

**Разводовский Ю.Е., Переверзева Е.В., Нечай О.Н.,
Вэлком М.О., Мокров Ю.В., Переверзев В.А.**

УО «Гродненский государственный медицинский университет»,
г. Гродно, Беларусь

УО «Беларусский государственный медицинский университет»
г. Минск, Беларусь

РАСПРОСТРАНЕННОСТЬ ДЕПРЕССИИ СРЕДИ ПОЖИЛЫХ ПАЦИЕНТОВ КАРДИОЛОГИЧЕСКОГО СТАЦИОНАРА

Изучена распространенность коморбидной депрессии среди пациентов старшей возрастной группы, проходивших лечение в кардиологическом отделении стационара.

Razvodovsky Y.E., Pereverzeva E.V., Netchay O.N.,
Velcome M.O., Mokrov Y.V., Pereverzev V.A.
Grodno State Medical University
Belarusian State Medical University

PREVALENCE OF DEPRESSION AMONG CARDIOLOGICAL INPATIENTS

The prevalence of comorbid depression among elderly cardiological inpatients was investigated in the article.

Депрессия является наиболее частым психическим расстройством у пожилых людей, становясь в последнее время серьезной медико-социальной проблемой [1]. В настоящее время существует проблема недостаточной диагностики и лечения депрессии у пожилых людей, поскольку она распознается менее чем у четверти страдающих ей пожилых людей и только около половины тех, у кого была диагностирована депрессия, получают адекватное лечение [2].

Депрессия является независимым фактором риска сердечно-сосудистых заболеваемости и смертности у пожилых людей [3]. Кроме того, в ряде исследований было показано, что депрессия является часто встречающейся коморбидной патологией среди пожилых пациентов, страдающих сердечно-сосудистыми заболеваниями [4]. Коморбидная депрессия у пожилых пациентов ассоциируется с более тяжелым течением основного заболевания, низкой приверженностью к лечению, высоким риском осложнений и смерти [5]. Поэтому своевременная диагностика и эффективная терапия коморбидной депрессии является неотъемлемым компонентом качественного лечения пациентов с сердечно-сосудистой патологией.

Несмотря на очевидную актуальность проблемы, имеется дефицит исследований, посвященных распространенности депрессии и ее

коррелятов среди пожилых пациентов, страдающих сердечно-сосудистой патологией в Беларуси. Поэтому целью настоящего исследования было изучение распространенности коморбидной депрессии среди пациентов старшей возрастной группы, проходивших лечение в кардиологическом отделении стационара.

Материалы и методы. В исследовании приняли участие 62 пациента (35 женщин и 27 мужчин) старше 65 лет, которые были разделены на две подгруппы. В подгруппу А вошли 31 пациента в возрасте 66-74 года (средний возраст – $70,26 \pm 0,42$ года) 16 женщин (средний возраст – $70,00 \pm 0,56$ лет) и 15 мужчин (средний возраст – $70,53 \pm 0,66$ лет). Подгруппу В составили 31 пациента 78-91 года (средний возраст – $82,0 \pm 0,7$ года) 19 (средний возраст – $82,5 \pm 0,9$ лет) 12 (средний возраст – $81,3 \pm 0,8$ лет).

Клинические диагнозы обследованных: различные формы хронической ИБС; артериальная гипертензия различных степеней вне гипертонического криза. Хроническая сердечная недостаточность на момент обследования в подгруппе А была не выше II функционального класса по NYHA; во второй – II и III ФК по NYHA. Общее состояние больных на момент обследования расценивалось как удовлетворительное.

В качестве инструмента скрининга была применена краткая версия гериатрической шкалы депрессии. Данный тест был разработан с целью диагностики депрессии у пожилых людей и валидизирован на популяции пожилых пациентов, страдающих сердечно-сосудистыми заболеваниями [6]. Тест обладает рядом преимуществ по сравнению с аналогичными инструментами, включая простоту в использовании, благодаря да/нет формату, высокой чувствительности (85%) и специфичности (74%). Данный тест является адекватным инструментом скрининга при легком когнитивном дефиците. В тоже время, надежность теста отрицательно коррелирует со степенью когнитивного дефицита [6]. Данные обработаны с применением общепринятых методов статистики. Взаимосвязь между показателями оценивалось с помощью коэффициент ассоциации Юла (коэффициент Q). Связь считается установленной, если коэффициент Юла находится в пределах от 0,5 до 1,0.

Результаты и их обсуждение. Согласно результатам скрининга 38,7% пациентов группы А и 12,9% пациентов группы Б страдают депрессией, что соответствует литературным данным относительно высокой распространенности коморбидной депрессии среди пациентов с сердечно-сосудистой патологией [4].

В обеих группах распространенность депрессии среди женщин была выше, чем среди мужчин: 50,0% vs. 26,7% и 21,1% vs. 0% соответственно. Эти данные согласуются с результатами предыдущих

исследований, в которых была показана более высокая распространенность депрессивных расстройств как в популяции пациентов кардиологического стационара [3], так и в общей популяции [1].

Полученные нами данные подтверждают существующее представление о том, что низкий уровень образования является коррелятом депрессии у пожилых пациентов [4]. В нашем исследовании распространенность депрессии среди пациентов с высшим образованием была ниже, чем среди пациентов со средним и базовым образованием. Причем, данная закономерность оказалась справедливой для обоих полов. Эти данные позволяют говорить о том, что высокий уровень образования является протективным ресурсом в плане риска развития депрессивных расстройств у пожилых пациентов.

Отдельной интерпретации заслуживает факт более низкой распространенности депрессии среди пациентов старшей возрастной группы. Учитывая то обстоятельство, что выраженность когнитивных расстройств прогрессирует с возрастом, а также то, что валидность теста зависит от степени когнитивных нарушений, можно предположить, что данный результат является артефактом. Поэтому использование данного теста в качестве инструмента скрининга у пациентов с выраженным когнитивным дефицитом представляется нецелесообразным.

В целом, результаты настоящего исследования говорят об относительно высокой распространенности депрессии среди пожилых пациентов кардиологического стационара, что обосновывает необходимость использования инструментов скрининга депрессивных расстройств в комплексном обследовании таких пациентов. С этой целью может вполне быть использована гериатрическая шкала депрессии, что было показано в настоящей работе.

Литература:

1. Евсегнеев, Р. А. Психиатрия для врача общей практики / Р. А. Евсегнеев, Минск, 2001.
2. Nancy, T. Identifying and Treating Depression in Patients With Heart Failure / T. Nancy [et al.] // Journal of Cardiovascular Nursing. 2004. Vol. 19, No. 6S. – P. 47-56.
3. Dominique, L. Nemeroff. The Relationship of Depression to Cardiovascular Disease. / L. Dominique [et al.] // ARCH GEN PSYCHIATRY/VOL 55, JULY 1998 580-592.
4. de Paula Rodrigues G. H. Depression as a Clinical Determinant of Dependence and Low Quality of Life in Elderly Patients with Cardiovascular Disease. / G.H. de Paula Rodrigues, M. Wajngarten // Arq Bras Cardiol. 2015. Vol. 104, № 6. P. 443-449.
5. Porzych K. Depression and anxiety in elderly patients as a challenge for geriatric therapeutic team. / K. Porzych [et al.] Roczniki Akademii Medycznej w Białymstoku. – Vol. 50, 2005, Suppl. 1 272-275.
6. Yesavage J.A. Development and validation of a geriatric depression screening scale: a preliminary report / J.A. Yesavage [et al.] // Journal of Psychiatric Research. 1982. – Vol. 17, № 1. – P. 37-49.