

Черенкевич Т. В.
ЛИЧНАЯ СТИГМАТИЗАЦИЯ ПАЦИЕНТОВ
С САХАРНЫМ ДИАБЕТОМ 1 ТИПА
Научные руководители: канд. мед. наук, доц. Мохорт Е. Г.,
канд. мед. наук, доц. Шишко О. Н.

Кафедра эндокринологии

Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск

Актуальность. Сахарный диабет 1 типа (СД 1) влияет на все аспекты жизни человека, в том числе и социальные. Демонстрация наличия заболевания (инъекции инсулина, самоконтроль) нередко формирует личную стигматизацию пациента, которая проявляется в опасениях быть дискриминированным в различных сферах социальной деятельности. Это приводит к тому, что в некоторых случаях пациенты пытаются скрыть наличие СД1, не привержены к самоконтролю и постоянным инъекциям инсулина, результатом чего является недостаточная компенсация гликемии и развитие диабетических осложнений. Такие переживания пациентов можно зафиксировать с помощью специального опросника Общей диабетической стигмы, который впервые был разработан и опубликован австралийскими исследователями в 2017 году и до настоящего времени в Республике Беларусь не применялся.

Цель: изучить у пациентов с СД 1 наличие диабетической стигмы.

Материалы и методы. В исследование были включены 107 пациентов, из них 54% (n=58) женщин и 46% (n=49) мужчин, имеющих диагноз СД 1 и состоящих на диспансерном учете в УЗ «Минский городской клинический эндокринологический центр». Всем пациентам было предложено ответить на вопросы опросника Общей диабетической стигмы, который включает 19 вопросов и состоит из трех подшкал: особое отношение, вина и осуждение, проблемы идентичности. Каждый вопрос оценивался респондентами по 5-балльной шкале Лайкерта. Кроме того, производился анализ данных медкарт пациентов исследуемой группы с учетом согласия на обработку персональных данных.

Результаты и их обсуждение. Средний возраст пациентов $36,15 \pm 11,75$ лет. Пациенты имели следующее семейное положение: 51,4% – женаты/замужем, 31,8% – холосты/не замужем, 13,1% – разведены, 3,7% – вдовцы/вдовы. Заместительная инсулинотерапия у 55,55% пациентов включала подкожное введение комбинации генно-инженерных инсулинов, у 27,16% – комбинации аналогов инсулина, у 14,81% – комбинации генно-инженерного инсулина и его аналога, у 2,47% имело место помповая инсулинотерапия. Средний уровень гликированного гемоглобина (HbA1c) составил $8,61 \pm 1,60\%$. На протяжении последних 2 лет у 70% пациентов HbA1c превышал целевые значения. У 81,71% пациентов выявлено хотя бы одно осложнение СД 1, в том числе диабетическая ретинопатия – у 48,15% пациентов, диабетическая дистальная полинейропатия – у 80,25%, диабетическая нефропатия – у 16,05% пациентов. По результатам опроса, у 14,95% респондентов сумма баллов оказалась более одного стандартного отклонения выше средней общей оценки стигматизации диабета, что свидетельствует о потенциально проблематичной воспринимаемой и переживаемой стигме диабета. Следует сказать, что все пациенты данной группы декомпенсированы по HbA1c. По отдельным подшкалам количество стигматизированных пациентов составило: особое отношение – 13,1%, вина и осуждение – 15,0%, проблемы идентичности – 16,8%. Количество компенсированных по HbA1c пациентов в этих подгруппах составило 10%, 10% и 6,7% соответственно.

Выводы. Среди пациентов с СД 1 имеет место наличие диабетической стигмы. Практически у каждого 7-го пациента (14,95%) выражена личная стигматизация, которая по данным нашего исследования, в 100% случаев выявляется у декомпенсированных пациентов, в то время как у пациентов, достигших компенсации, стигматизация выявляется лишь в 7,69% случаев.