



ОСОБЕННОСТИ ВЛИЯНИЯ ТРЕВОЖНО-ДЕПРЕССИВНЫХ РАССТРОЙСТВ НА УРОВЕНЬ АРТЕРИАЛЬНОГО ДАВЛЕНИЯ У БОЛЬНЫХ, ПЕРЕНЕСШИХ КОРОНАВИРУСНУЮ ИНФЕКЦИЮ

Косточкина Е.С., Черных Т.М., Кузнецов С.И.

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Воронежский государственный медицинский университет имени Н.Н. Бурденко» Министерства здравоохранения Российской Федерации

Воронеж, Россия

Введение. Вирус SARS-CoV-2 оказывает повреждающее действие на многие системы организма, тем самым способствует появлению разнообразных симптомов, даже спустя год после перенесенной инфекции. Пациенты с хроническими неинфекционными заболеваниями относятся к группе риска развития постковидного синдрома (ПКС), характеризующегося утяжелением течения уже имеющихся заболеваний, отсутствием адекватного лекарственного контроля, нарушением качества жизни. ПКС является малоизученным и приоритетным направлением современного здравоохранения, что определяет актуальность данного исследования.

Материалы и методы. В исследование включены 40 мужчин в возрасте 18-59 лет (средний возраст $52,4 \pm 2,1$), страдающие артериальной гипертензией (АГ) I-III стадии, 1-3 степени не менее 3 лет, находившиеся на лечении в БУЗ ВО ВОКБ №1. Всем пациентам проводился суточный мониторинг АД (СМАД) с использованием аппарата «КАРДИОТЕХНИКА-07-АД-1». Для оценки тревожно-депрессивного состояния использовали госпитальную шкалу тревоги и депрессии HADS. Статистическая обработка данных проводилась с использованием программы Microsoft Excel 2010.

Результаты. Все пациенты были разделены на три группы: 1-я ($n=15$)- пациенты с АГ, протекающей на фоне клинически выраженной тревоги и депрессии; 2-я ($n=15$)- обследуемые с АГ, протекающей на фоне субклинически выраженной тревоги и депрессии; 3-я группа ($n=10$) пациенты, страдающие АГ, но без тревожно-депрессивных расстройств. При сравнении среднего уровня САД и ДАД были получены достоверно более высокие значения у пациентов 1 группы, по сравнению с пациентами группы 3 ($p < 0,05$). 1-я и 2-я группы по уровню АД статистически не отличались. Выявлено, что на фоне клинически выраженной депрессии и тревоги у пациентов после COVID-19 достоверно выше показатели вариабельности САД и ДАД ($15,8 \pm 0,6$ и $12,0 \pm 0,3$ мм.рт.ст.) ($p < 0,05$), чем у группы без тревожно-депрессивных расстройств. При сравнении ЧСС статистически значимое отличие так же было получено между 1 и 3 группами ($p < 0,05$).

Заключение. Таким образом, в ходе исследования показано, что эмоциональная нестабильность пациентов, спустя год после острой стадии COVID-19, непосредственно влияет на уровень артериального давления. Изменение вариабельность АД является фактором риска развития сердечно-сосудистых катастроф. Своевременное проведение СМАД в комплексе с оценкой депрессивного состояния коморбидных пациентов, перенесших COVID-19, способствует снизить процент развития кардиологических осложнений, обращений пациентов за медицинской помощью, а так же повысить эффективность работы трудоспособного населения нашей страны.