

## **STRESZCZENIE :**

### **Wprowadzenie :**

Praca podejmuje problematykę zaburzeń depresyjnych i zaburzeń lękowych w grupie pacjentów HIV+/ AIDS. Podkreślono trudności związane z diagnostyką różnicową zaburzeń psychicznych wśród osób przewlekle chorych wobec podobieństwa objawów somatycznych choroby podstawowej i objawów psychopatologicznych. Objawy związane z infekcją HIV / AIDS oraz zaburzeń o podłożu organicznym i czynnościowym (zaburzenia depresyjne i lękowe), bardzo często wymagają dokładnej obserwacji klinicznej i swoistych narzędzi diagnostycznych, ze względu na mylące podobieństwo. Nie opracowano algorytmu rozpoznania różnicowego zaburzeń depresyjnych i lękowych u pacjentów HIV+/ AIDS.

Pomimo relatywnie krótkiej historii zainteresowania medycyny wirusem HIV, powstał już obraz psychopatologiczny HIV – Associated Dementia (HAD) z istotnymi zaburzeniami behawioralnymi. Prowadzone są badania nad ustaleniem zależności psychoneuroimmunologicznych między zaburzeń depresyjnych i lękowych a czynnikiem infekcyjnym i konsekwencjami zakażenia HIV/ AIDS. Ustalenie wszystkich możliwych zależności pomiędzy czynnikiem infekcyjnym, zaburzeniami odpornościowymi, a stanem psychicznym (depresja, lęk) stanowi swoiste wyzwanie dla współczesnej medycyny. Określono ponadto skuteczność niektórych leków przeciwdepresyjnych i przeciwłękowych oraz możliwe interakcje i działania niepożądane, wynikające z jednoczesnego leczenia antyretrowirusowego (ARV).

#### **Cel :**

Celem pracy była ocena stanu psychicznego populacji badanej ze szczególnym uwzględnieniem występowania zaburzeń depresyjnych oraz ocena zależności pomiędzy występowaniem depresji a poziomem parametrów immunologicznych.

#### **Materiał i metoda :**

W badaniu wzięło udział 32 zdrowych ochotników – grupa kontrolna oraz 85 pacjentów HIV seropozytywnych. Stan psychiczny pacjentów oceniano w oparciu o wywiad kliniczny przeprowadzony na podstawie kryteriów badawczych ICD – 10, a także z użyciem narzędzi psychometrycznych : skal; BDI- II, HDR – S, SF – 36, EPQR.

Jednocześnie mierzono poziom wybranych subpopulacji limfocytów, ze szczególnym uwzględnieniem limfocytów CD – 4 i tzw. : „obciążenia wirusowe”, wiremię.

#### **Wyniki :**

Otrzymane wyniki pozwalają potwierdzić istnienie zależności pomiędzy wystąpieniem zaburzeń depresyjnych oszacowanych przy użyciu skali HDR – S , a obniżonym poziomem badanej subpopulacji limfocytów CD – 4 w grupie zakażonych wirusem HIV i chorych na AIDS pacjentów.

Słowa kluczowe : HIV/ AIDS, zaburzenia depresyjne , HDR -S, CD – 4, SF – 36, EPQR.