

ОЦЕНКА ПСИХОЛОГИЧЕСКОГО СТАТУСА У ПАЦИЕНТОВ, ПЕРЕНЕСШИХ ИМПЛАНТАЦИЮ КАРДИОСТИМУЛЯТОРА

ДЖАНИБЕКОВА А.Р.¹, ГОРБУНОВА С.И.², ДЖАНИБЕКОВА Л.Р.³, УЗДЕНОВА О.М.¹, ИСХАКОВА З.А.¹, СЕРДЮК Л.В.¹, ЭРКЕНОВА М.В.¹, ИСХАКОВА И.А.⁴, ВОЛОДИХИНА А.А.⁵

¹ГБУЗ СК «ГКБ №3»; ²ГБУЗ СК «ГП №4 «г. Ставрополь»; ³РГБ ЛПУ «КЧРКБ», г. Черкесск;

⁴Городская поликлиника 209 филиал 158 ДЗМ, г. Москва;

⁵Ставропольский государственный медицинский университет, г. Ставрополь. Россия

Введение. В последние годы особое внимание уделяется изучению особенностей психологического статуса в общемедицинской практике. Согласно данным аналитического прогноза ВОЗ, к 2020г. депрессия выйдет на второе место после ИБС по числу утраченных лет полноценной жизни.

Цель исследования. Изучение тревожно-депрессивных расстройств у пациентов, перенесших имплантацию кардиостимулятора до и после хирургического лечения.

Материал и методы. В исследование включены 32 пациента в возрасте от 47 до 55 лет, проходящих стационарное лечение в кардиологическом отделении ГБУЗ СК «ГКБ №3». Показанием к имплантации ЭКС являлась АВ-блокада 3 ст. и CCCY. Соотношение мужчин и женщин было 21 (65,6%) и 11 (34,4%). Коронарный анамнез составлял около 2–5 лет. У всех пациентов выявляли и оценивали тяжесть депрессии и тревоги с помощью госпитальной шкалы тревоги и депрессии (HADS) на момент госпитализации и через 2–6 месяцев (в среднем послеоперационном периоде) после имплантации кардиостимулятора. При этом выделяли три области значений суммарного показателя: 0–7 баллов – «норма», 8–10 баллов – «субклиническая тревога/депрессия», 11 и выше – «клинически выраженная тревога/депрессия». Статобработку данных проводили с помощью пакета анализа STATISTICA, версия 12,0 и в Excell.

Результаты. По данным госпитальной шкалы тревоги и депрессии (HADS) установлено, что у мужчин расстройства депрессивного характера в виде субклинической депрессии и клинически выраженной депрессии встречались в 19,0 и 4,8%

случаев, а у женщин 9,1 и 18,7% соответственно. Субклиническая тревога и клинически выраженная тревога были обнаружены у 23,8 и 4,8% мужчин. Примечательно, что у лиц женского пола субклиническая тревога была обнаружена в 27,3%, а случаев с клинически выраженной тревогой выявлено не было. Таким образом, различные расстройства тревожно-депрессивного спектра, а также их смешанные состояния с учетом гендерного признака были выявлены у 28,6% лиц мужского и у 55,9% лиц женского пола. Анализ распространенности расстройств тревожно-депрессивного спектра в среднем в послеоперационном периоде после проведенной имплантации ЭКС показал уменьшение частоты встречаемости данных расстройств более чем в 2 раза, что сочеталось с уменьшением частоты и интенсивности болевого синдрома, повышением толерантности к физической нагрузке после оперативного лечения. Однако, у ряда пациентов уровни тревоги и депрессии в сочетании с более низкими показателями качества жизни сохраняются и в позднем послеоперационном периоде.

Заключение. Полученные данные свидетельствуют о распространенности расстройств тревожно-депрессивного спектра у пациентов до и после имплантации кардиостимулятора. Необходимо активное выявление коморбидных психопатологических расстройств у данной категории пациентов и своевременное проведение лечебно-профилактических мероприятий, что улучшит медико-социальную эффективность лечения основного заболевания и осуществит своего рода «вклад» в благополучное будущее пациента.

СИГМА-1 РЕЦЕПТОРЫ – ОРИГИНАЛЬНАЯ БИОМИШЕНЬ ДЛЯ СОЗДАНИЯ КАРДИОТРОПНЫХ ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ

КРЫЖАНОВСКИЙ С.А., ВИТИНОВА М.Б., СТОЛЯРУК В.Н., ЦОРИН И.Б., ИОНОВА Е.О., КОЖЕВНИКОВА Л.М.

ФГБНУ «НИИ фармакологии имени В.В. Закусова», г. Москва. Россия

Введение (цели/ задачи). Доклад.

Материал и методы. Доклад.

Результаты. Открытые в 1976 году сигма 1-рецепторы (сигма1-R) исторически рассматривались как биомишень для создания новых оригинальных психотропных лекарственных средств. Однако, после того как было показано, что плотность сигма1-R

в тканях правого и левого желудочков сердца существенно выше, чем в других органах и тканях организма, возник интерес к изучению их роли в регуляции функциональной активности кардиомиоцитов. В кардиомиоцитах сигма1-R локализируются на наружной поверхности мембраны саркоплазматического ретикулаума вблизи его митохондрии-свя-