

УДК:616.123-007.64-089+616.89-008-07

**О. О. Хаустова, О. В. Бушинська, В. П. Кардашов**  
**ВИЯВЛЕННЯ ДЕПРЕСИВНИХ РОЗЛАДІВ У ПАЦІЄНТІВ ІЗ ХРОНІЧНИМИ**  
**СОМАТИЧНИМИ ЗАХВОРЮВАННЯМИ**

Український НДІ соціальної і судової психіатрії та наркології, м. Київ

Актуальність. Психічні порушення становлять одну із головних проблем охорони здоров'я суспільства з точки зору частоти, тяжкості захворювання та інвалідизації: більша третина населення щорічно наражається на психічні розлади, серед яких найбільш розповсюдженими є тривога та депресія. Депресивний розлад у жінок зустрічається у два рази частіше, ніж у чоловіків. Майже 50% осіб, які звернулись до первинної ланки медичної допомоги, страждають від проблем психічного здоров'я, і являються недиагностованими. Тому якісна диференційна діагностика психічних порушень у пацієнтів із хронічними неінфекційними захворюваннями залишається досить актуальною проблемою.

Матеріали і методи. Уніфікована карта психолого-психіатричного обстеження пацієнтів із хронічними неінфекційними захворюваннями (соціально-демографічний, анамнестичний, клініко-діагностичний блоки), в склад якої входить HADS. Перевагою використання уніфікованої карти є комплексність, динамічність та прогнозованість оцінки результатів.

Результати досліджень. Було обстежено 62 пацієнта загально терапевтичного відділення: чоловіків до 55 років – 11,3% (7 осіб), після 55 років – 29,0% (18 осіб); жінок до 55 років – 25,8% (16 осіб), після – 33,9% (21 особа), з яких 63% працюючих і 37% пенсіонерів; 25%

мають вищу освіту, 45% – середню, 18% – середню-спеціальну, 12% – неповну середню освіту. Супутні соматичні хвороби: гіпертонічна хвороба спостерігалась у 58% пацієнтів; у 15% – захворювання дихальної системи; у 37% – кишково-шлункового тракту; у 19% – ниркові ураження.

За госпітальною шкалою HADS, у чоловіків до 55 років рівень субклінічної тривоги та депресії склав 28,6% випадків, клінічно вираженої тривоги та депресії не спостерігалось; після 55 років: рівень субклінічної тривоги становив 44,4%; депресії – 22,2%, клінічно вираженої тривоги не спостерігалось, а депресія відмічалась у 16,7% пацієнтів. У жінок до 55 років: рівень субклінічної тривоги становив 40,1%, депресії – 33,3%; клінічно виражена тривога спостерігалась у 33,3%, депресія у 40,1% осіб; після 55 років субклінічна тривога та депресія спостерігалась у 14,3%; клінічно виражена тривога спостерігалась у 14,3%, депресія у 57,1%.

Висновки. Депресія є значущим феноменом, що впливає на перебіг та прогноз поєднаних хворобливих станів і тому потребує подальшого дослідження на етапі первинної ланки медичної допомоги для призначення адекватного комплексного лікування та раціонального використання медичних ресурсів.