

Д. С. Хамутовская, А. Ю. Дедова

*Научные руководители: ассистент И. Л. Мамченко;  
к.м.н., доцент Е. Г. Малаева*

*Учреждение образования  
«Гомельский государственный медицинский университет»  
г. Гомель, Республика Беларусь*

## **ТРЕВОЖНО-ДЕПРЕССИВНЫЕ РАССТРОЙСТВА У ПАЦИЕНТОВ С АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИЕЙ**

### ***Введение***

Сердечно-сосудистые заболевания являются важнейшей проблемой современной медицины. Эксперты Всемирной организации здравоохранения (ВОЗ) отмечают, что высокое артериальное давление является одной из наиболее важных управляемых причин преждевременной смерти во всем мире. В настоящее время более 1 млрд. людей на планете страдают артериальной гипертензией (АГ), что является для каждого шестого человека фактором риска развития серьезных сердечно-сосудистых заболеваний [1], что обосновывает актуальность темы исследования. Выявлена взаимосвязь между депрессией и физическим здоровьем. Например, сердечно-сосудистые заболевания (ССЗ) могут приводить к развитию депрессии и наоборот [2]. Проблема коморбидности АГ и тревожно-депрессивных расстройств активно обсуждается в современной научной литературе. По данным ВОЗ, в мире более чем у 110 млн. человек, что составляет 3–6 %, выявлены клинически значимые тревожно-депрессивные расстройства. Риск заболевания депрессией в течение жизни у женщин составляет 18–25 %, у мужчин – 7–12 % [3].

### ***Цель***

Определить частоту развития тревожно-депрессивных состояний у людей с артериальной гипертензией.

### ***Материал и методы исследования***

Проведено проспективное обследование 32 человек с диагнозом артериальная гипертензия в феврале 2023 г., находившихся на стационарном лечении в кардиологическом и терапевтическом отделении «Гомельской городской клинической больницы № 3». Для верификации нарушений в эмоционально-волевой сфере использовали Госпитальную Шкалу Тревоги и Депрессии (HADS). Шкала HADS была разработана A. S. Zigmond, R. P. Snaith (1983), предназначена для скринингового выявления тревоги и депрессии у пациентов с соматической патологией [4]. Опросник заполнялся самим пациентом. По данной шкале тревожно-депрессивное состояние устанавливалось при значениях от 8 до 21 балла. Отсутствию достоверно выраженных симптомов тревоги и депрессии соответствовала сумма баллов 0 до 7, 8–10 баллов – «субклинически выраженная тревога/депрессия», 11 баллов и более «клинически выраженная тревога/депрессия».

Статистический анализ проводился с использованием программы Microsoft Excel 2016.

### ***Результаты исследования и их обсуждение***

Среди исследуемой группы, 16 (50 %) пациентов женского пола, 16 (50 %) пациентов – мужчины. Средний возраст пациентов составил  $66,9 \pm 11,36$  лет.

У 5 (15,6 %) пациентов отмечается артериальная гипертензия I степени, риск 4; у 26 (81,3 %) пациентов – артериальная гипертензия II степени, риск 4; а у 1 (3,1 %) пациента отмечается артериальная гипертензия III степени, риск 4.

Средний показатель по шкале HADS составил 10,53 балла (11,14 – женщины; 9,91 – мужчины).

Субклинически выраженные тревожные расстройства были установлены у 12 (37,5 %) человек, из которых 8 (25 %) – женщины, 4 (12,5 %) – мужчины. Средний показатель по шкале HADS составил 5,3 балла (5,79 – женщины; 4,82 – мужчины).

Субклинически выраженные депрессивные расстройства были установлены у 13 (40,6 %) человек, из которых 7 (21,9 %) – женщины, 6 (18,7 %) – мужчины. Средний показатель по шкале HADS составил 5,98 балла (6,86 – женщины; 5,09 – мужчины).

По данным обследования выявлено, что при увеличении степени артериальной гипертензии увеличивается частота встречаемости тревожно-депрессивных расстройств (таблица 1).

Таблица 1 – Тревожно-депрессивные расстройства у пациентов с АГ

Диагноз	Тревожные расстройства	Депрессивные расстройства
АГ I степени, риск 4	3,1 %	9,4 %
АГ II степени, риск 4	28,1 %	28,1 %
АГ III степени, риск 4	3,1 %	3,1 %

### **Выводы**

В целом, у пациентов с артериальной гипертензией в 50 % случаев выявлены тревожно-депрессивные расстройства различной степени выраженности. У 62,5 % обследованных женщин встречаются тревожно-депрессивные расстройства и у 37,5 % обследованных мужчин. Также у 37,5 % опрошенных лиц выявлены субклинически выраженные тревожные расстройства, 40,6 % имели субклинически выраженные депрессивные расстройства.

Высокая распространенность тревожно-депрессивных расстройств у людей с артериальной гипертензией свидетельствует о необходимости углубленного обследования указанной категории пациентов с целью своевременной диагностики нарушений эмоционально-волевой сферы и комплексной коррекции, что существенно улучшит качество жизни и прогноз.

### **СПИСОК ИСПОЛЬЗОВАННОЙ ЛИТЕРАТУРЫ**

1. Кобалава, Ж. Д. Основы внутренней медицины [Электронный ресурс] / Ж. Д. Кобалава, С. В. Моисеев, В.С. Моисеев; под ред. В. С. Моисеева. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014.
2. Селиванова, Г. Б. Коморбидный пациент в клинике внутренних болезней: сердечно-сосудистые заболевания и тревога / Г. Б. Селиванова // Кардиоваскулярная терапия и профилактика. – 2017. – № 16(5). – С. 76–80.
3. Корнетов, Н. А. Депрессивные расстройства у пациентов, перенесших инфаркт миокарда / Н. А. Корнетов, Е. В. Лебедева // Психиатрия и психотерапия. – 2003. – Т. 5, № 5. – С. 10–15.
4. Андриященко, А. В. Сравнительная оценка шкал CES-D, BDI и HADS в диагностике депрессий общей медицинской практики / А. В. Андриященко, М. Ю. Дробижев, А. В. Добровольский // Журн. неврол. и психиатр. им. С. С. Корсакова. – 2003. – Т. 103, № 5. – С. 11–18.