

ВЗАЄМОЗВ'ЯЗОК ТРИВОЖНО-ДЕПРЕСИВНИХ РОЗЛАДІВ ЗІ СТУПЕНЕМ КОМПЕНСАЦІЇ ЦД 2 ТИПУ У ХВОРИХ НА ІХС

©А. І. Мельник, О. О. Зеленіна

Запорізький державний медичний університет

Мета: вивчити взаємозв'язок тривожно-депресивних розладів (ТДР) зі ступенем компенсації ЦД у хворих на ІХС.

Матеріал та методи дослідження. Обстежений 41 хворий з ІХС: стабільною стенокардією напруги II–III ФК і супутнім ЦД 2 типу (середній вік $(69,85 \pm 0,99)$ р.): I гр. – 19 хворих з компенсацією ЦД (рівень $HbA1c < 6,5\%$), II гр. – 22 пацієнти з субкомпенсацією ЦД (рівень $HbA1c \geq 6,5\%$). Всім хворим проводили обстеження згідно з Національними стандартами (Наказ МОЗ України № 436 від 03.07.2006 р.). ТДР діагностували за допомогою шкали тривоги і депресії HADS, якість життя – Сіетлівського опитувальника (SAQ).

Результати дослідження: ТДР спостерігали у 67 % хворих I гр. і у 45,83% II гр. Пацієнти I гр., порівняно з хворими II гр., мали високий рівень три-

воги ($(7,38 \pm 1,30)$ проти $(6,6 \pm 1,17)$; $p < 0,05$) і депресії ($(6,5 \pm 1,13)$ проти $(5,73 \pm 1,04)$; $p < 0,05$) за шкалою HADS. У хворих I гр. спостерігали тенденцію до збільшення САД, збільшення ТГ на 52 %, ЗХ на 19 % ($p < 0,05$), тенденцію до зниження ХС-ЛПВЩ. Встановлено кореляційний взаємозв'язок між $HbA1c$ і сумарним рівнем тривоги і депресії ($r = +0,34$; $p < 0,05$), загальним ХС ($r = +0,55$; $p < 0,05$), ступенем обмеження фізичної активності ($r = -0,76$; $p < 0,05$) і задоволеністю лікуванням ($r = -0,54$; $p < 0,05$) за даними SAQ.

Висновки: У пацієнтів з ЦД 2 типу та рівнем $HbA1c \geq 6,5\%$ спостерігається збільшення частоти і ступеня вираженості ТДР за шкалою HADS, які асоціюються з більш вираженими порушеннями ліпідного спектра і зниженням якості життя за даними SAQ.