

Антонович Ж.В.<sup>1</sup>, Авлас А.Н.<sup>2</sup>, Авраменко Е.Г.<sup>2</sup>, Блатун В.П.<sup>2</sup>

<sup>1</sup> УО «Белорусский государственный медицинский университет», г. Минск, Беларусь

<sup>2</sup> УЗ «Городская клиническая больница скорой медицинской помощи», г. Минск, Беларусь

## ЧАСТОТА И ВЫРАЖЕННОСТЬ ДЕПРЕССИИ У ПАЦИЕНТОВ С РАЗНЫМИ УРОВНЯМИ КОНТРОЛЯ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ

**Введение.** Эмоциональный стресс может приводить к обострению бронхиальной астмы (БА), как у взрослых, так и у детей. Гипервентиляция, ассоциированная со смехом, плачем, гневом и страхом может вызывать сужение дыхательных путей. Панические атаки имеют подобный эффект. Однако, важно отметить, что БА не является первичным психосоматическим расстройством.

**Цель.** Оценить частоту и выраженность депрессии у пациентов с разными уровнями контроля БА.

**Материалы и методы.** В исследование включен 71 пациент с БА. Возраст пациентов с БА составил 49 лет (от 33 до 55 лет), из них 27% (19) мужчин и 73% (52) женщин. Продолжительность БА была 4 года (от 1 до 12 лет). У 23% (16) пациентов наблюдалась контролируемая БА, у 28% (20) – частично контролируемая БА, у 49% (35) – неконтролируемая БА. Статистически значимых различий между группами по полу, возрасту, доле курящих пациентов, коморбидной патологии, форме и длительности БА выявлено не было ( $p>0,05$ ). Уровень контроля БА оценивали по критериям GINA и тесту по контролю над астмой. Для выявления и оценки выраженности депрессии проводилось психологическое тестирование с использованием опросника «CES-D». В норме результаты теста составляют от 0 до 18 баллов, при наличии расстройств депрессивного характера – 19 баллов и более, при наличии клинически выраженной депрессии – 26 баллов и более. Статистическую обработку данных выполняли с использованием пакета прикладных программ Statistica 8,0 (StatSoft, Inc., США). Значения показателей приводятся в виде медиана (интерквартильный размах). За критический уровень статистической значимости принимали вероятность безошибочного прогноза равную 95% ( $p<0,05$ ).

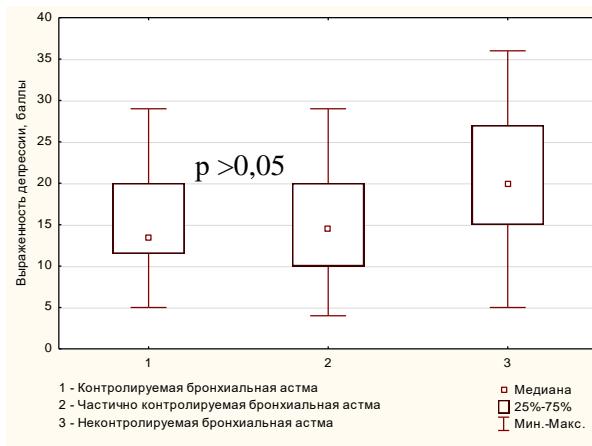
**Результаты.** Депрессия была выявлена у 45% (32) пациентов с БА, из них у 44% (14) пациентов депрессия была клинически выраженной. Показатель выраженности депрессии у пациентов с БА составил 17 (12-24) баллов. Клинически выраженная депрессия наблюдалась у 20% (14) пациентов с БА.

При проведении корреляционного анализа по Спирмену были установлены средней силы обратные корреляционные связи между выраженностью депрессии и оценкой пациентом уровня контроля БА в тесте по контролю над астмой: чем выраженнее депрессия, тем хуже самооценка уровня контроля БА ( $r=-0,47$ ,  $p=0,044$ ).

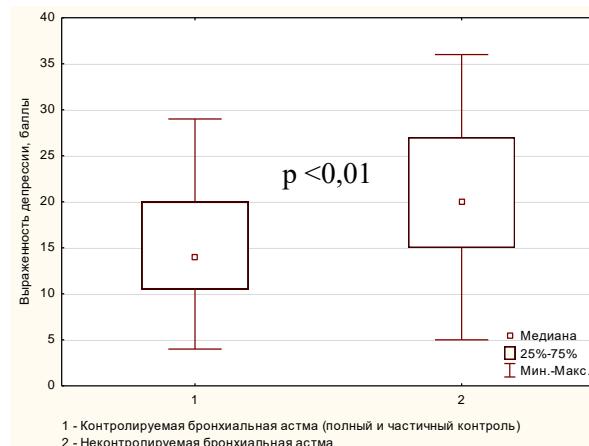
Показатель выраженности депрессии в группе пациентов с контролируемой БА ( $n=16$ ) составил 13,5 (11,5-20) баллов, в группе пациентов с частично контролируемой БА ( $n=20$ ) – 14,5 (10-20) баллов. Статистически значимых различий по уровню депрессии между группами пациентов с контролируемой и частично контролируемой БА выявлено не было ( $p>0,05$ ) (рисунок 1). Эти пациенты были объединены в группу контролируемой БА (полный и частичный контроль). В этой группе ( $n=36$ ) депрессия была выявлена у 36% (13) пациентов, из них у 38% (5) пациентов депрессия была клинически выраженной. Показатель выраженности депрессии в группе пациентов с контролируемой БА (полный и частичный контроль) составил 14 (10,5-20) баллов. Клинически выраженная депрессия наблюдалась у 14% (5) пациентов с контролируемой БА (полный и частичный контроль). В группе пациентов с неконтролируемой БА ( $n=35$ ) депрессия была выявлена у 54% (19) пациентов, из них у 47% (9) пациентов депрессия была клинически выраженной.

Показатель выраженности депрессии в этой группе составил 20 (15-27) баллов. Клинически выраженная депрессия наблюдалась у 26% (9) пациентов с неконтролируемой БА.

Как представлено на рисунке 2, выраженность депрессии была выше в группе пациентов с неконтролируемой БА по сравнению с группой пациентов с контролируемой БА (полный и частичный контроль) ( $p=0,007$ ).



**Рисунок 1. Выраженность депрессии у пациентов с контролируемой, частично контролируемой и неконтролируемой бронхиальной астмой, баллы**



**Рисунок 2. Выраженность депрессии у пациентов с контролируемой (полный и частичный контроль) и неконтролируемой бронхиальной астмой, баллы**

**Заключение.** Высокая частота депрессивных расстройств у пациентов с БА (45%), их большая выраженность при неконтролируемой БА, а также высокая частота клинически выраженной депрессии (20%), особенно у пациентов с неконтролируемой БА (26%), свидетельствуют о целесообразности психологического тестирования с использованием опросников для выявления депрессии. Коррекция выявленных нарушений необходима для успешной реабилитации пациентов с БА, улучшения контроля над заболеванием и качества жизни пациентов.