## Ocena występowania cech dwubiegunowości w zaburzeniach depresyjnych nawracających a skłonności do zachowań samobójczych.

Dr n. med. Agata NOWACKA

Klinika Psychiatrii Dorosłych

Kierownik: dr n. med. Kinga Bobińska

Rozprawa doktorska- streszczenie

Promotor – prof. dr hab. Antoni Florkowski

Recenzenci – prof. dr hab. Józef Kocur, prof. dr hab. Andrzej Kiejna

Publiczna obrona – 20 stycznia 2015r.

Zatwierdzona decyzją Rady Wydziału Wojskowo-Lekarskiego 3 lutego 2015r.

**Wstęp**

Depresja jest najważniejszym poznanym czynnikiem ryzyka samobójstwa. Według danych WHO w roku 2000 w wyniku samobójstw zginął blisko milion ludzi, a próbę samobójczą podjęło 10-20 milionów. W ostatnich dekadach podjęto badania nad dwubiegunowością przebiegu depresji jako potencjalnym czynnikiem powodującym zwiększone ryzyko zachowań samobójczych.

**Cele**

Ustalenie czy zachodzi relacja pomiędzy występowaniem cech dwubiegunowości u chorych ze zdiagnozowaną depresją a czynnikami ryzyka zachowań samobójczych oraz czy narzędzia kwestionariuszowe takie jak MDQ i HCL-32 mogą mieć zastosowanie w identyfikacji chorych z depresją obciążonych zwiększonym ryzykiem zamachu samobójczego.

**Materiał i Metody**

Badanie obejmowało 61 chorych w wieku 18 - 65 lat z rozpoznanymi zaburzeniami depresyjnymi. W pracy wykorzystano narzędzia kwestionariuszowe: HDRS (Hamilton Depression Rating Scale), MDQ (Mood Disorder Questionnaire)oraz HCL-32 (Hypomania Checklist-32), autorską ankietę dotyczącą danych socjodemograficznych oraz wybranych czynników ryzyka zachowań samobójczych.

**Wyniki**

Całkowita liczba czynników ryzyka samobójczego była w sposób istotny statystycznie większa w grupie chorych z depresją podających próby suicydalne w wywiadzie. Wcześniejsze sporządzenie testamentu, nadużywanie substancji psychoaktywnych oraz dodatni wywiad rodzinny samobójstw, współwystępowały z dwubiegunowością depresji ocenianą przy pomocy kwestionariusza MDQ. Nie stwierdzono istotnych statystycznie zależności pomiędzy częstością występowania czynników ryzyka suicydalnego w grupach pacjentów z dwubiegunowością przebiegu depresji i bez cech dwubiegunowości ocenianych kwestionariuszem HCL-32.

**Wnioski**

Otrzymane wyniki nie pozwalają na jednoznaczną ocenę przydatności klinicznej kwestionariuszy HCL-32 oraz MDQ w ocenie ryzyka samobójstwa.