

ΕΠΙΔΡΑΣΗ ΤΗΣ ΚΑΤΑΘΛΙΨΗΣ ΣΤΟ ΓΛΥΚΑΙΜΙΚΟ ΕΛΕΓΧΟ ΔΙΑΒΗΤΙΚΩΝ ΑΣΘΕΝΩΝ (ΠΡΟΚΑΤΑΡΚΤΙΚΕΣ ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ)

*Δ. Καραγιάννη¹, Μ. Συγγελάκης², Δ. Πασπάλη²,
Ε. Κιντιράκη¹, Α. Παυλίδου¹, Λ-Α. Τζιάλλα³*

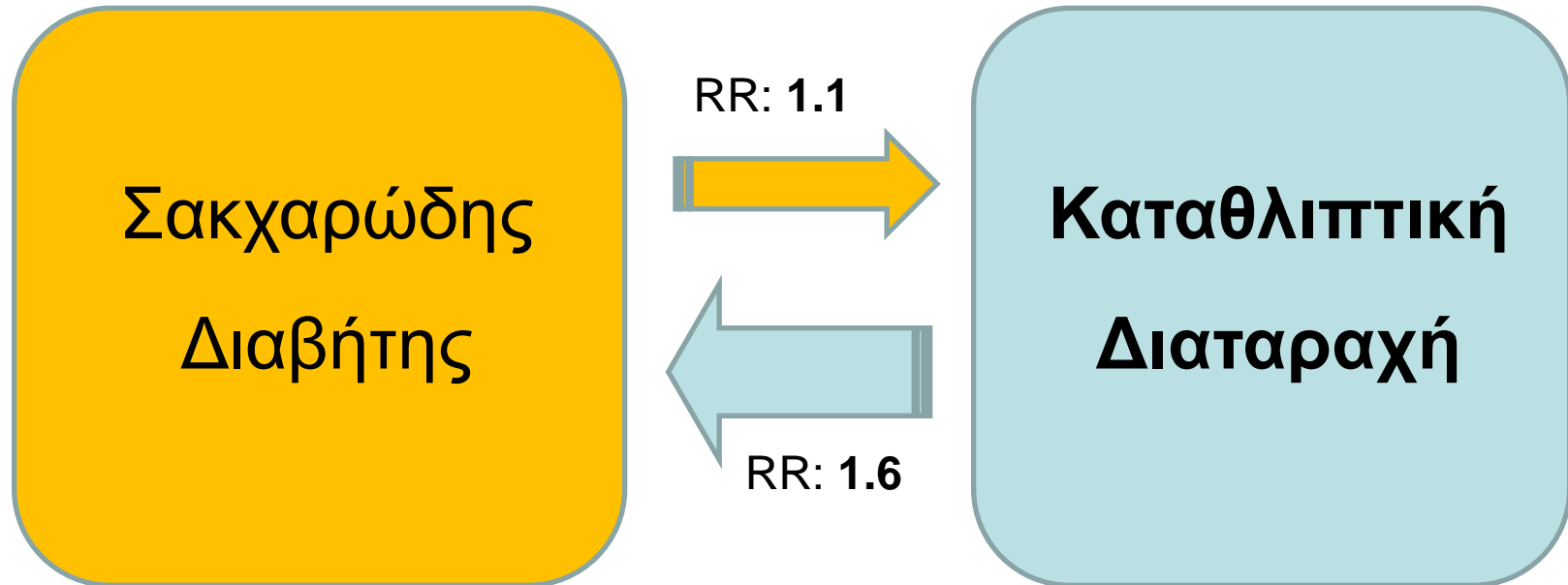
1. Γ΄ Παθολογική Κλινική ΑΠΘ, ΠΝΘ "Παπαγεωργίου", Θεσσαλονίκη
2. Μονάδα Ψυχοσωματικής Ιατρικής, Α΄ Ψυχιατρική Κλινική ΑΠΘ
3. Μεταπτυχιακή φοιτήτρια Συμβουλευτικής Ψυχολογίας

Εισαγωγή

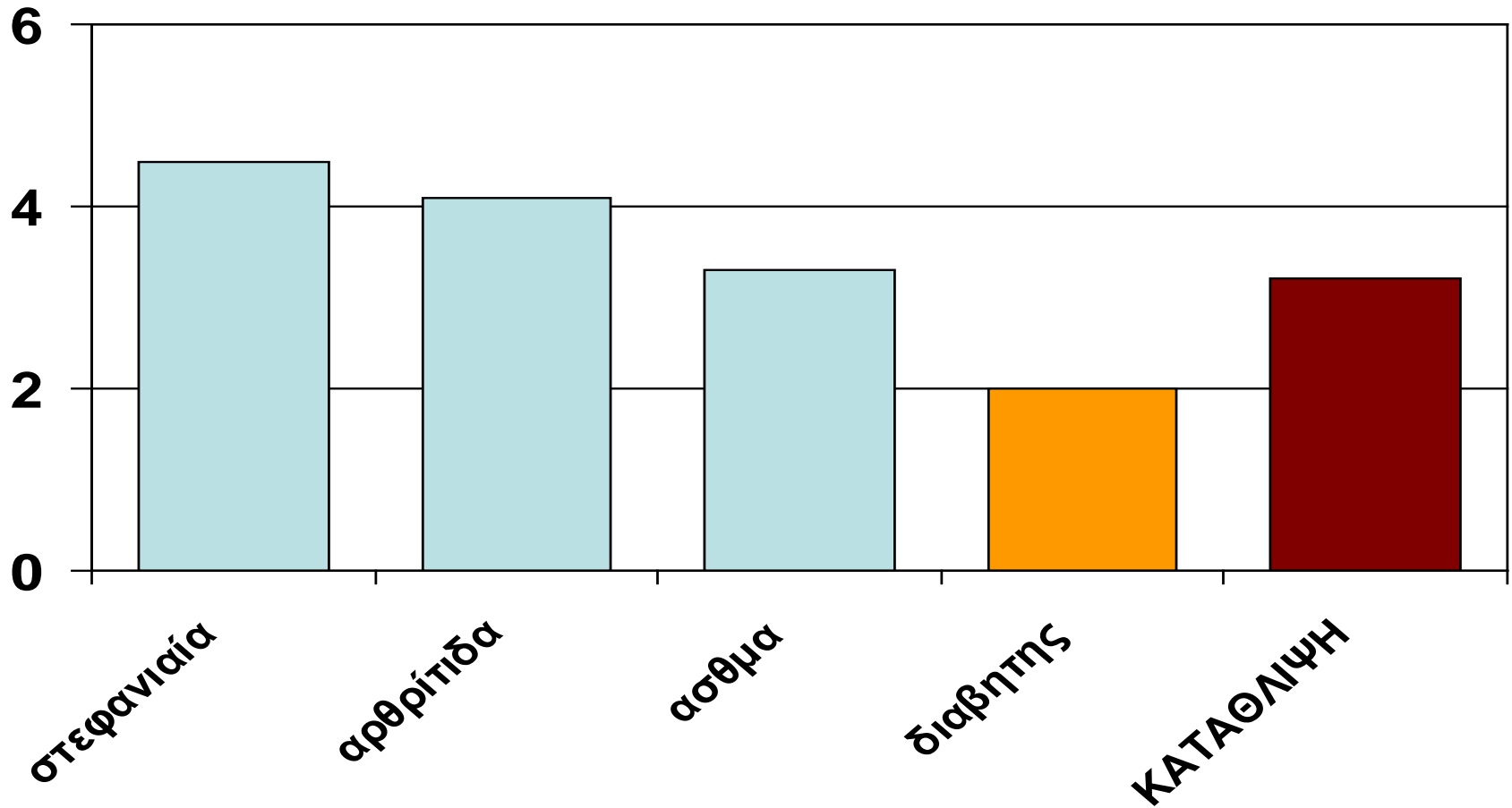
Ο Διαβήτης Τύπου II και η Καταθλιπτική Διαταραχή εμφανίζουν **αμφίδρομη σχέση**, καθώς η ύπαρξη της μιας κατάστασης αυξάνει την πιθανότητα εμφάνιση της άλλης (Mezuk et al. 2008).

Η κατάθλιψη σε διαβητικούς ασθενείς έχει συνδεθεί με μειωμένη **συμμόρφωση** (Russo et al. 2009), αύξηση των **μακροχρόνιων αγγειακών επιπλοκών** (Rutter et al. 2010) και αρνητική επίδραση στην **ποιότητα ζωής** (Moussavi et al. 2007).

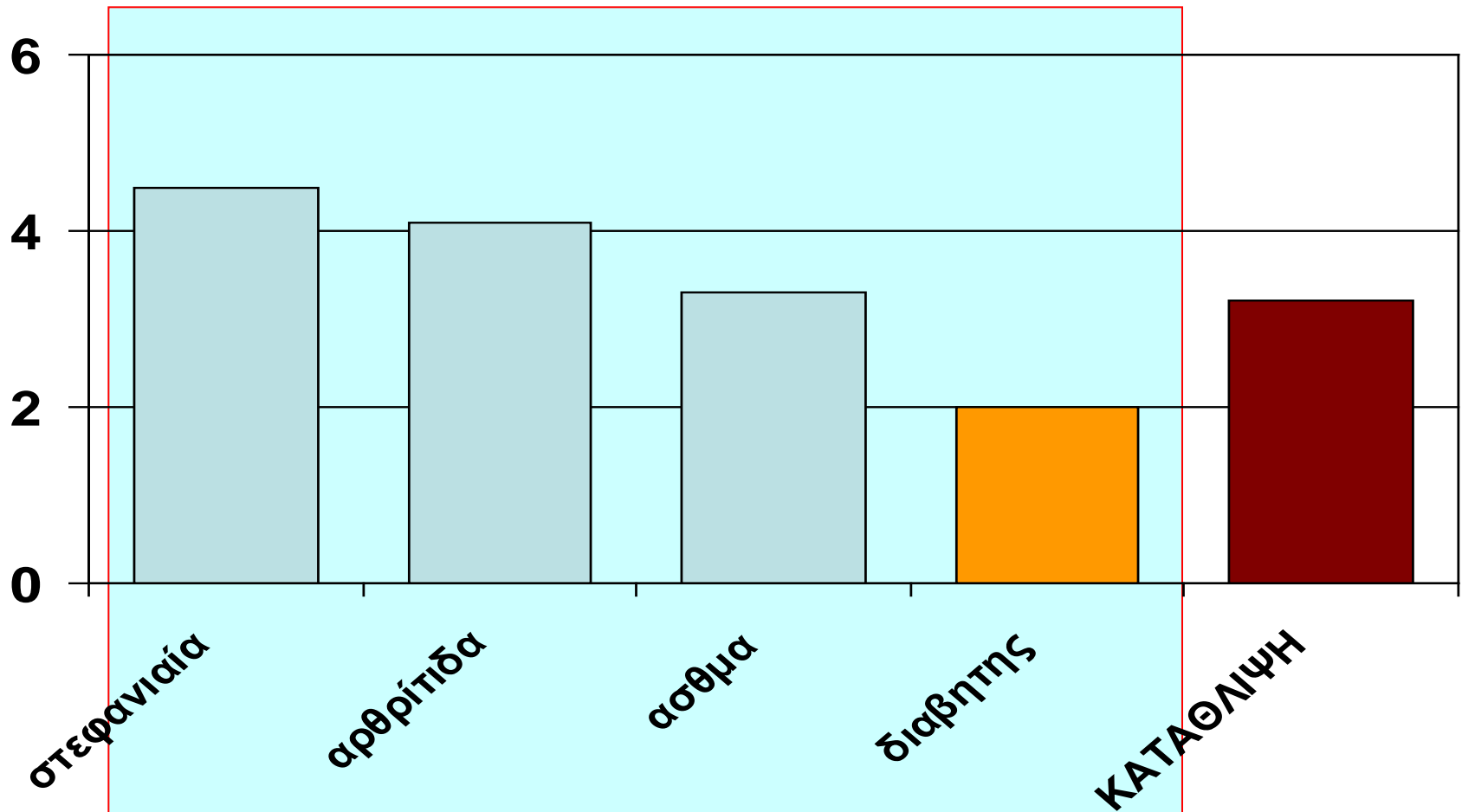
Διαβήτης Τύπου II & Καταθλιπτική Διαταραχή



1 year prevalence

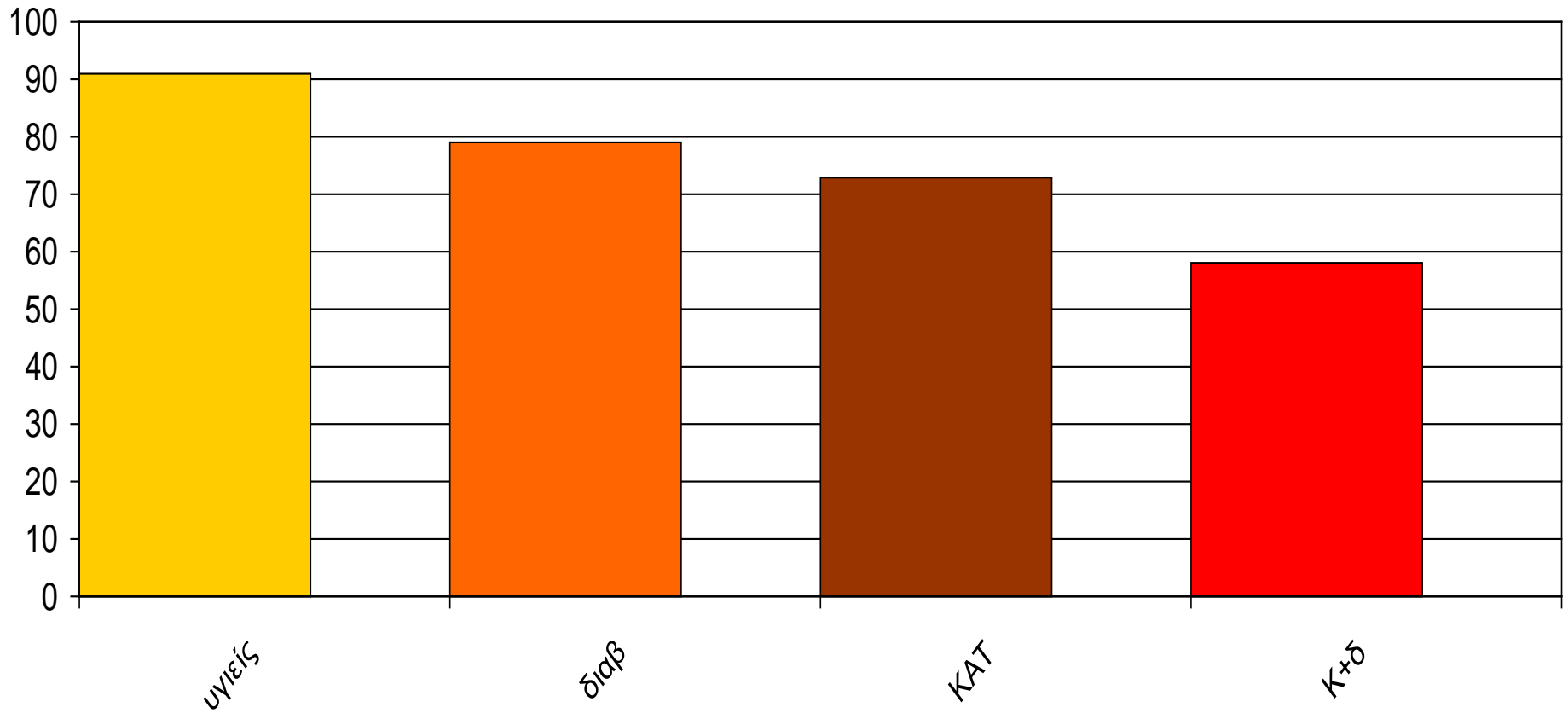


1 year prevalence



**Επιπολασμός ΚΑΤΑΘΛΙΨΗΣ σε
ασθενείς με χρόνια νόσο : 9 - 23 %**

Global mean health status SF-36



Moussavi et al The Lancet 2007

Εισαγωγή

Τα ευρήματα αναφορικά με το εάν η αρνητική επίδραση της κατάθλιψης διαμεσολαβείται μέσω του πτωχότερου γλυκαιμικού ελέγχου (glycemic control) είναι αντιφατικά.

Ficher et al Diabetes Care 2010

Katon et al Psychosom Med. 2009

Georgiades et al Psychosom Med. 2007

ΥΛΙΚΟ-ΜΕΘΟΔΟΣ

Συγχρονική (cross-sectional) ανάλυση των δεδομένων της αρχικής μέτρησης [t(0)], των 108 πρώτων ασθενών που εισήλθαν σε μελέτη κοόρτης, εξωνοσοκομειακά παρακολουθούμενων ασθενών διαβητολογικού ιατρείου.

Η ανάλυση των δεδομένων έγινε με το στατιστικό πακέτο SPSS 17.0

Κριτήρια αποκλεισμού: ηλικία >65, μη-καλή γνώση της ελληνικής γλώσσας.

ΥΛΙΚΟ-ΜΕΘΟΔΟΣ

Η κατάθλιψη ελέγχεται με τα **ερωτηματολόγια Patient Health Questionnaire (PHQ-2/ PHQ-9)** και η ποιότητα ζωής με το **Short Form 36 Health Survey Questionnaire (SF-36)**.

Ο γλυκαιμικός έλεγχος αξιολογείται μέσω της **HbA1c**.

Δημογραφικά και κλινικά δεδομένα συμπληρώνουν το φύλλο δεδομένων.

Patient Health Questionnaire (PHQ-9)

Η **PHQ-9** είναι κλίμακα κατάθλιψης εννέα στοιχείων που αφορά τη διάγνωση της κατάθλιψης, καθώς και την επιλογή και την παρακολούθηση της θεραπείας.

Βασίζεται στα διαγνωστικά κριτήρια για μείζονα καταθλιπτική διαταραχή στο **DSM-IV** (Diagnostic and Statistical Manual Fourth Edition).

ΕΡΩΤΗΜΑΤΟΛΟΓΙΟ ΥΓΕΙΑΣ ΑΣΘΕΝΟΥΣ (ΡΗQ-9)

Τις **τελευταίες 2 εβδομάδες** πόσο συχνά ενοχληθήκατε απ' οποιοδήποτε από τα παρακάτω προβλήματα:
(Υποδείξτε την απάντησή σας με ένα ✓)

	Καθόλου	Αρκετές μέρες	Περισσότερες από τις μισές μέρες	Σχεδόν κάθε μέρα
1. Μικρό ενδιαφέρον ή λίγη απόλαυση στις δραστηριότητές μου	0	1	2	3
2. Νιώθετε καταβεβλημένος(η), κατατεθλιμμένος(η) ή απελπισμένος(η)	0	1	2	3
3. Έχετε πρόβλημα να αποκοιμηθείτε ή να συνεχίσετε τον ύπνο σας ή κοιμάστε υπερβολικά	0	1	2	3
4. Νιώθετε κουρασμένος(η) ή έχετε λίγη ενέργεια	0	1	2	3
5. Έχετε λίγη όρεξη ή τρώτε υπερβολικά	0	1	2	3
6. Νιώθετε άσχημα για τον εαυτό σας ή ότι έχετε αποτύχει ή ότι έχετε απογοητεύσει τον εαυτό σας ή την οικογένειά σας	0	1	2	3
7. Έχετε πρόβλημα συγκέντρωσης σε κάποιες ενέργειες, όπως όταν διαβάζετε την εφημερίδα ή όταν παρακολουθείτε τηλεόραση	0	1	2	3
8. Κινείστε ή μιλάτε τόσο αργά που άλλοι άνθρωποι θα το παρατηρούσαν Ή το αντίθετο – είστε τόσο ανήσυχος(η) ή νευρικός(ή), που κινείστε πολύ περισσότερο από το συνηθισμένο	0	1	2	3
9. Σκεπτόσαστε ότι θα ήταν καλύτερα αν είχατε πεθάνει ή σκεπτόσαστε να προκαλέσετε κακό στον εαυτό σας με κάποιο τρόπο	0	1	2	3

FOR OFFICE CODING 0 + + +
=Total Score:

Εάν επιλέξατε κάποια προβλήματα, πόση δυσκολία προκάλεσαν τα προβλήματα αυτά στη δουλειά σας, στις οικιακές εργασίες σας ή στην επικοινωνία σας με άλλα άτομα:

Καμία δυσκολία

Μερική δυσκολία

Μεγάλη δυσκολία

Υπερβολική δυσκολία

PHQ9 Score	
ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ 0: 0-4	
ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ Α: 5-9	Ελάχιστα συμπτώματα
ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ Β: 10-14	Ελάχισσωνα κατάθλιψη, δυσθυμία, μείζονα κατάθλιψη (ήπια)
ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ Γ: 15-19	Μείζονα κατάθλιψη (μέτρια- σοβαρή)
ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ Δ: >= 20	Μείζονα κατάθλιψη (σοβαρή)

SF-36 (Short Form 36 Health Survey Questionnaire)

Το ερωτηματολόγιο της ποιότητας ζωής, **SF-36**, δημιουργήθηκε στο πλαίσιο της μελέτης των ιατρικών αποτελεσμάτων (**Medical Outcomes Study-MOS**)(Ware & Sherbourne, 1992).

Αποτελείται από **36** ερωτήσεις

Χωρίζεται σε **8 ενότητες** που αντιπροσωπεύουν τις συχνότερα μετρούμενες διαστάσεις υγείας.

Οι 4 πρώτες διαστάσεις αφορούν την σωματική υγεία και υπόλοιπες 4 την ψυχική υγεία

SF-36 (Short Form 36 Health Survey Questionnaire)

Διαστάσεις Υγείας:

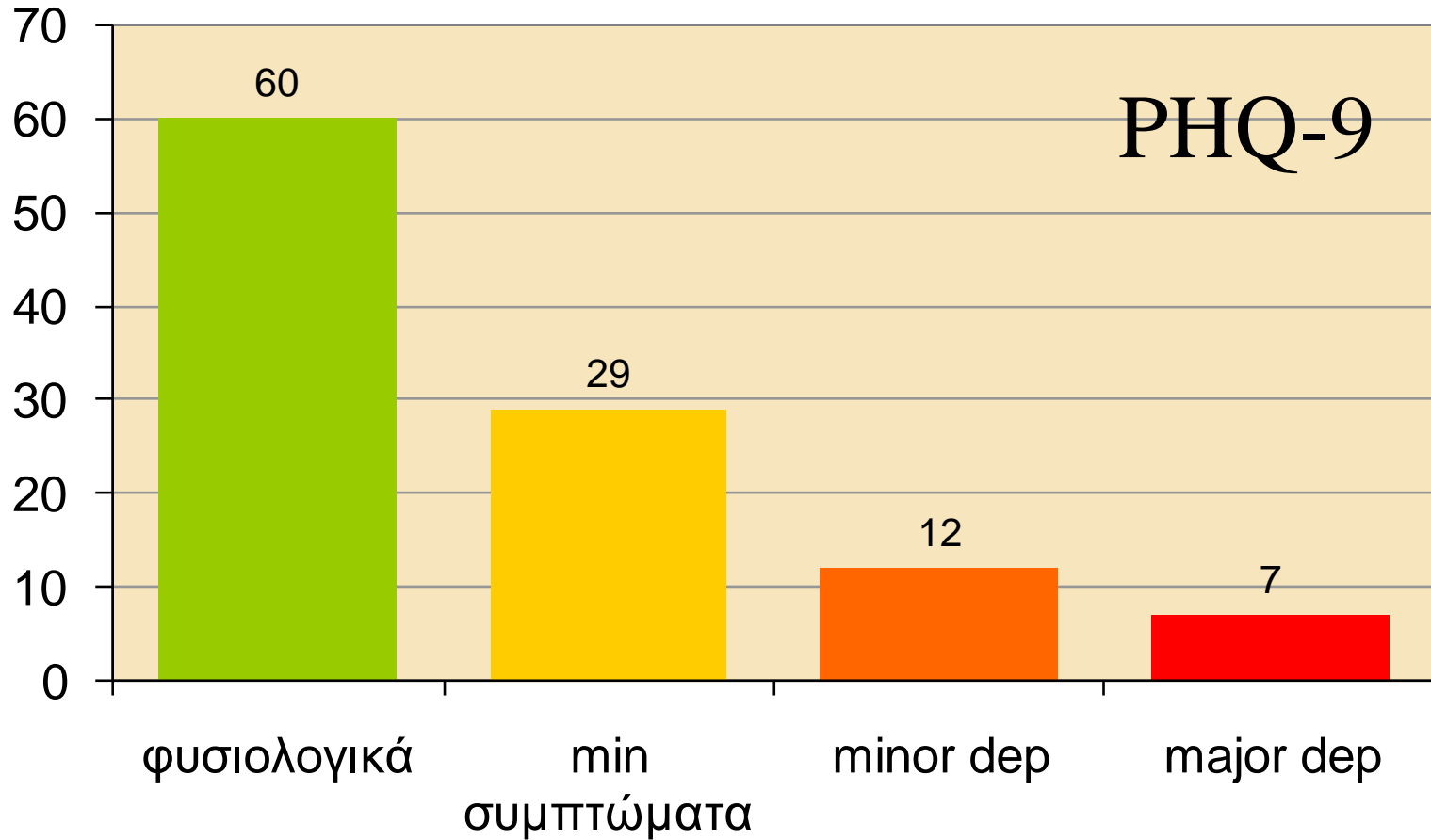
1. Φυσική δραστηριότητα(physical functioning)
2. Περιορισμοί ρόλου λόγω σωματικών προβλημάτων (role physical)
3. Πόνος (bodily pain)
4. Γενική υγεία (general health)
5. Ζωτικότητα (vitality)
6. Κοινωνική λειτουργικότητα (social functioning)
7. Περιορισμοί ρόλου λόγω ψυχολογικών προβλημάτων (role emotional)
8. Ψυχική υγεία (mental health)

ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑΤΑ

ΙΑΤΡΕΙΟ ΔΙΑΒΗΤΗ

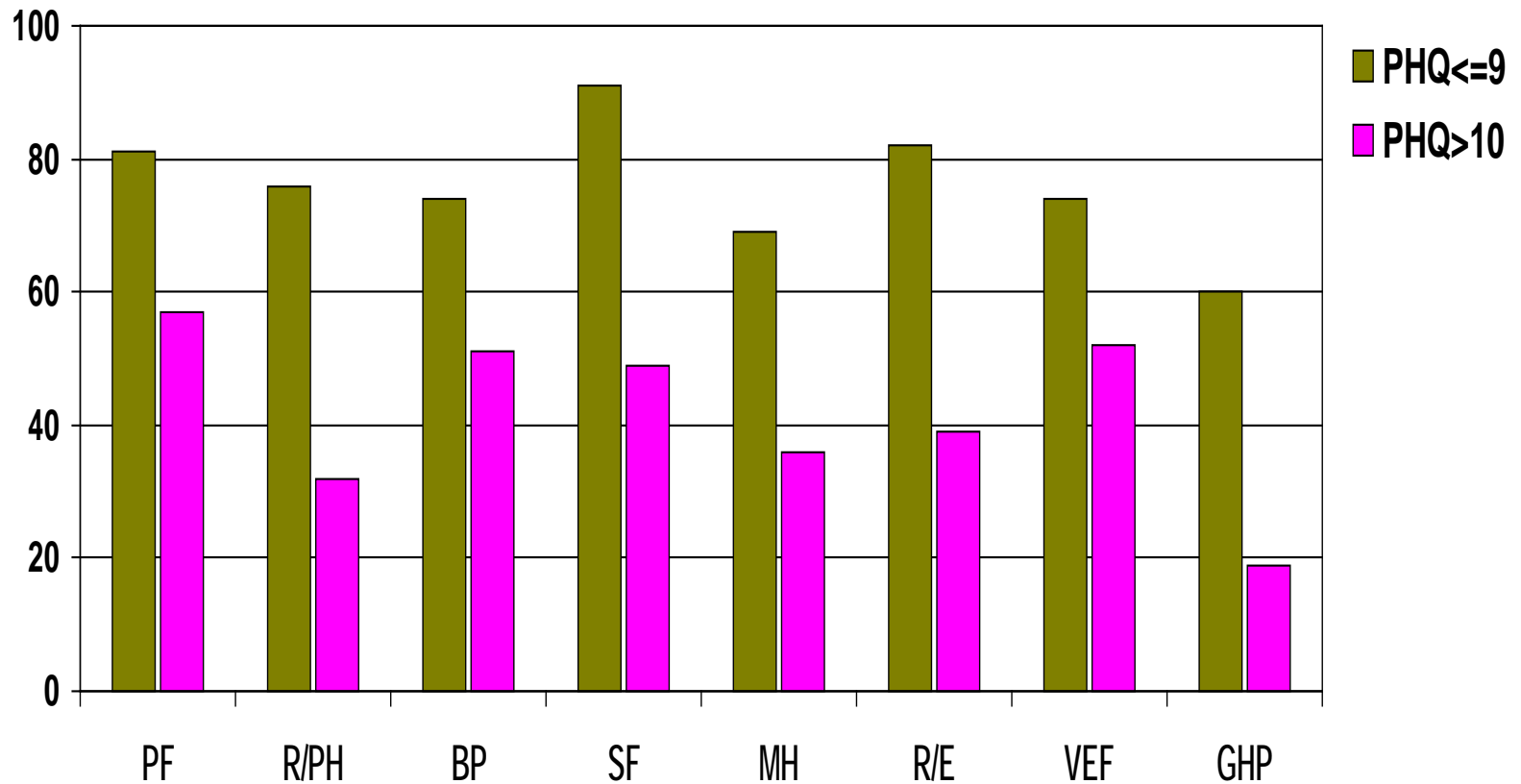
- Σύνολο ατόμων : **108** ασθενείς
- Άνδρες : **43.2%**, Γυναίκες : **56.8%**
- Μέσος όρος ηλικίας: **59**
- BMI : **28,3** (απόκλιση 5,8)
- Ασθενείς με κατάθλιψη: **19** άτομα
- Μη καταθλιπτικοί ασθενείς: **89** άτομα

ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑΤΑ



ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑΤΑ

Ποιότητα Ζωής (SF-36)



ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑΤΑ

Η Κατάθλιψη
(**PHQ**, binary or continuous measures)
όπως και η Ποιότητα Ζωής
(παράγοντες του **SF-36**)

δεν συσχετίστηκαν
με τον γλυκαιμικό έλεγχο (**HbA1c**).

ΣΥΜΠΕΡΑΣΜΑΤΑ

Τα προκαταρκτικά αποτελέσματά μας
συνηγορούν υπέρ της άποψης ότι
η **καταθλιπτική** συμπτωματολογία και
η **επιβάρυνση της ποιότητας ζωής** των
διαβητικών
δεν διαμεσολαβείται
από τον γλυκαιμικό έλεγχο (HbA1c)



ευχαριστώ