

Tjelesni komorbiditet i metabolički sindrom u depresiji u srednjoj dalmaciji

LASIĆ D., UGLEŠIĆ B., VUJNOVIĆ Z., ŽULJAN CVITANOVIĆ M., KALITERNA M., KATAVIĆ Z.
KLINIČKI BOLNIČKI CENTAR SPLIT, SPLIT, CROATIA

- KLINIKA ZA PSIHIJATRIJU

SAŽETAK:

UVOD. Komorbiditet tjelesnih i psihičkih bolesti je uz istraživanje etiologije psihijatrijskih poremećaja vodeći znanstveni izazov suvremene psihijatrije. Poremećena aktivnost osi hipotalamus-hipofiza-nadbubrežna žlijezda jedna je od privlačnih hipoteza koja povezuje depresiju i metabolički sindrom. **CILJ.** Ciljevi istraživanja bili su istražiti učestalost i značajke tjelesnog komorbiditeta u depresivnih bolesnika te pojavnost metaboličkog sindroma i pojedinih njegovih sastavnica kod skupina oboljelih od depresije i kontrolne skupine. **MATERIJAL I METODE.** Provedeno istraživanje presječna je studija na uzorku od ukupno 124 bolesnika, od kojih 62 s dijagnozom povratnog depresivnog poremećaja sukladno MKB-10 liječenih u hospitalnim uvjetima u Klinici za psihijatriju KBC-a Split tijekom 2012. god. Kontrolnu skupinu u istraživanju sačinjavaju ispitanici uključeni u projekt „10 001 Dalmatinac“, koji se provodi na Medicinskom fakultetu Sveučilišta u Splitu. **REZULTATI.** Kod depresivnih hipertenziju smo dijagnosticirali kod 29,0% ispitanika, dijabetes 24,2%, bolesti štitnjače kod 11,3% bolesnika, bolesti probavnog sustava kod 21,0%, bolesti pluća kod 6,5%, a tumore kod 12,9% oboljelih od depresije što daje ukupni komorbiditet od 40,3% kod depresivnih bolesnika prosječne životne dobi od 55 godina. Pojavnost metaboličkog sindroma prema NCEP-ATPIII kriterijima iznosila je 53,2% među depresivnima i 32,3% među kontrolama. Detaljnija analiza sastavnica MS-a ukazala je na postojanje statistički značajnih razlika za svih pet sastavnica. **ZAKLJUČAK.** Holistički pristup psihijatrijskim bolesnicima danas je prije pravilo nego iznimka, a svijest o visokoj učestalosti komorbiditetnih tjelesnih bolesti obzirom na visoku učestalost danas mora biti temeljna odrednica u svakodnevnom kliničkom radu.

[HTTP://DX.DOI.ORG/10.17486/GYR.3.2004](http://dx.doi.org/10.17486/GYR.3.2004)