

*Сурмач Е. И., Квачук В. С.*

**ВЛИЯНИЕ ДЕПРЕССИИ НА ПРИВЕРЖЕННОСТЬ  
К ЛИПИДСНИЖАЮЩЕЙ ТЕРАПИИ ПАЦИЕНТОВ  
С ПЕРЕНЕСЕННЫМ ИНФАРКТОМ МИОКАРДА**

*Научный руководитель канд. мед. наук, ассист. Сурмач Е. М.*

*Кафедра пропедевтики внутренних болезней*

*Гродненский государственный медицинский университет, г. Гродно*

**Актуальность.** По данным исследований только 50% пациентов с хроническими заболеваниями высоко привержены к терапии. Высокий комплаенс в постинфарктном периоде положительно влияет на прогноз. Одна из основных причин снижения комплаенса расстройства настроения, данные о влиянии тревоги, депрессии на приверженность к лечению противоречивы [Simpson S. H., 2006]. Подход к липидснижающей терапии сегодня ранняя и «агрессивная» в группах высокого риска осложнений. В ряде работ приведено, что целевых значений холестерина липопротеидов низкой плотности (ХС ЛПНП) достигает лишь 1/4 пациентов [Лутай М.И., 2012].

**Цель:** определить влияние депрессивного эпизода на приверженность к терапии статинами у пациентов с постинфарктным кардиосклерозом (ПИК).

**Задачи:**

- 1 Оценить уровень липидов в сыворотке крови.
- 2 Определить приверженность к липидснижающей терапии.

**Материал и методы.** Обследованы мужчины с ПИК давностью от 2 до 12 месяцев, средний возраст пациентов 53±4 года. Выделена группа с депрессивным эпизодом средней тяжести (тестирование по шкале депрессии Гамильтона). Пациенты получали базовую стандартную терапию, рекомендации по модификации образа жизни. Доза аторвастатина была подобрана с учетом уровня ХС ЛПНП в подостром периоде инфаркта миокарда (ИМ). Для оценки приверженности к терапии использовали опросник Мориски–Грина, комплаентными считали пациентов, набравших 4 балла. Статистическая обработка данных выполнена в программе Statistica 6.0. Уровни липидов определяли ферментативным калориметрическим методом с использованием реагентов Cormay в сыворотке крови на анализаторе Architect С 8000.

**Результаты и их обсуждение.** Средние дозы аторвастатина в группе - 20 [20-40] мг, значения общего холестерина - 5,1 [3,9-5,7], ХС ЛПНП - 3,12 [2,4-3,7]. Целевые значения ХС ЛПНП в группе депрессивного эпизода имели 3 (19%) человека. Уровень средних значений по шкале Мориски-Грина в группе составил 2,0 [1,0-3,5]. Комплаентными в отношении приема статинов оказались 4 пациента (25%).

**Выводы:**

- 1 Пациенты с депрессивным эпизодом средней степени тяжести в постинфарктном периоде имеют низкую приверженность к липидснижающей терапии.
- 2 Целевые значения ХС ЛПНП имеет лишь 1/5 группы.