

ВПЛИВ ТРИВОЖНО-ДЕПРЕСИВНИХ РОЗЛАДІВ НА ПЕРЕБІГ ІШЕМІЧНОЇ ХВОРОБИ СЕРЦЯ

Єрмоленко Т. С.

Науковий керівник – д-р мед. наук, проф. Приступа Л. Н.

Сумський державний університет, кафедра внутрішньої медицини післядипломної освіти

Ішемічна хвороба серця (ІХС) є одним із найпоширеніших захворювань серцево-судинної системи і, незважаючи на досягнуті успіхи в її діагностиці та лікуванні, дотепер залишається основною причиною інвалідизації та смертності населення України та розвинутих країн. Саме тому актуальним залишається вивчення факторів, які впливають на виникнення, тяжкість, прогноз і ефективність лікування ІХС. Серед психічних факторів частіше всього досліджують тривогу і депресію, оскільки в арсеналі лікаря наявні достатньо ефективні засоби корекції афективних відхилень і зберігається надія на покращання прогнозу при ІХС.

Мета дослідження: вивчити вплив тривожно-депресивних розладів на перебіг ІХС.

Матеріали та методи: обстежено 80 хворих із діагнозом «ІХС. Стабільна стенокардія напруги ІІ-ІІІ ФК». Діагноз виставлено згідно наказу МОЗ № 436 від 03.07.2006 року. Якість життя оцінювали за опитувальником SF-36 та Сіетльським опитувальником стенокардії (SAQ). Для більш детального вивчення психічного стану застосовували Госпітальну шкалу тривоги і депресії (HADS), опитувальник Спілбергера-Ханіна. Статистичну обробку результатів проводили за допомогою статистичного пакета Exel 2000, Statistica 6,0.

Результати. Виявлений сильний кореляційний зв'язок між вираженістю стенокардії за опитувальником SAQ і рівнем тривоги ($r = 0,66$; $p < 0,000001$) і депресії ($r = 0,64$; $p < 0,000001$) за опитувальним HADS, а також помірний зв'язок між інтенсивністю болю по субшкалі ВР опитувальника SF-36 з рівнем тривоги ($r = -0,37$; $p = 0,006$) і депресії ($r = -0,48$; $p < 0,00017$) за шкалою HADS. Встановлено, що серед обстежених хворих основної групи більшість становлять особи з високим рівнем особистісної тривожності – $59,0 \pm 4,9$ %, пацієнти з середнім рівнем особистісної тривожності траплялись в $38,0 \pm 4,9$ % випадків, низький рівень тривожності виявлено у $3,0 \pm 1,7$ % обстежених хворих. Рівень ситуативної тривоги більше виражений у чоловіків (41,6 проти 25,0 %) на відміну від жінок, у яких високою була особистісна тривожність (76,9 проти 39,6 %).

Висновки. Виявлено, що в групі хворих на ІХС з ДТР були більш виражені фізичні обмеження, вища частота та інтенсивність ангінозних болей і нижча якість життя. Високий рівень особистісної тривожності є більш характерним для жінок, на відміну від чоловіків, у яких при меншому рівні особистісної тривожності значно перевищує тривожність ситуативна.