

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.