

Л.П. Пикалова, А.А. Бибилова.

ФГБОУ ВО Тверской ГМУ Минздрава России, г. Тверь, Россия

ОЦЕНКА ПСИХОЭМОЦИОНАЛЬНЫХ ФАКТОРОВ РИСКА У ПАЦИЕНТОВ С ГИПЕРТОНИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНЬЮ

Гипертоническая болезнь входит в группу психосоматических заболеваний, в этиологии и патогенезе которых большое значение имеют психотравмирующие факторы. [1] Актуальность данной проблемы связана с высоким удельным весом гипертонической болезни в общей структуре заболеваемости населения сердечно-сосудистыми болезнями. Тревожно-депрессивные расстройства принадлежат к одной из наиболее распространенных групп психопатологических состояний больных с синдромом артериальной гипертензии. По данным исследований, 33-80% больных с гипертонией имеют в разной степени выраженные психические изменения. [2]

Высокую актуальность проблемы тревожно-депрессивных нарушений у пациентов с гипертонической болезнью, подтверждают результаты 32-летнего исследования, проведенного в США Центром по контролю и профилактике заболеваний. По результатам данного исследования, при повышении тревожности вероятность инфаркта миокарда с летальным исходом возрастает в 1,9 раза, внезапной сердечной смерти — в 4,5 раза. [2]

Цель исследования

Определение степени выраженности тревоги и депрессии у пациентов с гипертонической болезнью, выявление взаимосвязи тревожно-депрессивных расстройств с полом и возрастом пациентов.

Материалы и методы

Исследование проводилось на базе ГБУЗ ТО «КБСМП». В исследовании приняли участие 60 человек, имеющих в анамнезе гипертоническую болезнь, из них женщин – 30, мужчин – 30; средний возраст больных составил 61 год. Было сформировано 4 группы в зависимости от пола пациентов и принадлежности их к определенной возрастной группе: женщины – 42-54 года (15 пациентов), мужчины – 42-59 лет (15 пациентов); женщины – 55-81 год (15 пациентов), мужчины 60-81 год (15 пациентов). Выбранные пациенты были обследованы с помощью общего осмотра и измерения артериального давления на приеме. Для оценки психического статуса было использовано анкетирование пациентов с помощью Госпитальной шкалы тревоги и депрессии (HADS).

Результаты исследования

На I этапе исследования, при определении наличия и степени выраженности тревоги и депрессии пациентов с гипертонической болезнью по Госпитальной шкале тревоги и депрессии (HADS) в зависимости от пола исследуемых, были получены следующие результаты: 40% мужчин не имели тревожных расстройств, в то время как среди женщин данный результат был отмечен в 26,7% случаев, что примерно в 1,5 раза меньше, чем у мужчин.

Субклинически выраженная тревога у лиц мужского пола встречалась в 55% случаев, в то время как среди женщин наиболее распространена была клинически выраженная депрессия (56,7%). Среди лиц, не имеющих депрессивные расстройства, количество женщин и мужчин оказалось равным. У 58,8% исследуемых мужчин была выявлена субклинически выраженная депрессия, у женщин же данный результат анкетирования встречался в 41,2% случаев. Клинически выраженная депрессия у женщин отмечалась у 55,1% исследуемых, у мужчин – в 44,9% случаев.

На II этапе исследования при изучении гендерного и возрастного аспектов были получены следующие данные:

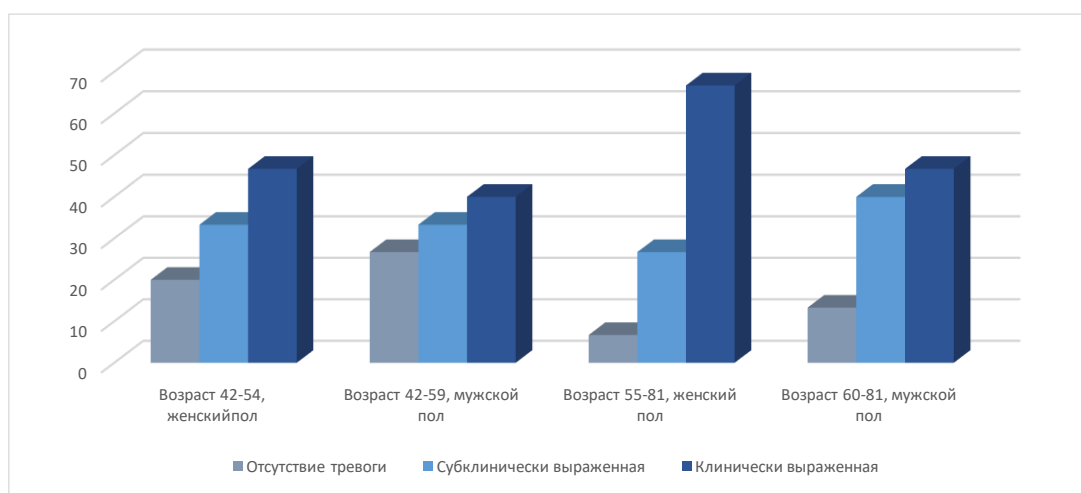


Диаграмма 1 - Оценка выраженности тревоги пациентов с гипертонической болезнью в зависимости от возрастного и гендерного аспекта

В группе женщин пожилого возраста (55-81 год) было выявлено отсутствие тревожных расстройств - у 6,7% исследуемых, что почти в 3 раза меньше, чем в группе женщин зрелого возраста (42-54 года), где данный показатель встречался в 20% случаев. 26,7% мужчин в зрелом возрасте (42-59 лет) не имеют тревожных расстройств, что в 2 раза выше, чем у мужчин пожилого возраста (60-81 год), где данный показатель встречался у 13,3% исследуемых лиц.

Субклинически выраженная тревога встречалась одинаково у женщин и у мужчин зрелого возраста (по 33,3% исследуемых больных соответственно).

Клинически выраженная тревога наиболее распространена в группе женщин пожилого возраста (66,7% исследуемых), у мужчин же в этой же возрастной категории она встречается в 46,7% случаев (диаграмма 1).

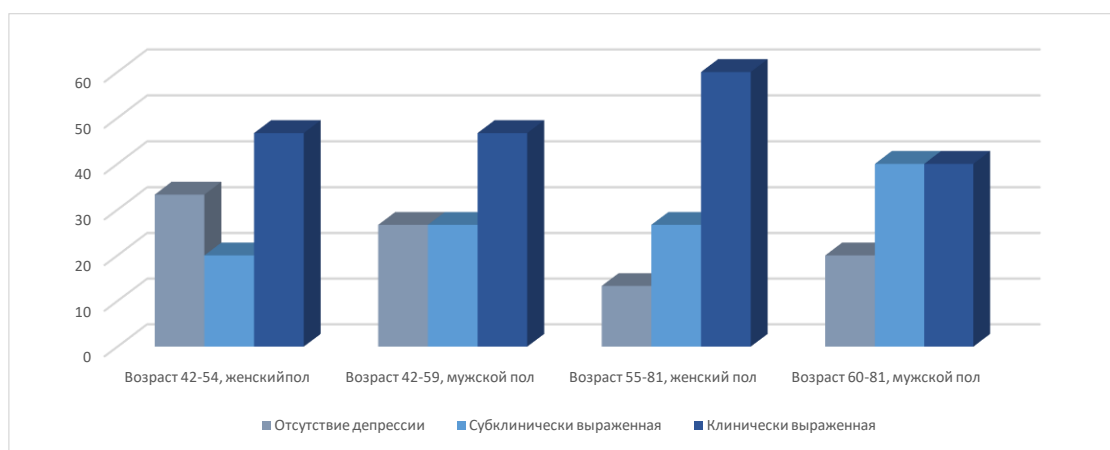


Диаграмма 2 - Оценка выраженности депрессии пациентов с гипертонической болезнью в зависимости от возрастного и гендерного аспекта

В группе женщин зрелого возраста процент лиц, не имеющих депрессивных расстройств составил 33,3%, что почти в 2,5 раза больше, чем в пожилом возрасте (20%). Субклинически выраженная депрессия среди женщин в зрелом возрасте встречается в 20% случаев, у пожилых женщин - в 26,7% случаев. В группе мужчин пожилого возраста субклинически и клинически выраженная депрессия встречается одинаково - в 40% случаев. Клинически выраженная депрессия наиболее распространена в группе женщин пожилого возраста (60% исследуемых) (диаграмма 2).

Наиболее высокий уровень выраженности тревоги и депрессии был выявлен в группе мужчин пожилого возраста, где в равной степени он был выявлен у 40% исследуемых.

Уровень депрессии равен уровню тревоги у 46,6% женщин зрелого возраста. Наиболее низкий уровень тревоги в зрелой возрастной группе и депрессии в пожилом возрасте был выявлен у 40% мужчин.

Полученные результаты указывают на большую распространенность тревожно-депрессивных расстройств у пациентов с гипертонической болезнью. В свою очередь, наличие этих расстройств является одним из основных факторов риска развития ИБС. [4] В связи с этим при ведении больных с гипертонической болезнью всегда следует проводить коррекцию уровня тревоги и депрессии. [3]

Результаты исследования

1) Среди пациентов, имеющих в анамнезе гипертоническую болезнь, женщины в большей степени подвержены риску возникновения тревожно-депрессивных расстройств, чем мужчины.

2) Субклинически выраженная тревога и депрессия в равной степени распространена среди мужчин и женщин пожилого возраста.

3) Уровень клинически выраженной тревоги превышает уровень депрессии практически во всех возрастных группах, однако наиболее выражен в группе женщин зрелого возраста.

4) Выявление тревожно-депрессивных расстройств на ранних стадиях, их своевременная коррекция — важные факторы, определяющие успех реабилитационных мероприятий у больных гипертонической болезнью.

Литература

1. Аведисова А. С. Тревожные расстройства// Ю. А. Александровский. Психические расстройства в общемедицинской практике и их лечение. М.: ГЕОТАР-МЕД, 2004. С. 66–73.
2. Добровольская Т. А. Социально-психологические особенности инвалидов и здоровых // Социологические исследования. № 1, 2013, с 50-58
3. Никольская И.Н., Гусева И.А., Близневская Е.В., Третьякова Т.В. Роль тревожных расстройств при гипертонической болезни и возможности их коррекции / //Лечащий врач. 2007. № 3. С. 89–90.
4. Чазов Е. И. Ишемическая болезнь сердца и возможности повышения эффективности ее лечения// Клинические исследования лекарственных средств в России. 2001. № 1.