

*Новикова А. С., Колесникова И. Ю.*  
**ВЫРАЖЕННОСТЬ ТРЕВОГИ И ДЕПРЕССИИ  
У БОЛЬНЫХ С ПОЛИПМИ ЖЕЛУДКА**

*Научный руководитель д-р мед. наук, доцент Колесникова И. Ю.*  
*Кафедра госпитальной терапии и профессиональных болезней*  
*Тверской государственной медицинской университет, г. Тверь*

**Актуальность.** Полипы желудка (ПЖ) – это широко распространенная патология. Отсутствие определенной тактики наблюдения и лечения, вероятность малигнизации, необходимость длительного наблюдения и повторных оперативных вмешательств могут провоцировать внутреннее беспокойство, напряженность и тревогу у больных с ПЖ, нарушать их социальную адаптацию.

**Цель:** определить выраженность тревоги и депрессии у больных с ПЖ.

**Материалы и методы.** Обследовано 80 больных с ПЖ (16 мужчин и 64 женщины), перенесших эндоскопическую полипэктомию в гастроэнтерологическом отделении ГБУЗ ОКБ г. Твери. Средний возраст составил  $68 \pm 2,2$  года. Критериями включения были: наличие полипа (полипов) желудка, добровольное информированное согласие. Критериями исключения: наличие тяжелых сопутствующих заболеваний (сахарный диабет, тяжелая гипертония). Помимо общеклинического, эндоскопического и гистологического исследований, всем больным при поступлении проводилось тестирование с помощью госпитальной шкалы тревоги и депрессии HADS (The hospital Anxiety and Depression Scale, Zigmond A.S., Snaith R.P., 1983).

**Результаты и их обсуждение.** При анализе данных госпитальной шкалы тревоги и депрессии, отсутствие тревожных и депрессивных изменений актуального психического статуса было выявлено только у 12 (15%) человек. Отсутствие тревоги было диагностировано почти у половины больных, средний балл по шкале HADS у больных без тревоги составил  $5,6 \pm 0,23$  балла. Отсутствие депрессии выявлено в полтора раза реже, средний балл –  $3,3 \pm 0,15$ . Среди больных с ПЖ субклиническая тревога и депрессия были выявлены почти у трети пациентов, при этом средний балл личностной тревоги и депрессии оказался практически равным, соответственно,  $8,9 \pm 0,35$  и  $8,8 \pm 0,26$  балла. Клинически выраженная тревога диагностирована у каждого пятого пациента с ПЖ, средний балл личностной тревоги составил у них  $11,8 \pm 0,22$  балла. Клинически выраженная депрессия выявлена у 40% больных с ПЖ, средний балл личностной депрессии у них равнялся  $14,8 \pm 0,28$  балла. Таким образом, у каждого третьего пациента диагностирована клинически значимая депрессия, а у каждого пятого – клинически значимая тревога.

**Выводы.** У значительного числа больных с ПЖ выявляются отклонения в актуальном психическом статусе. Высокая частота тревоги и депрессии больных ПЖ определяет необходимость дальнейшего динамического наблюдения, включая консультацию врача-психотерапевта и коррекцию психоэмоционального статуса.