



**ОРДЕНА ТРУДОВОГО КРАСНОГО ЗНАМЕНИ
МЕДИЦИНСКИЙ ИНСТИТУТ ИМЕНИ С.И. ГЕОРГИЕВСКОГО**

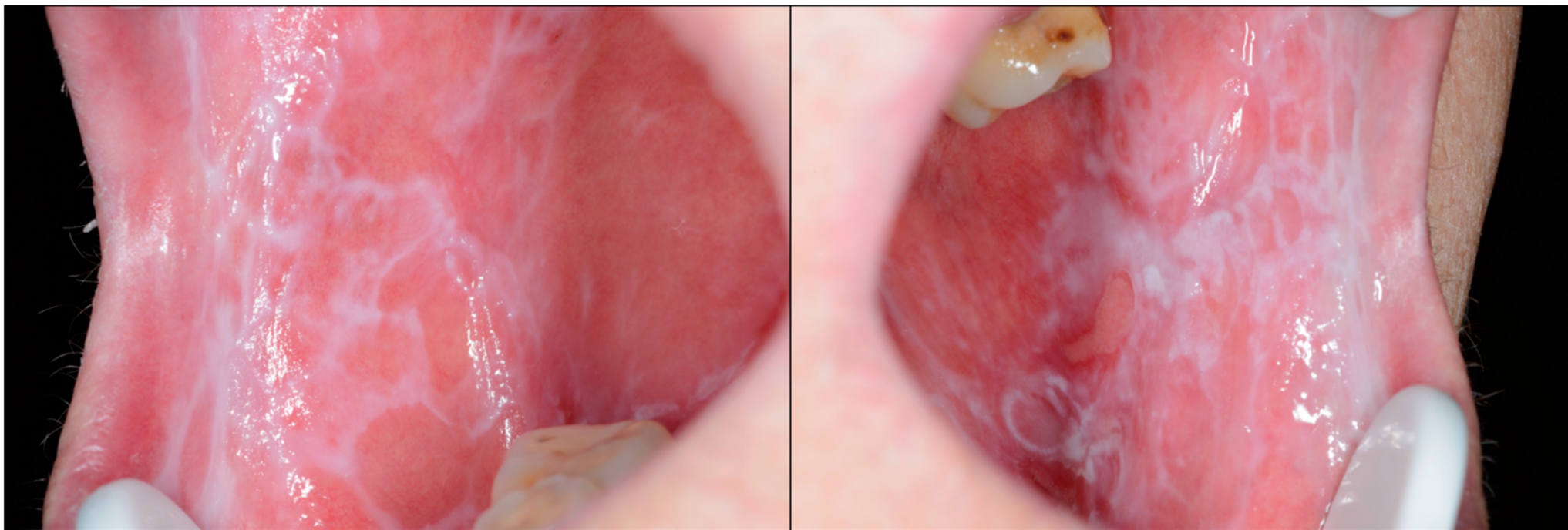
ОЦЕНКА УРОВНЯ ДЕПРЕССИИ И ТРЕВОЖНОСТИ У ПАЦИЕНТОВ С КРАСНЫМ ПЛОСКИМ ЛИШАЕМ СЛИЗИСТОЙ РТА

ДОКЛАДЧИК: ХАЛИЛОВА АРЗЫ СЕРВЕР КЫЗЫ

НАУЧНЫЙ РУКОВОДИТЕЛЬ: Д.М.Н., ПРОФЕССОР РОМАНЕНКО ИНЕССА ГЕННАДЬЕВНА

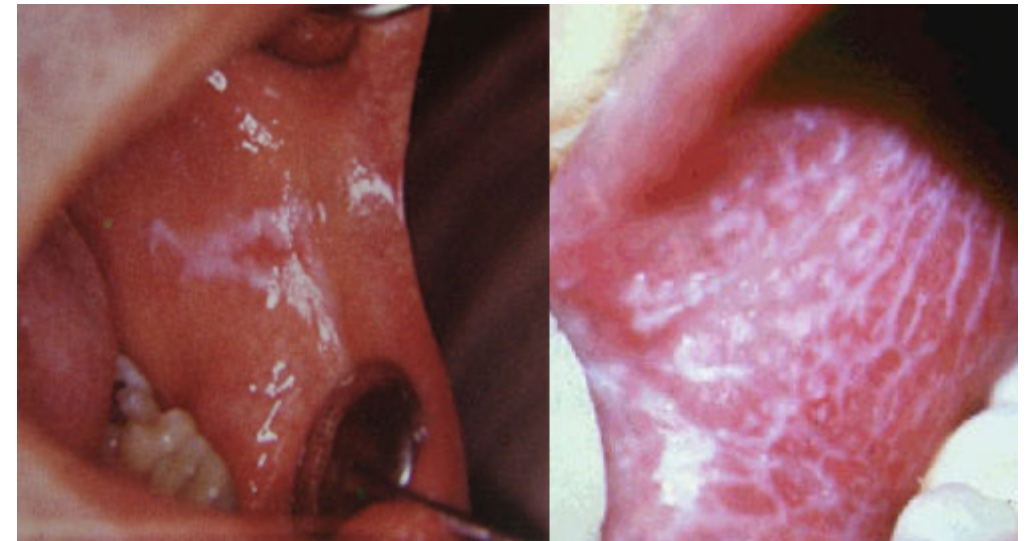
Актуальность

- Красный плоский лишай (КПЛ) – хроническое воспалительное заболевание с неизвестной этиологией и аутоиммунным механизмом возникновения.
- Имеет преимущественно доброкачественное течение, однако также может подвергаться малигнизации (Aghbari et al., 2017; Giuliani et al., 2018).



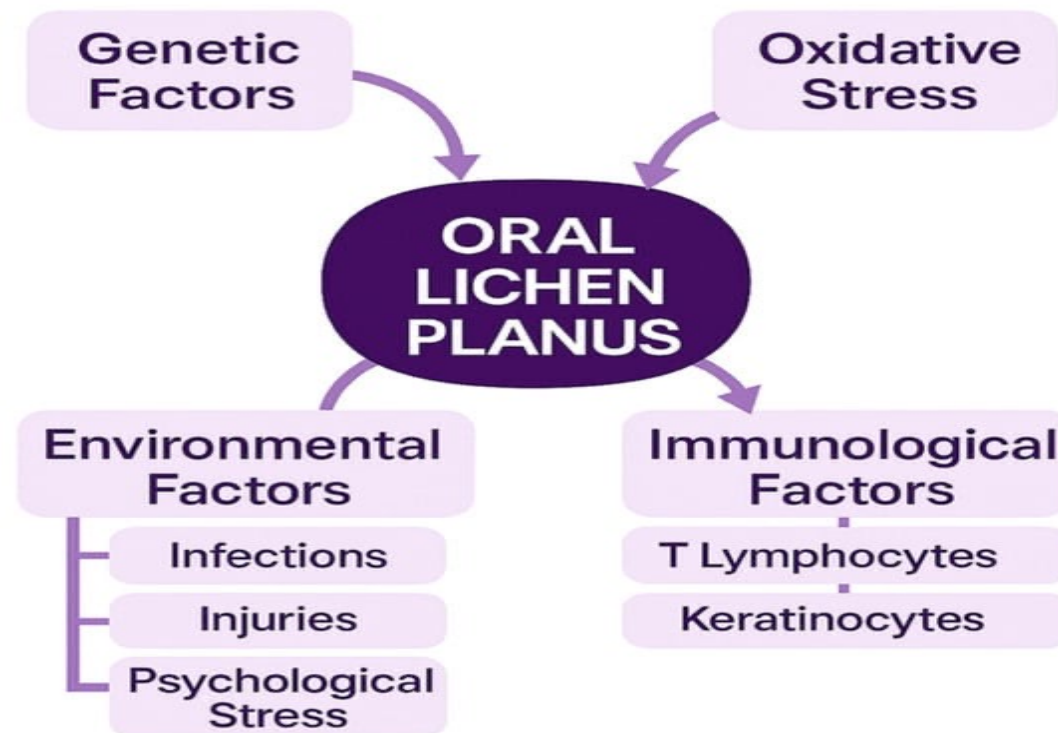
Актуальность

- По средним оценкам, им страдают от 0,55% до 2% населения в целом (Park, 2018).
- Чаще всего встречается у женщин 30-60 лет (Alrashdan, Cirillo, & McCullough, 2016; Alrashdan et al., 2016).



Актуальность

- Многие авторы сообщают о значительной распространенности таких расстройств, как тревога, депрессия, эмоциональная нестабильность, среди пациентов с КПЛ (Serqueira et al., 2018).
- Во многих случаях периоды эмоциональной нестабильности, вызванные стрессовыми событиями в жизни, связаны с рецидивами, обострением или даже дебютом этого заболевания (Šanković, Vokor-Bratić, & Novović, 2015).



Цель работы

Оценить уровень и степень выраженности депрессии и тревожности у пациентов с красным плоским лишаем слизистой оболочки полости рта.



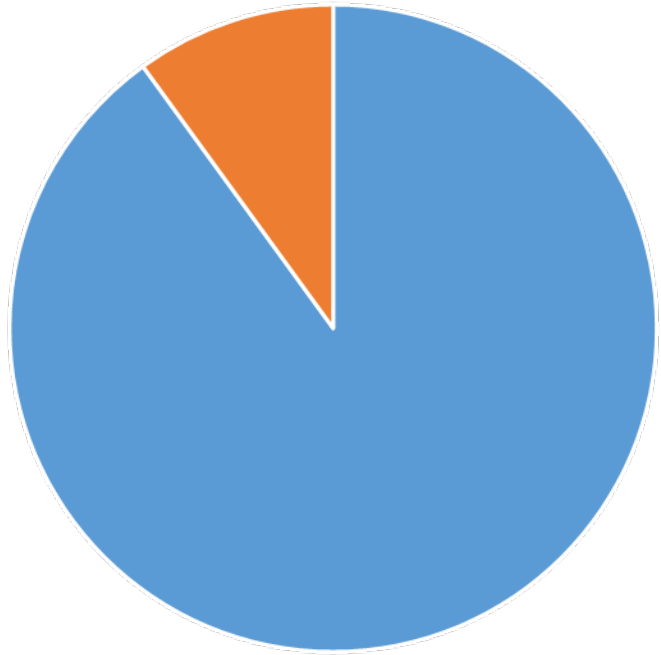
Материалы и методы

- ✓ На базе кафедры стоматологии Ордена Трудового Красного Знамени Медицинского института им. С.И. Георгиевского были обследованы и под наблюдением находились 20 пациентов (14 женщин и 6 мужчин, средний возраст – 61,8 лет) с диагнозом красный плоский лишай (КПЛ) слизистой оболочки полости рта.
- ✓ Уровень депрессии и тревожности определялся с помощью шкалы Занга для самооценки депрессии (адаптированной Т.И. Баланшовой, НИИ им. Бехтерева) и Госпитальной Шкалы Тревоги и Депрессии (HADS).

Результаты исследования

Анализ результатов анкетирования по шкале Занга для самооценки депрессии:

Уровень депрессии по шкале Занга



- Нормальное состояние
- Легкое депрессивное расстройство

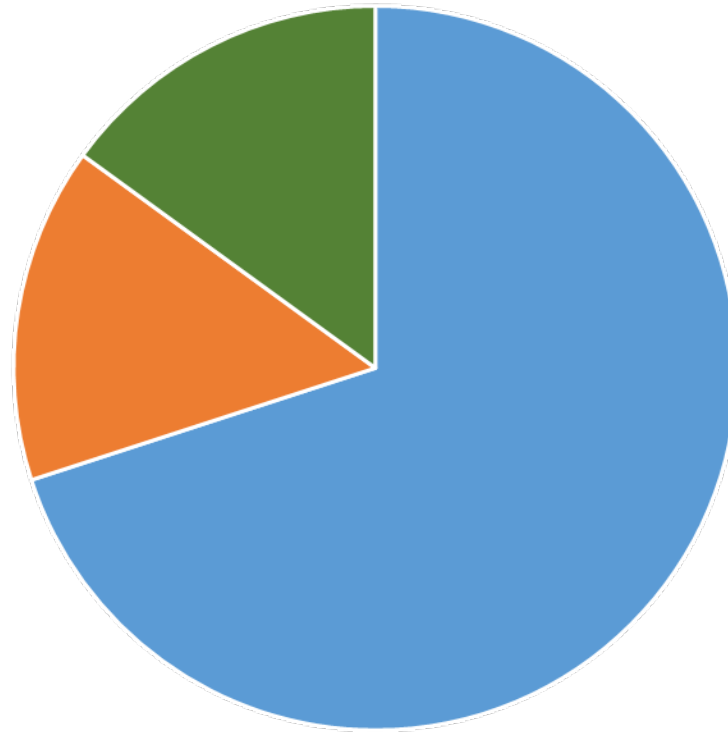
Проблемы со сном у пациентов с КПЛ СОПР



- Замечают ухудшение сна
- Не замечают изменений своего сна

Результаты исследования

Анализ ответов по Госпитальной Шкале Тревоги и Депрессии (HADS):



- Субклинически выраженная депрессия
- Клинически выраженная депрессия
- Норма

Результаты исследования

После обработки результатов, выяснилось, что согласно шкалы Занга для самооценки депрессии 90% пациентов (18 человек) имели нормальное состояние, 10% - легкое депрессивное расстройство. Стоит отметить, что в группе пациентов с эрозивно-язвенной формой КПЛ балл по шкале Занга был выше, чем у группы с типичной формой КПЛ. Также при анализе ответов по этой шкале выяснилось, что 50% из наблюдаемых нами пациентов отмечают, что плохо спят ночью.

Результаты исследования

При этом при оценке ответов по Госпитальной Шкале Тревоги и Депрессии (HADS) было обнаружено, что 70% пациентов (14 человек) с КПЛ независимо от формы поражения слизистой имеют субклинически выраженную депрессию, 15% - клинически выраженную депрессию (2 человека из них имеют эрозивно-язвенную форму КПЛ); 90% - субклинически выраженную тревогу.

Выводы

- У пациентов с эрозивно-язвенной формой КПЛ в среднем отмечается более высокий уровень тревожности и более выраженное депрессивное состояние в сравнении с пациентами с типичной формой КПЛ слизистой рта.
- Данный вопрос требует дальнейшего анализа и исследования посредством расширения и увеличения выборки пациентов и использования других шкал и тестов.

Спасибо за внимание!