

**Божко В.А.**

**ПСИХОПАТОЛОГИЧЕСКИЕ НАРУШЕНИЯ КАК ФАКТОР  
НИЗКОЙ КОМПЛАЕНТНОСТИ АНТИРЕТРОВИРУСНОЙ ТЕРАПИИ  
ВИЧ-ПОЛОЖИТЕЛЬНЫХ ПАЦИЕНТОВ**

**Научный руководитель: д-р мед. наук, проф. Скугаревский О.А.**

*Кафедра психиатрии и медицинской психологии*

*Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск*

**Актуальность.** ВИЧ-инфекция в наше время является хроническим заболеванием, поддающимся контролю при соблюдении схемы антиретровирусной терапии (АРТ) пациентом. В терапии ВИЧ-инфекции большое значение имеет понятие комплаентности, или приверженности, АРТ – осознанное отношение пациента к важности регулярного приёма лекарственных средств, входящих в схему АРТ. С целью доступности АРТ в Республике Беларусь организован диспансерный учёт людей, живущих с ВИЧ (ЛЖВ), при котором осуществляется бесплатная выдача АРТ и периодический мониторинг показателей контролируемости заболевания. Тем не менее, имеет место явление самостоятельного отрыва от АРТ, когда пациенты перестают по каким-то причинам принимать препараты. Существуют исследования, демонстрирующие связь между депрессивным расстройством и низкой приверженностью.

**Цель:** поперечный сравнительный анализ спектра различий психопатологических нарушений среди ЛЖВ, отличающихся по качественному признаку – комплаентности АРТ.

**Материалы и методы.** Интервьюирование 63 пациентов, находящихся на учёте в Консультативно-диспансерном отделении по ВИЧ-инфекции УЗ «ГКИБ» г. Минска (далее КДО). Оценка паттернов психических нарушений производилась при помощи симптоматического опросника SCL-90-R. Для статистического анализа данных двух групп пациентов применялся t-критерий Стьюдента для несвязанных выборок.

**Результаты и их обсуждение.** В выборку пациентов вошли 38 (60,3 %) мужчин и 25 (39,7 %) женщин. Медиана возраста пациентов составила 35 или в среднем –  $34,2 \pm 9,7$  лет. 30 (47,6 %) пациентов инфицировались ВИЧ парентеральным путём, 33 (52,4 %) – половым. По демографическим и эпидемическим показателям сформированная выборка не отличается от генеральной совокупности ЛЖВ, зарегистрированных в Республике Беларусь по данным ГУ «РЦГЭиОЗ» ( $p > 0,05$ ).

Критериями, по которым производилось включение пациентов в группу некомплаентных АРТ (основная группа, ОГ) являлись: 1) неявка более 2-х месяцев пациента в КДО за получением новых доз АРТ по записям в индивидуальной карте амбулаторного больного; 2) рост вирусной нагрузки на фоне снижения этого показателя ранее; 3) снижение CD4+-лимфоцитов на фоне роста этого показателя ранее; 4) отметка «самостоятельный отрыв от АРТ» в медицинской карте стационарного пациента отделения № 4-3 УЗ «ГКИБ» пациентов, находившихся на стационарном лечении в данном отделении. Остальные пациенты были включены в группу комплаентных АРТ (группа сравнения, ГС) В результате отбора пациентов по одному, как минимум, критерию некомплаентности было сформировано две группы: ОГ ( $n = 27$ ; 42,9 %) и ГС ( $n = 36$ ; 57,1 %).

При проведении сравнения групп по опроснику было установлено, что средние показатели и стандартные отклонения выраженности психопатологических паттернов в ОГ были выше, чем в ГС. Статистически значимо оказалось увеличение таких параметров, как общий индекс тяжести симптомов ( $p < 0,001$ ), индекс наличного симптоматического дистресса ( $p < 0,001$ ), обсессивность-компульсивность ( $p < 0,001$ ), межличностная сенситивность ( $p < 0,001$ ), депрессия ( $p < 0,001$ ), тревожность ( $p < 0,001$ ), враждебность ( $p < 0,01$ ), фобическая тревожность ( $p < 0,01$ ), паранойяльные тенденции ( $p < 0,001$ ), психотизм ( $p < 0,01$ ). Статистически не значимым было увеличение параметра соматизация ( $p > 0,05$ ).

**Выводы:** по результатам исследования можно утверждать, что выраженность психопатологических нарушений значительно выше у тех ЛЖВ, которые являются некомплаентными АРТ, по сравнению с приверженными.