

AA06

Η σχέση μεταξύ προβλημάτων ύπνου, αυτοκτονικού ιδεασμού και κατάθλιψης μεταξύ εφήβων και νεαρών ενηλίκων στην Ελλάδα

Maria Basta^{1,2,3}, **Eleni Skourti**¹, Panagiotis Simos^{1,4}, Georgios Gerostergios³, Georgios Samiotakis³, Evgenia Soumaki³, Yun Li⁵, Vasilis Dafermos⁶, Nikolaos Papadakis⁶, Alexandros N Vgontzas^{1,2}

¹Department of Psychiatry, University Hospital of Heraklion, Greece, ²Sleep Research and Treatment Center, Department of Psychiatry, Penn State University, Hersey, PA, USA, ³Department of Child and Adolescent Psychiatry, University Hospital of Heraklion, Greece, ⁴Computational Biomedicine Lab, Institute of Computer Science, Foundation for Research and Technology-Hellas, Heraklion, Greece, ⁵Department of Sleep Medicine, Mental Health Center of Shantou University, Shantou, China, ⁶Department of Political Science, University of Crete, Rethymno, Greece

ΕΙΣΑΓΩΓΗ/ΣΚΟΠΟΣ: Ο επιπολασμός της κατάθλιψης αυξάνει σημαντικά κατά την εφηβεία και την ενήλικη ζωή. Στους νέους η κατάθλιψη δύναται να συνυπάρχει με αυτοκτονικό ιδεασμό, ενώ η αυτοκτονικότητα αποτελεί την κύρια αιτία θανάτου σε αυτή την ηλικιακή ομάδα. Επιπλέον, οι έφηβοι/νεαροί ενήλικες συχνά αναφέρουν προβλήματα ύπνου, που μπορεί να οφείλονται εν μέρει σε καταθλιπτικά συμπτώματα. Οι έρευνες που εξετάζουν την σχέση μεταξύ κατάθλιψης, προβλημάτων ύπνου και αυτοκτονικού ιδεασμού στους εφήβους/νεαρούς ενήλικες είναι περιορισμένες. Ο στόχος της παρούσας έρευνας είναι να διερευνηθούν οι σχέσεις μεταξύ κατάθλιψης, προβλημάτων ύπνου και αυτοκτονικού ιδεασμού σε ένα μεγάλο (n=2771), αντιπροσωπευτικό δείγμα εφήβων (15-17 ετών, n=512) και νεαρών ενηλίκων (18-24 ετών, n=2259) του γενικού πληθυσμού της Ελλάδας.

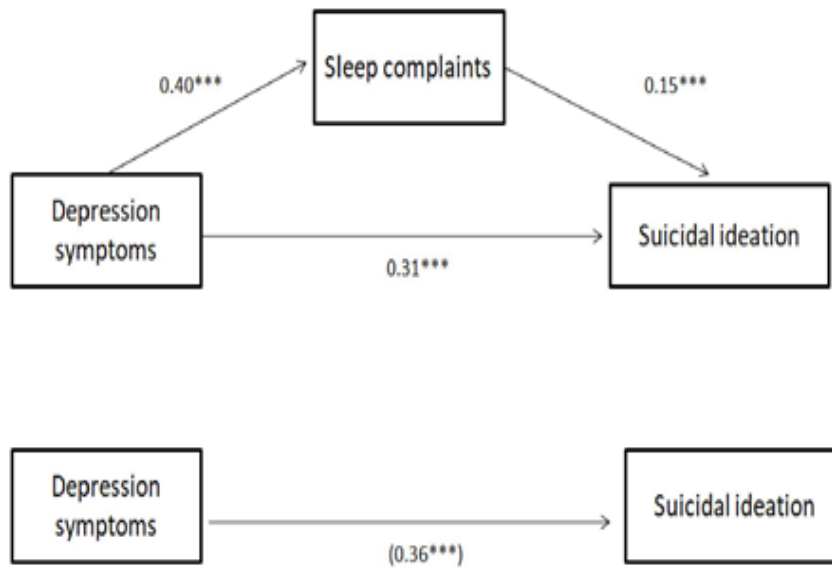
ΥΛΙΚΟ & ΜΕΘΟΔΟΣ: Για την αξιολόγηση των καταθλιπτικών συμπτωμάτων χορηγήθηκε τηλεφωνικά το ερωτηματολόγιο Φυσικής Υγείας (Physical Health Questionnaire; PHQ) αποτελούμενο από 7 ερωτήσεις, ενώ η αξιολόγηση του αυτοκτονικού ιδεασμού και των προβλημάτων ύπνου αξιολογήθηκε με την 9η και 3η ερώτηση του ερωτηματολογίου Φυσικής Υγείας (Physical Health Questionnaire; PHQ-9). Ακολούθησε ανάλυση με την χρήση μοντέλων λογιστικής παλινδρόμησης προκειμένου να διαπιστωθεί η άμεση και έμμεση επίδραση καθενός από τις εμπλεκόμενες μεταβλητές με παράλληλο έλεγχο δημογραφικών μεταβλητών και της χρήσης ουσιών. Για τον έλεγχο της συγγραμμικότητας των μεταβλητών πραγματοποιήθηκε έλεγχος πινάκων συσχέτισης. Η ανάλυση πραγματοποιήθηκε στο σύνολο του δείγματος και σε καθενιά από τις 2 ηλικιακές ομάδες ξεχωριστά.

ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑΤΑ: Η επικράτηση του αυτοκτονικού ιδεασμού και της αναφοράς προβλημάτων ύπνου προσδιορίστηκε στο 7.8% και 47.9%, αντίστοιχα. Η μέση βαθμολογία στο ερωτηματολόγιο καταθλιπτικών συμπτωμάτων ήταν 6.15±4.11. Από την ανάλυση παλινδρόμησης προέκυψε στατιστικώς σημαντική άμεση επίδραση της κατάθλιψης στα προβλήματα ύπνου (Odds ratio, OR=1.22 [95% CI 1.19-1.24] // OR=1.21 [95% CI 1.18- 1.24]) και τον αυτοκτονικό ιδεασμό (OR=1.18 [95% CI 1.14- 1.22] //OR=1.182 [95% CI 1.14- 1.22]), καθώς και μεταξύ των προβλημάτων ύπνου και του αυτοκτονικού ιδεασμού (OR=1.82 [95% CI 1.32- 2.50] //OR=1.91 [95% CI 1.33- 2.76]), στο σύνολο του δείγματος και τους νεαρούς ενήλικες, αντίστοιχα. Δεν προέκυψε στατιστικώς σημαντική επίδραση των προβλημάτων ύπνου στον αυτοκτονικό ιδεασμό για τους εφήβους. Τέλος, ανιχνεύθηκε και μια έμμεση επίδραση των καταθλιπτικών συμπτωμάτων στον αυτοκτονικό ιδεασμό (18.8%), διαμεσοθαβούμενη από τα προβλήματα ύπνου στους νεαρούς ενήλικες.

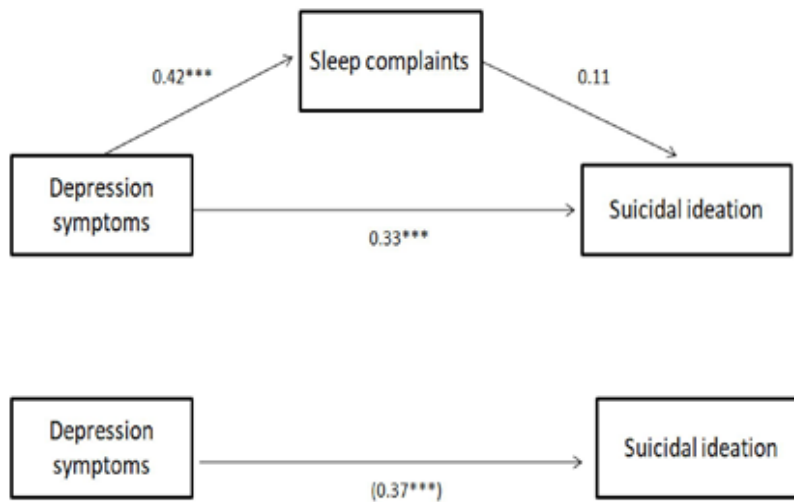
ΣΥΜΠΕΡΑΣΜΑΤΑ: Αναδεικνύεται η ύπαρξη σύνθετων αλληλεπιδράσεων μεταξύ αυτοαναφερόμενων ψυχιατρικών συμπτωμάτων και προβλημάτων ύπνου και του αυτοκτονικού ιδεασμού, με τα δύο πρώτα να μπορούν εν μέρει να εξηγήσουν τον αυτοκτονικό ιδεασμό στους νεαρούς ενήλικες. Επομένως, η αντιμετώπιση των προβλημάτων ύπνου στους νεαρούς ενήλικες με καταθλιπτικά συμπτώματα θα μπορούσε να μειώσει περαιτέρω τον κίνδυνο αυτοκτονικότητας.



ΕΙΚΟΝΑ 1



ΕΙΚΟΝΑ 2



ΕΙΚΟΝΑ 3

