

ID: 2020-01-1212-T-19125

Тезис

Сухоручкин В.А.

Депрессия и атеросклероз. Вопросы коморбидности*ФГБОУ ВО Саратовский ГМУ им. В.И. Разумовского Минздрава России**Научный руководитель: к.м.н. Пахомова С.А.*

Цель исследования: выявить наличие связи между заболеваниями атеросклероз и депрессия.

Материал и методы. Для исследования проанализировано 20 историй болезни на базе ГУЗ «ОКПБ» им. Святой Софии. Характеристика отбора историй болезни для анализа:

- Депрессивное расстройство в анамнезе
- Возраст >40 лет
- Наличие биохимического анализа крови в истории болезни.

К анализу отобрано 13 историй болезни пациентов (женщин - 9, мужчин - 4, средний возраст 58,5 лет). Истории болезни разделены на 2 группы по принципу наличия биохимического анализа крови в динамике. В группу №1 вошли 8 историй болезни (женщин - 5, мужчин - 3, средний возраст 65 лет), отражающих динамику. Соответственно, в группу №2 вошли 5 историй болезни (женщин-4, мужчин-1, средний возраст 47,8 лет) без динамики.

При анализе историй болезни, выявлена общая симптоматика.

- Тревога (87,09%)
- Нарушение сна (80,64%)
- Снижение настроения (74,19%)
- Нарушение аппетита (45,16%).

Из анамнеза выявлено, что у 11 (84,6%) пациентов (группа №1 – 100%, группа №2 – 60%) в структуре депрессии имеется выраженная тревожная симптоматика. В среднем, в популяции у 96% пациентов с депрессивным эпизодом встречается 1 и более признаков тревоги.

У 9 пациентов (69,2%) в анамнезе выявлен подтвержденный диагноз атеросклероза аорты, коронарных сосудов, сосудов головного мозга. В группе №1 – 100%, в то время как в группе №2 – 20%.

Тревога в структуре депрессии может быть фактором, запускающим механизм атерогенеза.

Результаты. Умеренно положительная связь общего холестерина с триглицеридами является предпосылкой развития комбинированных дислипидемий. Высокие и умеренные значения показателей связи уровня общего холестерина с расчетными параметрами холестерина липопротеинов низкой плотности свидетельствуют о повышении уровня общего холестерина за счет атерогенной фракции.

Проанализированы уровни общего холестерина в динамике в историях болезни группы №1.

- 50% - отрицательная динамика
- 37,5% - без положительной или отрицательной динамики
- 12,5% - положительная динамика.

Выводы

1. Необходимо продолжать исследования в данном направлении, т.к. для установки статистически значимой корреляции необходимо больше исходных данных.
2. Целесообразно проводить скрининговую оценку факторов риска у пациентов любого стационара (у мужчин в возрасте ≥ 40 лет, у женщин после наступления менопаузы).
3. В группе №1 частота встречаемости тревоги 100% и распространённость атеросклероза 100%, в то время как в группе №2 частота встречаемости тревоги 60%, а распространённость атеросклеротического повреждения сосудов 20%. Тревога, как наиболее распространенный синдром (87,09%), может не только являться фактором риска возникновения атеросклероза, но и фактором, ускоряющим его развитие.

Ключевые слова: атеросклероз, депрессия, коморбидность, тревога, связь