

ID: 2014-03-1151-T-3653

Тезис

Нефедова Е.А.

**Динамика тревожных расстройств в соматическом стационаре***ГБОУ ВПО Саратовский ГМУ им. В.И. Разумовского Минздрава России, кафедра психиатрии, наркологии, психотерапии и клинической психологии**Научный руководитель: асс. Пахомова С.А.*

Заболевания сердечно-сосудистой системы относятся к числу психосоматических, в развитии которых существенная роль отводится психотравмирующим факторам. Тревожно-депрессивный спектр расстройств является коморбидным для данной патологии, влияющим не только на течение заболевания, но и ухудшающим качество жизни больных.

**Целью** настоящей работы является установление влияния уровня тревожности на клинические проявления ишемической болезни сердца и гипертонической болезни с учетом гендерного признака и качества жизни больных. Реализуются следующие задачи: 1) изучение качества жизни пациентов; 2) выявление личностных особенностей больных, страдающих данными патологиями сердечно-сосудистой системы, 3) анализ клинических проявления соматических заболеваний.

**Материал и методы.** В работе используются следующие методики: 16-факторный Кеттелла, ЛОБИ, шкала депрессии Гамильтона HAM-D, шкала тревожности Гамильтона HAMA и методика оценки качества жизни SF-36. Объектом исследования являются пациенты ФГБУ «Саратовский НИИ кардиологии» Минздрава России с диагнозами ишемическая болезнь сердца и гипертоническая болезнь в возрасте от 27 до 75 лет.

Обследовано 15 пациентов, удовлетворяющим критериям включения в исследование. В ходе обработки данных выделены личностные особенности пациентов: эмоциональная неустойчивость, повышенный уровень тревожности, наличие внутриличностных конфликтов на фоне тревожного и ипохондрического отношения пациентов к болезни. Уровень тревожности находится в прямой зависимости от степени выраженности ИБС и гипертонической болезни. Отмечается следующая тенденция: чем старше возраст и ниже социальный статус пациента, тем значительнее эмоциональная неустойчивость, выше уровень тревожности. Причем сильнее выраженность данных отклонений у пациентов мужского пола.

**Ключевые слова:** тревожные расстройства, ИБС, гипертоническая болезнь