



ПСИХОЭМОЦИОНАЛЬНЫЕ НАРУШЕНИЯ У ПАЦИЕНТОВ С САХАРНЫМ ДИАБЕТОМ

PhD Джалилова С.Х., Таирова Д.З.

Kimyo International University in Tashkent

Аннотация: В данной работе изучены психоэмоциональные нарушения у пациентов с сахарным диабетом второго типа. Проведена оценка уровня внутренней стигматизации, тревожности и депрессивных проявлений у обследуемых пациентов. Установлено, что высокий уровень внутренней стигмы связан со снижением социальной активности, мотивации к лечению и повышением уровня тревожно-депрессивных расстройств. Полученные результаты подтверждают необходимость включения психологической поддержки и психообразовательных программ в комплексную терапию пациентов с сахарным диабетом.

Ключевые слова: сахарный диабет, депрессия, тревожность, внутренняя стигматизация, психоэмоциональные нарушения, психологическая поддержка, психообразование, качество жизни.

На сегодняшний день сахарный диабет остается одной из наиболее значимых медико-социальных проблем во всем мире. Эффективность терапии данного заболевания зависит не только от медикаментозного лечения, но и от психоэмоционального состояния пациента. Коррекция тревожности, депрессии и внутреннего напряжения позволяет повысить результаты комплексного лечения.

Материалы и методы

В исследовании приняли участие 15 пациенток с сахарным диабетом второго типа, составивших основную группу наблюдения. Средний возраст обследуемых женщин составил $48 \pm 5,3$ года. Дополнительно была сформирована контрольная группа из 20 практически здоровых лиц.

Для оценки уровня внутренней стигматизации использовалась шкала ISMI, а степень тревожности и депрессивных проявлений определялась с помощью тестов BDI и STAI. Также изучались показатели самооценки, чувство социальной изоляции и уровень вины. Статистическая обработка полученных данных проводилась в программе SPSS.

Результаты

По результатам исследования у 64% пациенток отмечались выраженные признаки тревожности и сниженная самооценка, что негативно отражалось на их социальной активности. Согласно данным шкал BDI и STAI, у респондентов с высоким уровнем внутренней стигматизации средний показатель депрессии составил $22,4 \pm 4,8$ балла, а тревожности — $45,7 \pm 6,3$ балла. Эти показатели были статистически выше по сравнению с участниками с низким уровнем внутренней стигмы ($p < 0,05$).

Кроме того, у 52% пациентов наблюдалась недостаточная мотивация к лечению, что



Date: 24 April 2026

снижало эффективность терапевтических мероприятий. После четырехнедельной психообразовательной программы уровень внутренней стигматизации уменьшился в среднем на 15%, при этом показатели депрессии и тревожности снизились соответственно на 12% и 10%.

Заключение

Полученные результаты свидетельствуют о том, что лечение пациентов с сахарным диабетом второго типа должно включать не только рекомендации по образу жизни и медикаментозную терапию, но и психологическую поддержку. Внутренняя стигматизация тесно связана с развитием тревожно-депрессивных состояний, а также влияет на социальную адаптацию и приверженность лечению. В связи с этим включение психотерапевтических и психообразовательных методов в комплексное ведение пациентов является необходимым.

