

ГЕНДЕРНЫЕ ОСОБЕННОСТИ ДЕПРЕССИИ У ПОЖИЛЫХ ПАЦИЕНТОВ КАРДИОЛОГИЧЕСКОГО СТАЦИОНАРА

Ю.Е. Разводовский, Е.В. Переверзева,
О.Н. Нечай, М.О. Валком,
В.А. Переверзев

¹ Гродненский ГМУ, г. Гродно,
Республика Беларусь

² Белорусский ГМУ, г. Минск,
Республика Беларусь

Депрессия является наиболее частым психическим расстройством у пожилых людей, становясь в последнее время серьезной медико-социальной проблемой [1, 8]. Ее распространенность среди пожилых людей в разных странах варьирует от 15 до 41% [4, 7]. 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 [7].

Существует целый ряд причин гиподиагностики коморбидной депрессии у пожилых пациентов, включая:

- 1) предубеждение врачей относительно необходимости диагностики и лечения депрессии;
- 2) ложное представление о том, что депрессия является нормальным атрибутом старения;
- 3) нежелание пациентов рассказывать о своих переживаниях;
- 4) многие симптомы депрессии, такие как быстрая утомляемость, снижение энергетического потенциала, потеря веса, нарушение концентрации внимания, снижение памяти, могут быть отнесены на счет сердечно-сосудистой патологии [1, 2, 5, 9].

Коморбидная депрессия у пожилых пациентов ассоциируется с более тяжелым течением основного заболевания, низкой приверженностью к лечению, высоким риском осложнений и смерти. В одном из исследований было показано, что коморбидная депрессия снижает качество жизни пожилых пациентов, страдаю-

щих сердечно-сосудистой патологией в большей степени, чем основное заболевание. 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 в возрасте старше 65 лет – 35 женщин (средний возраст $76,8 \pm 1,6$) и 27 мужчин (средний возраст $75,3 \pm 1,5$), проходивших лечение в кардиологическом отделении.

В качестве инструмента скрининга была применена краткая русскоязычная 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. Данные обработаны с применением общепринятых методов статистики.

Результаты и обсуждение.

Согласно результатам скрининга 34,3% женщин и 14,8% мужчин страдают депрессией, что соответствует литературным данным относительно высокой распространенности коморбидной депрессии среди пациентов с сердечно-сосудистой патологией [3].

Распространенность депрессии среди женщин была выше, чем среди мужчин ($p < 0,0001$), что согласуется с результатами предыдущих исследований, в которых была показана более высокая распространенность депрессивных расстройств среди женщин, как в популяции пациентов кардиологического стационара [6], так и в общей популяции [8].

Значимый вклад в диагностику депрессии внесли: вопросы №1-10 и 13-15 для всей выборки; вопросы №1-7, 9, 13, 15 для мужчин; вопросы №1-10, 13, 15 для женщин) (табл. 1).

Таблица 1

Частота выявления отдельных признаков депрессии у пациентов в зависимости от их пола

Признак депрессии (ответ «да/нет» на соответствующий вопрос шкалы депрессии)	Количество и процент выявления признака депрессии					
	Всего 62 пациента		мужчины (n=27)		женщины (n=35)	
	n	%, M±m	n	%, M±m	n	%, M±m
1. Вы в основном довольны своей жизнью? Ответ «нет»	10	16,1±4,67** * t=3,448; p≤0,001	4*	14,8±6,83* * t=2,167; p≤0,05	6*	17,1±6,36* * t=2,689; p≤0,05
2. Вы перестали заниматься многим из того, чем занимались раньше, и ко многому утратили интерес? Ответ «да»	26	41,9±6,27** * t=6,683; p≤0,001	13*	48,1±9,62* * t=5,000; p≤0,001	13*	37,1±8,17** * t=4,541; p≤0,001
3. Вы чувствуете, что Ваша жизнь пуста? Ответ «да»	13	21,0±5,17** * t=4,062; p≤0,001	4*	14,8±6,83* * t=2,167; p≤0,05	9*	25,7±7,39* * t=3,478; p≤0,01
4. Вы часто скучаете? Ответ «да»	24	38,7±6,19** * t=6,252; p≤0,001	9*	33,3±9,07* * t=3,671; p≤0,01	15*	42,9±8,37** [□] * t=5,125; p≤0,001
5. Большую часть времени Вы находитесь в хорошем настроении? Ответ «нет»	18	29,0±5,76** * t=5,035; p≤0,001	10*	37,0±9,29* * t=5,941; p≤0,001	8*	22,9±7,10* * t=3,225; p≤0,005
6. Вы боитесь, что с Вами может случиться что-нибудь плохое? Ответ «да»	25	40,3±5,68** * t=7,095; p≤0,001	9*	33,3±9,07* * t=3,671; p≤0,01	16*	45,7±8,42** [□] * t=5,428; p≤0,001
7. Большую часть времени Вы ощущаете себя счастливым? Ответ «нет»	26	41,9±6,27** * t=6,683; p≤0,001	10*	37,0±9,29* * t=5,941; p≤0,001	16*	45,7±8,42** [□] * t=5,428; p≤0,001
8. Вы часто чувствуете себя беспомощным? Ответ «да»	13	21,0±5,17** * t=4,062; p≤0,001	3* [▲]	11,1±6,05 [▲] t=1,835; ;p>0,05 Q=0,5 ^к жен	10* [▲]	28,6±7,64* [▲] * t=3,743; p≤0,01 Q=0,5 ^к муж
9. Вы предпочитаете остаться дома, чем выйти на улицу и заняться чем-нибудь ин- тересным? Ответ «да»	18	29,0±5,76** * t=5,035; p≤0,001	7*	25,9±8,43* * t=3,072; p≤0,01	11*	31,4±7,84* * t=4,005; p≤0,002
10. Вы чувствуете, что имеете больше проблем с памятью, чем другие? Ответ «да»	12	19,4±5,02** * t=3,865; p≤0,001	3* [▲]	11,1±6,05 [▲] t=1,835; ;p>0,05 Q=0,5 ^к жен	9* [▲]	25,7±7,39* [▲] * t=3,478; p≤0,01 Q=0,5 ^к муж
11. Вы считаете, что быть живым прекрасно? Ответ «нет»	0	0	0	0	0	0
12. Вы ощущаете себя бесполезным и никчем- ным? Ответ «да»	3	4,8±2,71 t=1,771; ;p>0,05	1	3,7±3,63 t=1,019; ;p>0,05	2	5,7±3,92 t=1,454; ;p>0,05
13. Вы чувствуете себя полным энергии? Ответ «нет»	27	43,50±7,87* * t=7,179; p≤0,001	13*	48,1±9,62* * t=5,000; p≤0,001	14*	40,0±8,28* * t=4,831; p≤0,001
14. Вы чувствуете, что Ваша ситуация безна- дежна? Ответ «да»	6	9,7±3,76* * t=2,580; p≤0,05	3*	11,1±6,05 t=1,835; ;p>0,05	3*	8,6±4,74 t=1,814; ;p>0,05
15. Вы считаете, что большинство людей более счастливы, чем Вы? Ответ «да»	16	25,8±5,56** * t=3,865; p≤0,001	5*	18,5±7,47* * t=2,477; p≤0,02	11*	31,4±7,84* * t=4,005; p≤0,002

В тоже время, некоторые вопросы оказались не значимыми в диагностике депрессии: вопросы №11 и 12 для всей выборки; вопросы №8, 10, 11, 12 и 14 для мужчин; вопросы №11, 12 и 14 для женщин. Ответы на вопросы №11, 12 и 14 не выявили различий по частоте встре-

чаемости этих признаков среди больных мужского и женского пола. По всей видимости, вопрос № 11 можно исключить из анкеты, что сократит время на её заполнение.

С помощью непараметрических методов статистического анализа выявлены различия по

частоте встречаемости «депрессивных» ответов на вопросы №8 «чувство беспомощности» и №10 «проблемы с памятью» между пожилыми пациентами разного пола. Признаки депрессии, соответствующие вопросам №8 и №10 соответственно в 2,58 и 2,32 раза встречаются чаще у женщин по сравнению с мужчинами.

Сравнение значений частоты выявления (распространённости) признаков депрессии по 15 показателям у пациентов разного пола показало, что среди женщин они встречаются по 10 показателям ($66,7 \pm 12,2\%$ случаев), а среди мужчин – только по 4 показателям (или в $26,7 \pm 11,4\%$ случаев).

Таким образом, среди женщин старшей возрастной группы (67-92 лет) распространённость признаков депрессии встречается в 2,5 раза чаще ($*t=2,394; p \leq 0,05; \alpha_2=4,821, p \leq 0,05$), чем среди мужчин.

Результаты скрининга распространённости депрессии среди белорусской популяции пожилых пациентов кардиологического стационара позволяют сделать следующие выводы:

1. Распространённость депрессии среди пожилых пациентов кардиологического стационара достаточно высока, что необходимо учитывать в процессе лечения таких пациентов.

2. Выявлены гендерные различия в распространённости депрессии, заключающиеся в большей ее распространённости среди женщин.

3. Имеют место гендерные различия в диагностической значимости отдельных симптомов, заключающиеся в том, что ощущение беспомощности и проблемы с памятью чаще испытывают женщины.

4. Представляется целесообразным исключение из русскоязычной версии теста вопроса №11 ввиду отсутствия информативности.

В целом, результаты настоящего исследования говорят об относительно высокой распространённости депрессии среди пожилых пациентов кардиологического стационара, что обосновывает необходимость использования инструментов скрининга депрессивных расстройств в комплексном обследовании таких пациентов. С этой целью вполне может быть

использована адаптированная гериатрическая шкала депрессии.

Литература:

1. Евсегнеев Р.А. Психиатрия для врача общей практики. – Минск, 2001.
2. Зотов П.Б., Уманский М.С. Депрессии в общей медицинской практике (клиника, диагностика, лекарственная терапия): метод. пособие для врачей / ФГОУ ВПО "Тюменская мед. акад. Росздрава". – Москва, 2006.
3. Dominique L. et al. The relationship of depression to cardiovascular disease // Arch Gen Psychiatry. – 1998. – Vol. 55. – P. 580-592.
4. Gorska-Ciebiada M. Mild cognitive impairment and depressive symptoms in elderly patients with diabetes: prevalence, risk factors, and comorbidity // Journal of diabetes research. – 2014. Article ID 179648, <http://dx.doi.org/10.1155/2014/179648>
5. Kafonek S.D., Roca R.P. Proper scoring of the geriatric depression scale (letter) // J. Am. Geriatr. Soc. – 1989. – Vol. 37. – P. 819–820.
6. Lichtman J.H. et al. Depression and coronary heart disease // Circulation. – 2008. – Vol. 118. – P. 1768–1775.
7. Nancy T. et al. Identifying and treating depression in patients with heart failure // Journal of cardiovascular nursing. – 2004. – Vol. 19, № 6S. – P. 47–56.
8. Porzych K. et al. Depression and anxiety in elderly patients as a challenge for geriatric therapeutic team // Roczniki akademii medycznej w Białymstoku. – 2005. – Vol. 50. (Suppl. 1). – P. 272–275.
9. Rabheru K. Special issues in the management of depression in older patients // Can. J. Psychiatry. – 2004. – Vol. 49. (Suppl 1). – P. 41–50.

ОСОБЕННОСТИ АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТОНИИ В ПОЖИЛОМ ВОЗРАСТЕ

А.Ю. Руденко, Е.Ю. Василевская,
Л.П. Авраменко

ГБОУ ВПО «Тюменский ГМУ» Минздрава России,
г. Тюмень, Россия
ММАУ «Городская поликлиника №8», г. Тюмень

Артериальная гипертония в пожилом возрасте является одним из наиболее часто регистрируемых заболеваний сердечно-сосудистой системы [2, 6], течение которой нередко осложняется сопутствующей патологией [1, 7].