

*Лешкевич А.А.*

## **ОЦЕНКА УРОВНЯ ДЕПРЕССИИ ПРИ ИШЕМИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНИ СЕРДЦА У ПАЦИЕНТОВ С АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИЕЙ И САХАРНЫМ ДИАБЕТОМ**

*Научные руководители: канд. мед. наук, доц. Малаева Е.Г.,*

*ст. преп. Цырульникова А.Н.*

*Кафедра внутренних болезней № 1 с курсами эндокринологии и гематологии*

*Гомельский государственный медицинский университет, г. Гомель*

**Актуальность.** Депрессия представляет собой хроническое состояние, основными признаками которого являются изменение настроения (подавленность, тревожность, угнетенность или безразличность к окружающему) и снижение или утрата способности получать удовольствие. Наиболее высокая частота депрессивных расстройств отмечается среди кардиологических пациентов. Примерно около 45 % пациентов с ишемической болезнью сердца (ИБС) страдают от клинически выраженных симптомов депрессии, которая в свою очередь оказывает неблагоприятное воздействие на течение заболевания, качество жизни, частоту госпитализации, возникновения осложнений и уровень смертности.

**Цель:** оценить уровень депрессии у пациентов ишемической болезни сердца на фоне артериальной гипертензии и сахарного диабета.

**Материалы и методы.** Для оценки уровня депрессии использовалась шкала депрессии Бека, которая включает в себя 21 группу утверждений по 4 утверждения в каждой группе (0, 1, 2, 3). Прочитав внимательно каждую группу утверждений, необходимо было выбрать утверждение, которое наиболее точно отражает самочувствие, образ мыслей или настроение в течение последнего времени, включая день опроса. Оценка результатов осуществлялась следующим образом: 0-9 – отсутствие депрессивных симптомов; 10-15 – легкая депрессия (субдепрессия); 16-19 – умеренная депрессия; 20-29 – выраженная (средней тяжести депрессия); 30 и более – тяжелая депрессия. Пункты 1-13 – когнитивно-аффективная субшкала, пункты 14-21 – субшкала соматических проявлений депрессии.

**Результаты и их обсуждение.** В исследовании приняли участие 43 пациента, из них 17 мужчин и 26 женщин. Возраст пациентов варьировался от 35 до 70 лет (средний возраст составил  $60 \pm 10$  лет). По результатам определения уровня депрессии были получены следующие данные. Отсутствие депрессивных симптомов было отмечено у 17 пациентов, что составило 39,5 %, депрессия различной степени была выявлена у 26 пациентов, или 60,5 %. Субдепрессия наблюдалась у 18 пациентов (41,9 %), умеренная – у 5 (11,6 %) и выраженная депрессия – у 3 (7 %) пациентов. В структуре депрессивных состояний преобладали пункты 14-21. В зависимости от пола распределение было следующим: из 26 женщин депрессия отсутствовала у 8 (30,8 %) пациенток, из 17 мужчин – у 9 (52,9 %) пациентов. Легкая депрессия была выявлена у 11 женщин и 7 мужчин (42,3 % и 41,2 % соответственно), умеренная депрессия отмечалась только у 5 женщин (19,2 %) и выраженная у 2 женщин и 1 мужчины (7,7 % и 5,9 % соответственно). По нозологическим причинам депрессией чаще страдали пациенты с ИБС, ИБС в сочетании с артериальной гипертензией (АГ) и ИБС в сочетании с АГ и сахарным диабетом (СД). Так при ИБС у 5 (11,6 %) пациентов наблюдалась легкая депрессия, умеренная – у 1 (2,3 %) и выраженная – у 1 (2,3 %) человека. При наличии ИБС в сочетании с АГ у 7 (16,3 %) пациентов наблюдалась субдепрессия и только у 1 (2,3 %) пациента умеренная депрессия. При сочетании ИБС с АГ и СД легкая депрессия была отмечена у 3 (7 %) пациентов, умеренная – у 1 (2,3 %) и выраженная – у 1 (2,3 %) пациента.

### **Выводы:**

1. Депрессивные расстройства были выявлены у 60,5 % пациентов с ИБС. Преобладание соматических проявлений депрессии отмечается у пациентов с ИБС, а так же в сочетании с АГ и в сочетании с АГ и СД.

2. Депрессивные расстройства преобладали у лиц женского пола (69,2 % женщин и 47 % мужчин) в возрасте старше 50 лет.