



Всероссийская ассоциация
для больных муковисцидозом



**Международный комитет
по психическому здоровью
при муковисцидозе (кистозном фиброзе):
Согласованные рекомендации
Фонда кистозного фиброза
и Европейского общества
по кистозному фиброзу
по скринингу и лечению
депрессии и тревоги**



Издано благотворительным фондом «Острова»

Санкт-Петербург, 2016 г.

Коллектив авторов

**Согласованные рекомендации
Фонда кистозного фиброза
и Европейского общества по
кистозному фиброзу по скринингу
и лечению депрессии и тревоги**

«Бесплатный контент»

2015

Коллектив авторов

Согласованные рекомендации Фонда кистозного фиброза и Европейского общества по кистозному фиброзу по скринингу и лечению депрессии и тревоги / Коллектив авторов — «Бесплатный контент», 2015

ISBN 978-5-9906416-3-1

Данное издание не является учебником по медицине. Все рекомендации должны быть согласованы с лечащим врачом. В исследованиях, посвященных измерению психологического дистресса у пациентов с муковисцидозом (МВ), были обнаружены высокие уровни депрессии и тревоги. Психологические симптомы у пациентов с МВ и ухаживающих за ними родителей были связаны со сниженной функцией легких, сниженным индексом массы тела, менее выраженной приверженностью к лечению, низким качеством жизни, связанным со здоровьем, более частыми госпитализациями и повышенными расходами на медицинские услуги. Для выявления и лечения депрессии и тревоги при МВ Фонд КФ и Европейское общество по КФ предложили группе экспертов, включавшей врачей, физиологов, психиатров, медицинских сестер, социальных работников, фармацевтов, родственников и людей с МВ, разработать совместные рекомендации по клинической помощи. Через 18 месяцев этот комитет, состоявший из 22 членов, был разделен на четыре рабочие группы – Скрининг; Психологические интервенции; Фармакологическое лечение; Реализация и дальнейшие исследования – и использовал методологию, включавшую популяционный, интервенционный, сравнительный методы и метод оценки исходов (PICO), для постановки вопросов для поиска и анализа литературных источников. Поиск был проведен в поисковых системах PubMed, PsychINFO, ScienceDirect, Google Scholar, Psychiatry online и ABDATA методологом из Дартмута. Комитет проанализировал 344 статьи, разработал основные положения и установил 80%-ный уровень одобрения для каждого положения рекомендаций в качестве порогового уровня согласия перед процедурой анонимного

голосования. Пятнадцать положений руководящих указаний по скринингу и лечению депрессии и тревоги у пациентов с МВ и ухаживающих за ними родителей были утверждены посредством голосования. Поскольку эти рекомендации реализуются в центрах МВ различных стран, их осуществление и обеспечение ресурсами следует тщательно контролировать с целью оценки затруднений и проблем, валидности и использования.

ISBN 978-5-9906416-3-1

© Коллектив авторов, 2015

© Бесплатный контент, 2015

Содержание

Аннотация	7
Введение	8
Конец ознакомительного фрагмента.	10

Международный комитет по психическому здоровью при муковисцидозе (кистозном фиброзе): Согласованные рекомендации Фонда кистозного фиброза и Европейского общества по кистозному фиброзу у по скринингу и лечению депрессии и тревоги

*Александра Л. Квиттнер¹, Дженис Эбботт², Анна М. Георгиопулос³, Лутиц Гольдбек⁴, Бет Смит⁵, Сара Е. Хемпsted⁶, Брюс Маршалл⁷, Кэтрин А. Сабадоса⁸, Стюарт Элборн⁹,
Международный комитет по психическому здоровью*

Дополнительный материал опубликован только онлайн. Чтобы его просмотреть, посетите, пожалуйста, онлайн-версию журнала (<http://dx.doi.org/10.1136/thoraxjnl-2015-207488>)

Корреспонденцию направлять д-ру Александре Л. Квиттнер, Кафедра психологии, Университет Майами, 5665 Понс де Леон Булевард, Корал Гейблс, Флорида 33146, США; aquittner@miami.edu

Получено 24 июня 2015 г.

Рецензировано 26 августа 2015 г.

Принято 5 сентября 2015 г.

¹ Pinquart M, Shen Y. Depressive symptoms in children and adolescents with chronic physical illness: an updated meta-analysis. *J Pediatr Psychol* 2011; 36:375-84

² Moussavi S, Chatterji S, Verdes E, et al. Depression, chronic diseases, and decrements in health: results from the World Health Surveys. *Lancet* 2007;370:851-8.

³ Mall MA, Elborn JS. ERS monograph: cystic fibrosis. Sheffield, UK: European Respiratory Society, 2014.

⁴ Sawicki GS, Sellers DE, Robinson WM. High treatment burden in adults with cystic fibrosis: challenges to disease self-management. *J Cyst Fibros* 2009;8:91-6.

⁵ Joffres M, Jaramillo A, Dickinson J, et al., Canadian Task Force on Preventative Health. Recommendations on screening for depression in adults. *CMAJ* 2013;185:775-2.

⁶ National Collaborating Center for Mental Health. The NICE guideline on the management and treatment of depression in adults (updated edition). Leicester, UK: British Psychological Society, 2010.

⁷ Cystic Fibrosis Foundation Patient Registry. 2012 Annual Data Report, 2012.

⁸ National Collaborating Center for Mental Health. The NICE guideline on the management and treatment of depression in adults (updated edition). Leicester, UK: British Psychological Society, 2010.

⁹ American Psychiatric Association, ed. Diagnostic and Statistical Manual of Mental Disorders (DSM-5). 5th edn. American Psychiatric Publishing, Incorporated, 2013.

Аннотация

В исследованиях, посвященных измерению психологического дистресса у пациентов с муковисцидозом (МВ), были обнаружены высокие уровни депрессии и тревоги. Психологические симптомы у пациентов с МВ и ухаживающих за ними родителей были связаны со сниженной функцией легких, сниженным индексом массы тела, менее выраженной приверженностью к лечению, низким качеством жизни, связанным со здоровьем, более частыми госпитализациями и повышенными расходами на медицинские услуги. Для выявления и лечения депрессии и тревоги при МВ Фонд КФ и Европейское общество по КФ предложили группе экспертов, включавшей врачей, физиологов, психиатров, медицинских сестер, социальных работников, фармацевтов, родственников и людей с МВ, разработать совместные рекомендации по клинической помощи. Через 18 месяцев этот комитет, состоявший из 22 членов, был разделен на четыре рабочие группы – Скрининг; Психологические интервенции; Фармакологическое лечение; Реализация и дальнейшие исследования – и использовал методологию, включавшую популяционный, интервенционный, сравнительный методы и метод оценки исходов (PICO), для постановки вопросов для поиска и анализа литературных источников. Поиск был проведен в поисковых системах PubMed, PsychINFO, ScienceDirect, Google Scholar, Psychiatry online и ABDATA методологом из Дартмута. Комитет проанализировал 344 статьи, разработал основные положения и установил 80 %-ный уровень одобрения для каждого положения рекомендаций в качестве порогового уровня согласия перед процедурой анонимного голосования. Пятнадцать положений руководящих указаний по скринингу и лечению депрессии и тревоги у пациентов с МВ и ухаживающих за ними родителей были утверждены посредством голосования. Поскольку эти рекомендации реализуются в центрах МВ различных стран, их осуществление и обеспечение ресурсами следует тщательно контролировать с целью оценки затруднений и проблем, валидности и использования.

Введение

Оригинальные исследования, мета-анализы и систематические обзоры показали, что у взрослых и детей с хроническими заболеваниями, а также отсутствие интереса к большинству видов деятельности¹⁰ ухаживающих за ними родителей, выше риск депрессии и тревоги, по сравнению с выборками из общего населения¹¹¹² (см. онлайн дополнительное приложение А). Муковисцидоз (МВ), распространенное генетическое заболевание, укорачивающее жизнь и приводящее к частым инфекциям и прогрессирующей недостаточности большинства систем органов (например, легких, поджелудочной железы), стало фокусом нашего исследования¹³. Несмотря на недавние успехи в диагностике и лечении, управление течением МВ требует сложного, требующего больших затрат времени повседневного режима, занимающего 2–4 часа/день¹⁴. Поэтому МВ продолжает оставаться одним из хронических состояний, течением которых наиболее трудно управлять Согласно единому мнению, депрессию определяют как «аффективное расстройство, которое изменяет характер ощущений, мыслей или поведения человека в такой степени, что происходит нарушение его социального или профессионального функционирования» (ссылка 5, стр. 775). Центральное место при этом занимает сниженное настроение или отсутствие интереса к большинству видов деятельности¹⁵.

Риск суицида является основным компонентом депрессии, основной причиной смертности среди подростков и взрослых в общей совокупности населения, а согласно последним данным Регистра фонда муковисцидоза (ФМВ) 1,6 % смертей были определены как явный суицид¹⁶.

Тревога – это «состояние выраженных опасений, неуверенности и страха, обусловленное предвосхищением угрожающего события или ситуации в такой степени, которая нарушает нормальное физическое и психологическое функционирование»¹⁷. **Тревога, связанная с медицинскими процедурами**, которая особенно важна для пациентов с МВ, определена как острый и чрезмерный страх перед медицинской или хирургической процедурой, который приводит к острому стрессу или уклонению от процедуры. Пациенты могут испытывать страх в ожидании процедур или во время процедур. Уклонение от процедур, обусловленное «процедурной» тревогой, может иметь негативные последствия для здоровья¹⁸.

Какой вопрос является ключевым?

► Из-за высокой распространенности депрессии и тревоги среди пациентов с муковисцидозом (МВ) и ухаживающих за ними родителей Международный комитет по психическому здоровью при МВ (МКПЗ)

¹⁰ National Collaborating Center for Mental Health. The NICE guideline on the management and treatment of depression in adults (updated edition). Leicester, UK: British Psychological Society, 2010.

¹¹ Pinquart M, Shen Y. Depressive symptoms in children and adolescents with chronic physical illness: an updated meta-analysis. J Pediatr Psychol 2011;36:375-84.

¹² Moussavi S, Chatterji S, Verdes E, et al. Depression, chronic diseases, and decrements in health: results from the World Health Surveys. Lancet 2007;370:851-8.

¹³ Mall MA, Elborn JS. ERS monograph: cystic fibrosis. Sheffield, UK: European Respiratory Society, 2014.

¹⁴ Sawicki GS, Sellers DE, Robinson WM. High treatment burden in adults with cystic fibrosis: challenges to disease self-management. J Cyst Fibros 2009;8:91-6.

¹⁵ National Collaborating Center for Mental Health. The NICE guideline on the management and treatment of depression in adults (updated edition). Leicester, UK: British Psychological Society, 2010.

¹⁶ Cystic Fibrosis Foundation Patient Registry. 2012 Annual Data Report, 2012.

¹⁷ American Psychiatric Association, ed. Diagnostic and Statistical Manual of Mental Disorders (DSM-5). 5th edn. American Psychiatric Publishing, Incorporated, 2013.

¹⁸ Uman LS, Birnie KA, Noel M, et al. Psychological interventions for needle-related procedural pain and distress in children and adolescents. Cochrane Database SystRev 2013;10:CD005179.

поставил вопрос о том, как мы можем изменить клиническую практику для улучшения исходов, связанных с психическим здоровьем.

Какова основная идея?

► МКПЗ рекомендует, чтобы в случае, если ежегодный скрининг демонстрирует высокий уровень депрессии и тревоги, были выполнены клинические диагностические процедуры, при необходимости, в сочетании с доказательными психологическими и/или фармакологическими интервенциями.

Конец ознакомительного фрагмента.

Текст предоставлен ООО «ЛитРес».

Прочитайте эту книгу целиком, [купив полную легальную версию](#) на ЛитРес.

Безопасно оплатить книгу можно банковской картой Visa, MasterCard, Maestro, со счета мобильного телефона, с платежного терминала, в салоне МТС или Связной, через PayPal, WebMoney, Яндекс.Деньги, QIWI Кошелек, бонусными картами или другим удобным Вам способом.