

RYŠYS TARP KOJŲ PERIFERINĖS ANESTEZIJOS, DEPRESIJOS IR GYVENIMO KOKYBĖS AMBULATORINIŲ PACIENTŲ IMTYJE

Darbo autorius. Kotryna SIMONAVIČIŪTĖ (VI kursas).

Darbo vadovas. Asist med. dr. Juratė PEČELIŪNIENĖ, VU MF, Vidaus ligų, šeimos medicinos ir onkologijos klinika.

Darbo tikslas. Įvertinti periferinės anestezijos kojose ryšį su depresija, gyvenimo kokybės vertinimu ir cukrinio diabeto (CD) diagnoze ambulatorinių pacientų (AP) imtyje.

Darbo metodika. 238 AP buvo įvertinta periferinė neuropatija, išmatuojant elektros srovės jutimo slenkstį su Neurometer® aparatu, naudojant 2000, 250 ir 5 Hz dažnius. Jei nebuvo jokio atsako į maksimalaus stiprio (9,99 mA) impulsą nors viename matavime, pacientas buvo priskiriamas į periferinę anesteziją turinčių pacientų grupę (PA+) (n=23; 9,7%), o likę pacientai į periferinės anestezijos neturinčių (PA-) AP grupę (n=215; 90,3%). Visi pacientai anonimiškai užpildė PHQ-9 klausimyną, 10 balų Likerto skale įvertino gyvenimo kokybę, pažymėjo turintys ar neturintys diabetą. Statistinei analizei naudoti Fišerio tikslusis ir Stjudento t testai.

Rezultatai. 113 (47,5%) AP PHQ-9 klausimynu surinko > 4 balus, vertinama kaip lengva depresija, 42 iš jų >9 balus, vertinama kaip vidutinio sunkumo depresija. Surinkusių >9 balus daugiau buvo tarp PA+ pacientų, nei PA- (39,1% vs 15,3%; p=0,009). PA+ gyvenimo kokybę vertino prasčiau nei PA- (5,09 vs 6,43; p=0,003). Vertinant hipoesteziją sergančių ir nesergančių CD pacientų grupėse skirtumo nebuvo.

Išvados. Periferinės estezijos sutrikimai dažniausiai minimi kalbant apie CD ir jo sunkumą, tačiau šio tyrimo duomenys leidžia galvoti, kad, tiriant pacientus dėl periferinės anestezijos sutrikimų tikslinga atkreipti dėmesį į depresiją bei jos sunkumą bei požiūrį į gyvenimo kokybę ambulatorinėje praktikoje.

Raktažodžiai. Periferinė anestezija; depresija; gyvenimo kokybė; cukrinis diabetas; neurometrija; Neurometer®.