

## AA12

### Οδηγική συμπεριφορά ασθενών με κατάθλιψη: συσχέτιση με τις διαταραχές του ύπνου

**Βαγιούλα Τσούτσου**<sup>1,2</sup>, Μαρία Παπαδακάκη<sup>2</sup>, Δημοσθένης Παύλου<sup>3</sup>, Μαρία Μπάστα<sup>4</sup>, Ιωάννης Χλιαουτάκης<sup>2</sup>, Γιώργος Γιαννής<sup>3</sup>, Δημήτρης Δικαίος<sup>1</sup>

<sup>1</sup>Μονάδα Μελέτης Ύπνου, Α΄ Ψυχιατρική Κλινική, Αιγινήτειο Νοσοκομείο, Ιατρική Σχολή, Εθνικό και Καποδιστριακό Πανεπιστήμιο Αθηνών, Αθήνα, <sup>2</sup>Εργαστήριο Μελέτης Συμπεριφορών Υγείας & Οδικής Ασφάλειας (LaHeRS), Τμήμα Κοινωνικής Εργασίας, Σχολή Επιστημών Υγείας, Ελληνικό Μεσογειακό Πανεπιστήμιο, Ηράκλειο, Κρήτη, <sup>3</sup>Τομέας Μεταφορών και Συγκοινωνιακής Υποδομής, Σχολή Πολιτικών Μηχανικών, Εθνικό Μετσόβιο Πολυτεχνείο, Αθήνα, <sup>4</sup>Ψυχιατρική Κλινική, Πανεπιστημιακό Νοσοκομείο Ηρακλείου, Τμήμα Ιατρικής, Πανεπιστήμιο Κρήτης, Ηράκλειο, Κρήτη

**ΕΙΣΑΓΩΓΗ/ΣΚΟΠΟΣ:** Η κατάθλιψη και τα αποτελέσματα της φαρμακευτικής αγωγής συχνά επηρεάζουν τον ύπνο και την εγρήγορση και μπορεί να έχουν επιπτώσεις στην οδηγική συμπεριφορά. Η παγκόσμια επικράτησή της στο γενικό πληθυσμό είναι 4.7% και χαρακτηρίζεται από νοτική, συναισθηματική και εκτελεστική δυσλειτουργία. Σκοπός της έρευνας ήταν η μελέτη της οδηγικής συμπεριφοράς και η απόδοση σε προσομοιωτή οδήγησης, ασθενών με κατάθλιψη έναντι υγιών μαρτύρων, σε συσχέτιση με τη βαρύτητα συμπτωμάτων και τις διαταραχές του ύπνου.

**ΥΛΙΚΟ & ΜΕΘΟΔΟΣ:** Οι συμμετέχοντες (ασθενείς N=39 και μάρτυρες N=30) οδήγησαν σε προσομοιωτή οδήγησης σε συνθήκες χαμηλού και υψηλού κυκλοφοριακού φορτίου σε σενάριο πόλης, επαρχιακής οδού και αυτοκινητόδρομου. Τα δεδομένα του προσομοιωτή περιελάμβαναν την ταχύτητα, την απόσταση ασφαλείας από το προπορευόμενο όχημα και την πλευρική θέση. Επίσης, συμπλήρωσαν ερωτηματολόγια σχετικά με: α) δημογραφικές και ιατρικές πληροφορίες, β) την ένταση της κατάθλιψης, γ) την ένταση της υπνηλίας και των διαταραχών του ύπνου, δ) την ψυχική κατάσταση και συμπεριφορά κατά την οδήγηση.

**ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑΤΑ:** Η αυξομείωση στην ταχύτητα βρέθηκε να συσχετίζεται αρνητικά με την κατάθλιψη, το γυναικείο φύλο και την κλίμακα βαρύτητας της κόπωσης. Υψηλότερος βαθμός συμπτωματολογίας της υπνικής άπνοιας (StopBang) και της βαρύτητας του συνδρόμου ανήσυχων άκρων (RLS) συνδέθηκε με πολλές αυξομειώσεις στην ταχύτητα. Όσον αφορά στην απόσταση ασφαλείας, βρέθηκε ότι οι ασθενείς με κατάθλιψη κρατούν μεγαλύτερη απόσταση από το προπορευόμενο όχημα και μεσολαβεί μεγαλύτερος χρόνος από την σύγκρουση. Επίσης, θετική συσχέτιση βρέθηκε να έχουν το γυναικείο φύλο και η μεγαλύτερη ηλικία. Ο δείκτης μάζας σώματος σχετίστηκε αρνητικά με την απόσταση ασφαλείας, ενώ η αναφερόμενη κόπωση σχετίστηκε θετικά. Η αϋπνία, ενώ στο σενάριο της πόλης σχετίστηκε αρνητικά με τον χρόνο που μεσολαβεί από την σύγκρουση με το προπορευόμενο όχημα, στο σενάριο του αυτοκινητόδρομου σχετίστηκε θετικά με την απόσταση ασφαλείας. Επίσης, το StopBang, ενώ στο σενάριο της πόλης είχε θετική συσχέτιση με την απόσταση ασφαλείας, στα σενάρια της επαρχιακής οδού και του αυτοκινητόδρομου σχετίστηκε αρνητικά. Εξίσου αρνητική συσχέτιση είχε και το RLS με την απόσταση ασφαλείας στο σενάριο του αυτοκινητόδρομου.

**ΣΥΜΠΕΡΑΣΜΑΤΑ:** Οι ασθενείς με κατάθλιψη κρατούν σταθερή ταχύτητα. Μεγάλες αυξομειώσεις ταχύτητας οφείλονται στο βαθμό συμπτωματολογίας της υπνικής άπνοιας και του συνδρόμου ανήσυχων άκρων. Οι ασθενείς με κατάθλιψη κρατούν μεγαλύτερη απόσταση ασφαλείας σε σχέση με τους μάρτυρες. Η αϋπνία, ο βαθμός συμπτωματολογίας της υπνικής άπνοιας και του συνδρόμου ανήσυχων άκρων επηρεάζουν διαφορετικά την απόσταση ασφαλείας ανάλογα με τις συνθήκες οδήγησης (πόλη-επαρχιακή οδός-αυτοκινητόδρομος). Το φύλο και η ηλικία αποτελούν παράγοντες που επηρεάζουν την οδηγική συμπεριφορά εξίσου και για τις δύο ομάδες.

