

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.