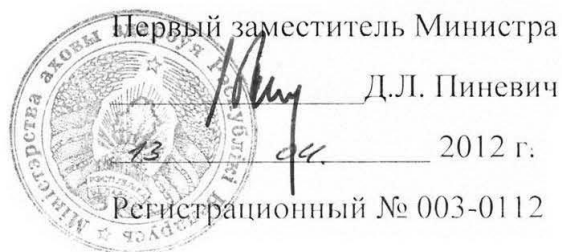


МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ

УТВЕРЖДАЮ



**АЛГОРИТМ СКРИНИНГА ДЕПРЕССИВНЫХ СОСТОЯНИЙ
ПРИ САХАРНОМ ДИАБЕТЕ 1 ТИПА**

инструкция по применению

УЧРЕЖДЕНИЕ-РАЗРАБОТЧИК:

Учреждение образования «Гомельский государственный медицинский университет»

Учреждение образования «Белорусский государственный медицинский университет»

Учреждение образования «Белорусская государственная медицинская академия последипломного образования»

Государственное учреждение «Республиканский центр радиационной медицины и экологии человека»

АВТОРЫ:

Навменова Я.Л., д.м.н., профессор Мохорт Т.В., к.м.н., доцент Терещук Е.И.,
Шилова Н.П.

Гомель-Минск, 2012

**МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ**

УТВЕРЖДАЮ
Первый заместитель министра

_____ Д.Л. Пиневиц
13.04.2012
Регистрационный № 003-0112

**АЛГОРИТМ СКРИНИНГА ДЕПРЕССИВНЫХ СОСТОЯНИЙ
ПРИ САХАРНОМ ДИАБЕТЕ 1 ТИПА**

инструкция по применению

УЧРЕЖДЕНИЯ-РАЗРАБОТЧИКИ: УО «Гомельский государственный медицинский университет», УО «Белорусский государственный медицинский университет», ГУО «Белорусская государственная медицинская академия последипломного образования», ГУ «Республиканский центр радиационной медицины и экологии человека»

АВТОРЫ: Я.Л. Навменова, д-р мед. наук, проф. Т.В. Мохорт, канд. мед. наук, доц. Е.И. Терещук, Н.П. Шилова

Гомель, Минск 2012

Сахарный диабет (СД) может оказывать долгосрочное влияние на физическое и психологическое состояние пациентов. Доказано, что при СД по крайней мере в 2 раза повышен риск развития депрессии, чем у людей без СД. Сочетание депрессии и СД оказывает негативное влияние на компенсацию СД, самоконтроль диабета и общее качество жизни и повышает риск развития и прогрессирования диабетических осложнений. Распространенность депрессивных состояний при СД 1 типа, по данным ряда авторов, составляет от 20 до 27%. Несмотря на высокую распространенность при СД 1 типа, более 75% случаев депрессии остаются не диагностированными, что связано с акцентуацией пациентом соматических жалоб и отсутствием осознания изменений в аффективной жизни. Кроме этого часто наблюдаются маскированные (стертые) депрессии, требующие своевременного распознавания и рационального ведения. Результаты исследований белорусской популяции в последние годы свидетельствуют о том, что депрессия при сахарном диабете 1 типа достоверно ассоциирована с уровнем HbA1c 7% и более.

Разработка программы по раннему выявлению, унификации диагностических алгоритмов и оптимального мониторинга депрессивных состояний при СД 1 типа является необходимой, т. к. несвоевременное выявление депрессивных состояний приводит к нарушению полноценного взаимодействия между врачом и пациентом в части выполнения лечебных рекомендаций.

Настоящая инструкция по применению (далее — инструкция) может быть использована в практике врачей-эндокринологов, врачей-терапевтов и других врачей-специалистов.

ПЕРЕЧЕНЬ НЕОБХОДИМОГО ОБОРУДОВАНИЯ, РЕАКТИВОВ, СРЕДСТВ, ИЗДЕЛИЙ МЕДИЦИНСКОЙ ТЕХНИКИ

1. Биохимический анализатор для определения уровня гликозилированного гемоглобина (HbA1c).
2. Госпитальная шкала тревоги и депрессии (HADS).

ОПИСАНИЕ ТЕХНОЛОГИИ ИСПОЛЬЗОВАНИЯ МЕТОДА

Этап 1: Оценка степени компенсации углеводного обмена

Показан всем пациентам с сахарным диабетом 1 типа.

1.1. Определение уровня HbA1c (целевое значение — 4–6%).

Критерии компенсации углеводного обмена

Показатель	Компенсация	Субкомпенсация	Декомпенсация
HbA1c, %	<7,0	7,0-7,5	Более 7,5

Пациентам, имеющим компенсацию углеводного обмена (уровень HbA1c <7%), не показано дальнейшее проведение диагностического поиска. Противопоказания для проведения 1 этапа отсутствуют.

Этап 2: Оценка возможных факторов риска развития депрессивных состояний

Показан пациентам, у которых уровень HbA1c превышает 7%. Пациентам задается ряд вопросов, уточняющих анамнестические данные для выявления возможных факторов риска развития депрессивных состояний.

К возможным факторам риска относятся следующие анамнестические данные

- возраст от 12–24 лет, а также старше 45 лет;
- вредные привычки:
- алкогольная зависимость (употребление 200–500 г водки несколько раз в неделю);
- курение (выкуривание в день более 10 сигарет в течение не менее 3-х лет);
- наличие хронического инвалидизирующего заболевания (группа инвалидности);
- семейное положение (не состоящие в браке, вдовы, разведенные, бездетные, проживающие в одиночестве);
- профессиональный статус (потеря работы, выход на пенсию, статус безработного).

Противопоказания для проведения 2 этапа отсутствуют.

Этап 3: Оценка симптомов депрессии с использованием психометрической шкалы

Показан пациентам, у которых имеется какой-либо из перечисленных выше возможных факторов риска развития депрессивных состояний. Оценка симптомов депрессии проводится путем самостоятельного заполнения пациентом опросника, который позволяет выявить депрессивное состояние. К такому общепризнанному опроснику относится госпитальная шкала тревоги и депрессии (HADS).

3.1. Заполнение госпитальной шкалы тревоги и депрессии (HADS).

3.2. Оценка уровня депрессии проводится по сумме баллов: норма — 0–7 баллов, субклинически выраженная депрессия — 8–10 баллов, клинически выраженная депрессия — ≥ 11 баллов.

Противопоказания для проведения 3 этапа:

1. Грубые нарушения интеллекта, памяти, внимания.
2. Выраженная органическая патология головного мозга.
3. Расстройство личности (психопатия).
4. Резко отрицательная установка пациента к психодиагностике.

Этап 4: Консультация врача-психотерапевта

Показан пациентам, у которых при оценке уровня депрессии по шкале HADS была выявлена субклинически и клинически выраженная депрессия. Так как оценочные шкалы не являются самостоятельным диагностическим инструментом для окончательной верификации депрессивного состояния, пациенты с уровнем депрессии по шкале HADS 8 баллов и более направляются на консультацию к врачу-психотерапевту.

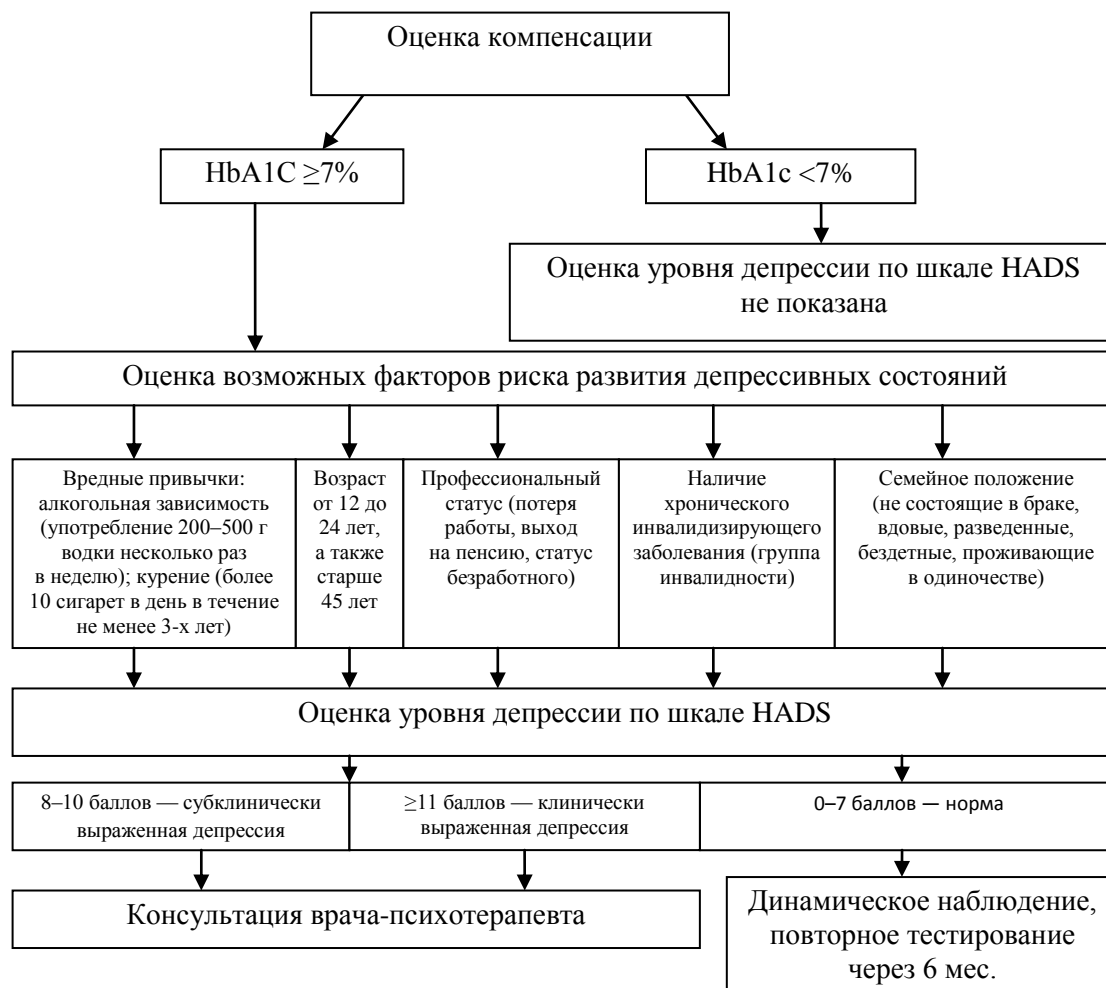
Противопоказанием для проведения 4 этапа является резко отрицательная установка пациента к консультации врача-психотерапевта.

Госпитальная шкала тревоги и депрессии

Утверждение		Варианты ответа	
1	Я испытываю напряженность, мне не по себе	Все время	3
		Часто	2
		Время от времени	1
		Совсем не испытываю	0
2	То, что приносило мне большое удовольствие и сейчас вызывает такое же чувство	Определенно это так	0
		Наверное, это так	1
		Лишь в очень малой степени это так	2
		Это совсем не так	3
3	Я испытываю страх, кажется, будто что-то ужасное может вот-вот случиться	Определенно это так, и страх очень сильный	3
		Да это так, но страх не очень сильный	2
		Иногда, но это меня не беспокоит	1
		Совсем не испытываю	0
4	Я способен рассмеяться и увидеть в том или ином событии смешное	Определенно это так	0
		Наверное, это так	1
		Лишь в малой степени это так	2
		Это совсем не так	3
5	Беспокойные мысли крутятся у меня в голове	Постоянно	3
		Большую часть времени	2
		Время от времени и не так часто	1
		Только иногда	0
6	Я испытываю бодрость	Совсем не испытываю	3
		Очень редко	2
		Иногда	1
		Практически все время	0
7	Я легко могу сесть и расслабиться	Определенно это так	0
		Наверное, это так	1
		Лишь изредка это так	2
		Совсем не могу	3
8	Мне кажется, что я все стал делать очень медленно	Практически все время	3
		Часто	2
		Иногда	1
		Совсем нет	0
9	Я испытываю внутреннее напряжение или дрожь	Совсем не испытываю	0
		Иногда	1
		Часто	2
		Очень часто	3
10	Я не слежу за своей внешностью	Определенно это так	3
		Я не уделяю этому столько времени, сколько нужно	2
		Может быть, я стал меньше уделять этому внимания	1
		Я слежу за собой также как и раньше	0
11	Я испытываю неусидчивость, словно мне постоянно нужно двигаться	Определенно это так	3
		Наверное, это так	2
		Лишь в некоторой степени это так	1
		Совсем не испытываю	0

12	Я считаю, что мои дела (занятия, увлечения) могут принести мне чувство удовлетворения	Точно так же, как и обычно	0
		Да, но не в такой степени, как раньше	1
		Значительно меньше, чем обычно	2
		Совсем так не считаю	3
13	У меня бывает внезапное чувство паники	Очень часто	3
		Довольно часто	2
		Не так уж часто	1
		Совсем не бывает	0
14	Я могу получить удовольствие от хорошей книги, радио- или телепрограммы	Часто	0
		Иногда	1
		Редко	2
		Очень редко	3

Алгоритм скрининга депрессивных состояний при сахарном диабете 1 типа



УТВЕРЖДАЮ
Руководитель организации

(подпись)

(инициалы, фамилия)

«___» _____ 20__ г.

АКТ

о практическом использовании результатов исследования

В _____
(сфера, в которой нашли практическое применение результаты исследования*)

Комиссия в составе _____
_____ настоящим подтверждает,
что _____
(название структурного подразделения организации)

*проведено опытно-промышленное испытание (осуществлено внедрение
в технологический процесс, в учебный процесс и др. **)*

_____ (указываются конкретные научные результаты, которые нашли применение)
полученных _____
(фамилия, имя, отчество автора (авторов) исследования)
при выполнении программы (проекта, темы НИР**) _____

_____ (название программы, проекта, темы НИР**) для _____
(указываются решаемые практические задачи)
на основании чего _____
(приводятся конкретные результаты практического использования)

Экономический эффект от использования результатов составил _____
(расчет прилагается)***

Члены комиссии: _____ (подпись) _____ (инициалы, фамилия)

(дата)