



# **АКТУАЛЬНЫЕ ПРОБЛЕМЫ СОВРЕМЕННОЙ МЕДИЦИНЫ И ФАРМАЦИИ - 2015**

**Сборник тезисов докладов  
69-й научно-практической конференции  
студентов и молодых ученых с  
международным участием**

Минск БГМУ  
2015

УДК 61:615.1(043.2)

ББК 52я73

А43

Рецензенты: член-корреспондент НАН Беларуси, д.м.н., профессор Висмонт Ф. И.; д.м.н., профессор Таганович А. Д.; заслуженный деятель науки РБ, д.м.н., профессор Третьяк С. И.

Актуальные проблемы современной медицины и фармации - 2015"  
сборник тезисов докладов 69-й научно-практической конференции студентов и молодых ученых с международным участием.

В авторской редакции.

/под редакцией профессора О. К. Кулаги, профессора Е. В. Барковского, -  
Минск: БГМУ, 2015/

ISBN 978-985-567-176-4

Содержатся тезисы докладов студентов и молодых ученых, посвященных широкому кругу актуальных проблем современной теоретической и практической медицины и фармации. Рекомендован студентам высших учебных медицинских заведений и медицинских колледжей, врачам, научным сотрудникам.

ISBN 978-985-567-176-4



УДК 61:615.1(043.2)

ББК 52я73

А43

*Павелко К. Г., Мельник А. И.*  
**ВЗАИМОСВЯЗЬ ТРЕВОЖНО-ДЕПРЕССИВНЫХ  
РАССТРОЙСТВ С КЛИНИЧЕСКИМ ТЕЧЕНИЕМ  
ИШЕМИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНИ СЕРДЦА, КОМОРБИДНОЙ  
С САХАРНЫМ ДИАБЕТОМ 2-ГО ТИПА**

*Научный руководитель д-р мед. наук Михайловская Н. С.*

*Кафедра общей практики – семейной медицины*

*Запорожский государственный медицинский университет, г. Запорожье*

**Актуальность.** Тревожно-депрессивные расстройства у больных сахарным диабетом (СД) ассоциируются с риском развития ишемической болезни сердца (ИБС) и повышением смертности от ее осложнений (J.P. Empena et al., 2005; M.H. Kamphuis et al., 2006). Своевременная диагностика данного коморбидного состояния позволит повысить эффективность лечения и предотвратить развитие осложнений со стороны сердечно-сосудистой системы.

**Цель:** установить взаимосвязь тревожно-депрессивных расстройств с клиническим течением ИБС, коморбидной с сахарным диабетом 2-го типа.

**Задачи:**

1 Изучить особенности клинического течения у больных ИБС, коморбидной с СД 2-го типа.

2 Исследовать взаимосвязь выраженности тревожно-депрессивных расстройств с показателями углеводного и липидного обмена, кардиогемодинамики у больных ИБС, ассоциированной с СД 2-го типа.

**Материал и методы.** Обследовано 30 больных с диагнозом ИБС: стенокардия напряжения II-III ФК (средний возраст  $66,6 \pm 3,5$  года): I группа (n=15) - с сопутствующим СД 2-го типа; II группа (n=15) - без СД 2-го типа. Всем больным определяли липидограмму, уровень глюкозы и гликозилированного гемоглобина; проводили тест 6-ти минутной ходьбы (6MWT), эходоплеркардиоскопию в соответствии со стандартными методиками. Для оценки степени выраженности тревожно-депрессивных расстройств была использована госпитальная шкала тревоги и депрессии (HADS, 1983).

**Результаты и их обсуждение.** У больных с ИБС и СД 2-го типа отмечался более высокий уровень тревоги ( $11,3 \pm 4,5$ ,  $p < 0,05$  против  $7,6 \pm 3,4$ ,  $p < 0,05$ ), депрессии ( $10,8 \pm 2,7$ ,  $p < 0,05$  против  $7,0 \pm 3,6$ ,  $p < 0,05$ ) по шкале HADS. У пациентов, I группы установлена корреляционная взаимосвязь между уровнем депрессии и 6MWT ( $r = -0,71$ ;  $p < 0,05$ ), гликозилированным гемоглобином ( $r = +0,71$ ;  $p < 0,05$ ), фракцией выброса левого желудочка ( $r = -0,68$ ;  $p < 0,05$ ); уровнем тревоги и ЛПВП ( $r = -0,61$ ;  $p < 0,05$ ).

**Выводы:**

1 У больных с ИБС и СД 2-го типа наблюдается более высокий уровень тревожно-депрессивных расстройств по сравнению с больными без нарушения углеводного обмена.

2 Установлена взаимосвязь между уровнем тревоги, депрессии и показателями углеводного, липидного обмена, кардиогемодинамики у больных ИБС, ассоциированной с СД 2-го типа.