

*Пинчук А. Ф.*

## **ДЕПРЕССИВНЫЕ РАССТРОЙСТВА В ОСТРОМ ПЕРИОДЕ ИНФАРКТА МИОКАРДА И РИСК КАРДИОВАСКУЛЯРНЫХ СОБЫТИЙ СРЕДИ ЛИЦ ЯПОНСКОЙ ПОПУЛЯЦИИ**

*Научный руководитель д-р мед. наук, проф. Митьковская Н. П.*

*3-я кафедра внутренних болезней*

*Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск*

За последние десятилетия существенным образом увеличилась распространенность тревожно-депрессивных состояний и их вегетативных составляющих. Частота депрессий у кардиологических пациентов колеблется от 16 до 45 %. В остром периоде инфаркта миокарда симптомы депрессии выявляются у 65 % больных, в течение 18-24 месяцев после инфаркта миокарда – у каждого четвертого пациента. Тревожно-депрессивные расстройства и болезни сердца имеют сложную ассоциацию и, возможно, причинно-следственную связь. На сегодняшний день депрессивные расстройства у больных ИБС в большинстве случаев не диагностируются, так как симптоматика психологического состояния маскируется многочисленными соматическими жалобами. Большая распространенность депрессивных расстройств среди пациентов с ИМ, а также высокая частота неблагоприятных исходов у таких пациентов, приводящая к инвалидности или смертности, диктуют необходимость своевременного распознавания депрессивных расстройств и проведения необходимых лечебно-реабилитационных мероприятий.

**Цель:** изучить состояние сердечно-сосудистой системы и частоту депрессивных расстройств среди пациентов японской популяции с острым инфарктом миокарда.

**Материал и методы.** В исследование включены пациенты с острым инфарктом миокарда, поступившие в Университетскую клинику г. Акита (Япония). В ходе выполнения работы использовалась шкала Бека по выявлению депрессии, проводился динамический анализ лабораторных исследований, данных эхокардиографии, коронароангиографии.

### **Выводы:**

1. Депрессивные расстройства в остром периоде инфаркта миокарда среди лиц японской популяции встречаются в 60% случаев.
2. Пациенты из группы исследования имели средний и высокий уровень депрессии по данным шкалы Бека.
3. Инфаркт миокарда у пациентов с депрессивными расстройствами протекает на фоне прогностически неблагоприятных показателей липидного спектра, провоспалительными изменениями крови, более выраженной сердечной недостаточностью по T. Killip, со снижением глобальной сократительной способности миокарда левого желудочка, а также увеличением количества ранней вазоспастической стенокардии.