

*Найден Д. О.*

**ГИГИЕНИЧЕСКИЕ АСПЕКТЫ РАЗВИТИЯ СИМПТОМОВ  
ТРЕВОЖНОГО РАССТРОЙСТВА У ПАЦИЕНТОВ  
С АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИЕЙ**

*Научный руководитель канд. мед. наук, доц. Бацурова Н. Л.*

*Кафедра общей гигиены*

*Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск*

**Цель:** оценить распространенность, степень выраженности и гигиенические аспекты развития симптомов тревожного расстройства у пациентов с артериальной гипертензией.

**Материал и методы.** При проведении исследования нами были использованы: аналитический метод; методика психологического тестирования (оценка уровня реактивной и личностной тревожности по шкале госпитальной тревоги и шкале Цунга) и статистический (обработка собственных данных, полученных путем анкетирования 106 пациентов амбулаторно-терапевтического приема Барановичской городской поликлиники №3).

**Заключение.** У лиц, имеющих в анамнезе АГ, по сравнению с контрольной группой пациентов отмечается более высокий уровень тревоги и личностной тревожности (по результатам данных шкалы госпитальной тревожности уровень тревоги у пациентов с АГ был на 18,55% выше, чем у здоровых и составил соответственно  $8,815 \pm 1,17$  и  $7,18 \pm 0,89$  балла соответственно, причем уровень тревоги не выходил за границы нормы у 34,4% пациентов с АГ и у 59,5% здоровых лиц).

1. Чем выше степень АГ, тем больший процент пациентов имеет субклинический и клинически выраженный уровень тревоги, выходящие за границы нормы (среди пациентов с АГ I 49% имели уровни тревоги, выходящие за пределы нормы; с АГ II -65,8% соответственно, с АГ III-91% соответственно).

2. Чем выше степень АГ, тем больше пациентов имеют клинически выраженный уровень тревоги.

3. Между степенью АГ и уровнем тревожности существует прямая статистически значимая корреляционная связь ( $p < 0,001$ ), т.е. с увеличением степени АГ увеличивается уровень тревожности.

4. Между итоговым показателем тревожности по шкале Цунга и ИМТ респондентов существует прямая статистически значимая корреляционная связь ( $p < 0,05$ ), т.е., чем выше масса тела, тем выше уровень тревожности.

5. Между суммарным показателем тревоги по шкале госпитальной тревожности и половой принадлежностью пациентов существует статистически значимая корреляционная связь ( $p < 0,001$ ), а именно: у мужчин уровень тревожности ниже, чем у женщин.

6. Между итоговым показателем тревожности по шкале Цунга и возрастом опрошенных существует обратная статистически значимая корреляционная связь ( $p < 0,001$ ), т.е., чем старше пациент, тем ниже уровень тревожности.