

Примак А.М., Ходиченко А.А.
**ОСТРЫЕ ПСИХОТИЧЕСКИЕ НАРУШЕНИЯ У ПАЦИЕНТОВ
МНОГОПРОФИЛЬНОГО СТАЦИОНАРА**

*Научные руководители: д-р мед. наук, доц. Бураков И.И.,
д-р мед. наук, проф Доценко Э.А.*

*Кафедра пропедевтики внутренних болезней
Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск*

Актуальность. Острые психотические расстройства являются тяжелым и прогностически неблагоприятным состоянием у пациентов отделений анестезиологии и реанимации (ОАиР). Данная группа нарушений психической деятельности ассоциируется отягощенным течением различных заболеваний и увеличением продолжительности госпитализации, что закономерно увеличивает затраты на оказание медицинской помощи.

Цель: изучить клинико-демографические характеристики пациентов с острыми психическими расстройствами и определить факторы их возникновения.

Материалы и методы. Проведен ретроспективный анализ 80 медицинских карт стационарных пациентов УЗ «6-я ГКБ г. Минска», у которых лечение в клинике осложнилось острым психотическим расстройством. Пациенты были разделены на 3 группы. В группу А (n=34) вошли пациенты, госпитализированные по поводу декомпенсации заболеваний сердечно-сосудистой системы, в группу В (n=18) – пациенты, госпитализированные по поводу алкогольной интоксикации. Группа С (n=29) включала пациентов с патологией опорно-двигательного аппарата. Возрастной диапазон обследованных пациентов 31-95 лет, период анализа включал госпитализации за 2019 год. Данные обрабатывались методами математической статистики в пакете программ Microsoft Excel и IBM SPSS 23.0. Результаты считали достоверными при $p \leq 0,05$.

Результаты и их обсуждение. Методом одновыборочного критерия Колмогорова-Смирнова было установлено наличие нормального распределения ($p > 0,05$) по возрасту и продолжительности госпитализации, что в дальнейшем предполагало использование параметрических методов анализа данных. Методом дисперсионного анализа Краскелла-Уоллиса получено статистически значимое различие ($p > 0,05$) между группами по возрасту, проведению оперативных вмешательств, наличию цереброваскулярных заболеваний, хронической сердечной недостаточности и хронической болезни почек. У пациентов группы А (средний возраст $75,48 \pm 2,13$ лет) средняя продолжительность госпитализации составила $12,7 \pm 1,74$ дн., среднее время пребывания в ОАиР составило $4,97 \pm 0,60$ дн. Количество мужчин - 13, количество женщин – 21. В группе В средний возраст составил $47,63 \pm 2,79$ лет, среднее время нахождения в стационаре составило $14,1 \pm 2,38$ дн., среднее время пребывания в ОАиР составило $4,26 \pm 0,72$ дн. Количество мужчин - 16, количество женщин – 2. В группе С средний возраст составил $67,88 \pm 3,5$ лет, средняя длительность госпитализации составила $18,1 \pm 1,8$ дн., среднее время пребывания в ОАиР - $3,43 \pm 0,435$ дн. Количество мужчин - 20, количество женщин – 9. Также обнаружен статистически значимый больший период госпитализации в группе А ($\chi^2 = 6,963$, $p = 0,031$), по сравнению с группой В, что может быть связано с тяжестью течения сердечно-сосудистых и цереброваскулярных заболеваний ($\chi^2 = 17,467$, $p = 0,0..$), различий средних значений функциональных классов хронической сердечной недостаточности ($\chi^2 = 14,952$, $p = 0,001$) и хронической болезни почек ($\chi^2 = 12,902$, $p = 0,002$). Статистически достоверно большее время госпитализации группы С ($\chi^2 = 7,586$, $p = 0,023$), было ассоциировано с более высоким показателем среднего возраста, по сравнению с другими группами ($\chi^2 = 27,150$, $p = 0,00..$).

Выводы. Проведенное исследование показало неоднородность группы пациентов с острыми психотическими расстройствами. Выявленные различия в исследуемых группах диктуют необходимость продолжения изучения данной проблемы для разработки технологий профилактики острых психотических нарушений путем управления и модификации факторов риска их возникновения на всех этапах лечения пациентов в стационаре.