

# ХРОНИЧЕСКАЯ СЕРДЕЧНАЯ НЕДОСТАТОЧНОСТЬ: ГЕНДЕРНЫЕ РАЗЛИЧИЯ ТРЕВОЖНО-ДЕПРЕССИВНЫХ ПЕРЕЖИВАНИЙ

Мацкевич С.А., Бельская М.И.

Белорусский государственный медицинский университет, Республиканский научно-практический центр «Кардиология»

## ЦЕЛЬ РАБОТЫ

определить гендерные различия тревожно-депрессивных переживаний у пациентов с хронической сердечной недостаточностью (ХСН).

## Что было сделано в процессе выполнения работы

Проведено общеклиническое обследование пациентов и психологическое тестирование, оценено качество жизни пациентов.

Выполнена статистическая обработка полученных данных.

## КРИТЕРИИ ВКЛЮЧЕНИЕ В ИССЛЕДОВАНИЕ

□ наличие признаков ХСН II, III ФК по NYHA ишемического генеза (ФВ ЛЖ  $50,4 \pm 7,58\%$ ).

## КРИТЕРИИ ИСКЛЮЧЕНИЯ

- нестабильная стенокардия, перенесенный в ближайшие 6 месяцев инфаркт миокарда или острое нарушение мозгового кровообращения,
- тяжелые нарушения функции печени, сахарный диабет,
- первичная патология почек и мочевыводящих путей,
- артериальная гипертензия выше II ст, сложные нарушения ритма.

## Клинико-демографическая характеристика пациентов

Число пациентов	мужчины	103
	женщины	103
Давность перенесенного инфаркта миокарда с зубцом Q, годы	$4,05 \pm 2,18$	
Средний возраст, годы	мужчины	$59,5 \pm 5,21$ года
	женщины	$59,6 \pm 5,19$ года
Число госпитализаций за последний год	$1,08 \pm 0,47$	
ХСН, количество пациентов в каждой группе (мужчины и женщины)	ФК II (ФВ ЛЖ $51,7 \pm 5,15\%$ )	62 (60,2 %)
	ФК III (ФВ ЛЖ $47,0 \pm 5,88\%$ )	41 (39,8 %)

## МЕТОДЫ ИССЛЕДОВАНИЯ

- Ультразвуковое исследование сердца выполнено на аппарате Vivid-7 (GE, США-Бельгия),
- Оценка наличия и выраженности тревожно-депрессивных переживаний проводилась с использованием госпитальной шкалы тревоги и депрессии HADS,
- В качестве скринингового инструмента для выявления депрессии использовался опросник CES-D.
- Качество жизни определялось в баллах с использованием «Миннесотского опросника качества жизни пациентов с ХСН (MLHFQ)».
- Статистический анализ проведен с применением методов математической статистики.

## ОСНОВНЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ

В результате психологического тестирования (опросник CES-D) выявлено, что 22,3% мужчин и 48,5% женщин имели признаки депрессии. Поэтому наличие и выраженность депрессивных переживаний оценили с помощью опросника HADS, но уже в совокупности с тревожными переживаниями и с учетом гендерных различий. По данным шкалы HADS признаки депрессии и тревоги в группе мужчин определялись в 17,5% и в 23,3% случаев соответственно, в группе женщин у 41,7% и у 38,8% случаев соответственно.

Показатель	Признаки депрессии	Признаки тревоги	Признаки депрессии и тревоги
Мужчины	17,5%	23,3%	14,6%
Женщины	41,7%	38,8%	21,4%

Также выявлено, что 14,6% мужчин страдают и депрессией и тревогой, качество жизни в этой группе в 1,5 раза хуже, чем у пациентов с нормальным психоэмоциональным статусом. В группе мужчин не выявлено значимых различий уровней тревоги и депрессии в зависимости от ФК ХСН.

Также получено, что 21,4% женщин страдают депрессией и тревогой одновременно, качество жизни в этой группе в 1,6 раза хуже, чем у женщин с нормальным психоэмоциональным статусом.

	мужчины		женщины	
	депрессия	тревога	депрессия	тревога
ХСН ФК II	16,1%	25,8%	29,0%	37,1%
ХСН ФК III	19,5%	19,5%	63,4%	46,3%

В группе женщин выявлены положительные взаимосвязи между качеством жизни и уровнями депрессии ( $r=0,60$ ,  $p<0,01$ ) и тревоги ( $r=0,54$ ,  $p<0,01$ ). У 39% женщин с ХСН ФК III имелись признаки и тревоги и депрессии одновременно, качество жизни в этой группе хуже, чем при изолированной тревоге или депрессии ( $p<0,01$ ).

**ВЫВОДЫ.** У женщин в два раза чаще, чем у мужчин при ХСН выявлены тревожно-депрессивные переживания. При ХСН ФК II и у мужчин и у женщин преобладают тревожные переживания. В группе женщин, в отличие от группы мужчин, при утяжелении ХСН отмечалось нарастание тревожно-депрессивных переживаний с явным преобладанием депрессивных переживаний.