

*Темнякова В. А., Тюсенко А. Е.*

## **АСТЕНИЧЕСКИЙ СИНДРОМ У ПАЦИЕНТОВ С ЗАБОЛЕВАНИЯМИ ПЕЧЕНИ**

*Научный руководитель к.м.н., доц. Белоусова Л. Н.*

*Кафедра пропедевтики внутренних болезней, гастроэнтерологии и диетологии им.  
С.М. Рысса*

*ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова Минздрава России, г. Санкт-Петербург*

**Актуальность.** Астения – психопатологическое расстройство, симптоматика которого определяется явлениями повышенной физической и психической утомляемости со снижением уровня активности. Хронические заболевания печени нередко сопровождаются развитием астенического синдрома, потому эта проблема особенно остро встаёт перед пациентами гастроэнтерологического отделения.

**Цель:** Оценить проявления астенического синдрома у пациентов с заболеваниями печени.

**Материалы и методы.** В исследование были включены пациенты в возрасте от 18 до 81 года (средний возраст 47 лет): 14 женщин (46,6 %) и 16 мужчин (53,4%) с заболеваниями печени различного генеза (алкогольного, НАЖБП, аутоиммунного, лекарственного, вирусного), из них 9 человек (30%) – с циррозом печени.

Пациентам было проведено анкетирование, содержащее вопросы о наличии жалоб по поводу ухудшения общего самочувствия, настроения и повышенной утомляемости. Вместе с тем все пациенты заполнили тест-опросник для диагностики астении (Шкала Астенического Состояния (ШАС) Л. Д. Малковой и Т. Г. Чертовой на основе ММРП), согласно которому выделяется слабая, умеренная и выраженная степени астении.

**Результаты и их обсуждение.** У большинства опрошенных отмечались такие симптомы как: общая слабость 76,7% (10 М (62,5%), 13 Ж (92,9%)), из них пациентов без ЦП – 16 человек (76,2%), с ЦП – 7 человек (77,8%), нарушение сна – 17 человек 56,6% (8 М (50%), 9 Ж (64,3%)), из них пациентов без ЦП – 52,4%, ЦП – 66,7%, головная боль – 18 человек 18% (6 М (37,5%), 12 Ж (85,7%)), из них пациентов без ЦП – 61,9%, с ЦП - 55,5%, головокружения – 15 человек 50% (6 М (37,5%), 9 Ж (64%)), из них пациентов без ЦП – 52,4%, с ЦП - 44,4%.

По данным тест-опросника ШАС у большинства пациентов (70%) была выявлена астения. Из них пациенты без ЦП - 13 человек (61,9%), с ЦП - 7 человек (77,7%). Умеренная степень встречалась в 33,3% случаев, слабая – 26,6%, выраженная – 6,6%. При этом у больных без ЦП наиболее часто выявлялась слабая степень астении (33,3%), чуть реже - умеренная (23,8%), а также у малого числа пациентов (4,7%) - выраженная. В группе пациентов с ЦП превалировала умеренная степень астении (55,5%) пациентов, в то время как слабая и выраженная степени астении выявлялись с одинаково редко (11,1%).

Также проанализирована частота встречаемости симптомов на основании ШАС: утомляемость 83,3% (12 М (75%), 13 Ж (93%)) из них пациентов без цирроза - 86%, с циррозом - 77,8%; нарушение сосредоточенности 40% (6 М (37,5%), 6 Ж (43%)), в числе которых пациенты без цирроза - 38%, с циррозом - 44%; забывчивость 46,7% (4 М (25%), 10 Ж (71,4%)), среди которых 43% составили пациенты без цирроза и 55,6% - с циррозом; нарушение осознания прочитанного 50% (7 М (43,7%), 8 Ж (57%)), включая 43% без цирроза и 66,7% - с циррозом.

**Выводы.** В результате исследования было установлено, что общеастенические симптомы, такие как нарушение сна, слабость встречались чаще у пациентов с ЦП, причем у женщин чаще, чем у мужчин. Анализ результатов ШАС позволил выявить большую частоту встречаемости астенического состояния среди пациентов с ЦП по сравнению с пациентами без ЦП. Среди пациентов с ЦП наиболее часто выявляется умеренная степень астении. Для пациентов без ЦП, напротив, характерна слабая степень астении, а выраженная практически отсутствует.