

*Трухан Л. В., Крагельский О. В.*

## **ВЛИЯНИЕ ТРЕВОГИ НА ЭФФЕКТИВНОСТЬ ЛЕЧЕНИЯ АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИИ**

*Научный руководитель ассист. Шаруба С. В.*

*2-ая кафедра внутренних болезней*

*Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск*

**Актуальность.** Тревога может являться одним из факторов, усугубляющим течение артериальной гипертензии. Умеренная тревога считается адекватной реакцией организма на потенциально опасные обстоятельства. Чрезмерная тревога, напротив, может привести к снижению эффективности лечения артериальной гипертензии.

**Цель:** определить влияние личностной и ситуационной тревоги на эффективность лечения артериальной гипертензии.

**Материалы и методы.** В исследовании участвовало 40 пациентов (29 женщин и 11 мужчин), которые проходили лечение по поводу артериальной гипертензии. Пациенты имели одинаковый основной диагноз (ИБС: АКС, АГ 2 Риск 4, ХСН ФК 1). При поступлении пациенты проходили анкетирование, в результате которого оценивались личностный и ситуационный уровни тревоги по “Шкале тревоги Спилберга-Ханина”. Также по окончании лечения сравнивались такие симптомы, как головная боль и кардиалгия по шкале ВАШ, уровень одышки по шкале МРС, отеки на ногах, уровень АД; оценивалась динамика ЛПВП.

**Результаты и их обсуждение.** По шкале Спилберга-Ханина 2 пациента (5%) испытывали низкую ситуационную тревожность, 10 (25%) умеренную, 28 (70%) высокую. Личностная тревога у 2 пациентов (5%) была низкая, у 16 (40%) умеренная, у 22 (55%) высокая. Выявляется зависимость головной боли и кардиалгии от тревоги по шкале Спилберга. Пациенты с низким уровнем тревоги испытывали слабую головную боль, 80 % не имели жалоб на кардиалгию. 70% пациентов с умеренным уровнем тревоги испытывали терпимую головную боль, 40 % оценивали уровень кардиалгии от 2 до 5 баллов. 40% пациентов с высокой ситуационной тревогой и 25% с высокой личностной тревогой испытывали сильную боль. 40% пациентов с высоким уровнем тревоги оценивали степень выраженности кардиалгии от 6 до 8 баллов.

**Выводы.** В результате исследования установлено влияние тревоги на эффективность лечения артериальной гипертензии. Выявлена корреляция между уровнем тревоги и такими симптомами, как головная боль и кардиалгия. Ввиду того, что большинство пациентов кардиологического отделения имеют высокий уровень тревоги, для эффективного лечения рекомендуется проводить профилактику тревожности в качестве психотерапевтического пособия. Это может быть достигнуто путем увеличения ставок психотерапевтов в стационарах.