

**Особенности эмоционального состояния больных после баллонной ангиопластики со стентированием**

**Литовкина Наталья Игоревна**

*Студент (специалист)*

Курский государственный медицинский университет, Курск, Россия

*E-mail: litovkina94@rambler.ru*

На сегодняшний день в нашей стране, несмотря на распространённость коронарной реваскуляризации миокарда с применением ангиопластики в сочетании со стентированием при ишемической болезни сердца [1], отсутствуют систематизированные данные о результатах исследования эмоционального состояния пациентов после баллонной ангиопластики, чем продиктована актуальность нашей работы.

Цель исследования- оценить особенности эмоционального состояния у пациентов, перенесших баллонную ангиопластику со стентированием.

Задача исследования состояла в том, чтобы выявить различия в особенностях эмоционального состояния у пациентов ишемической болезнью сердца без перенесённых операций по профилю сердечно-сосудистой хирургии и после баллонной ангиопластики со стентированием.

По данным эпидемиологического исследования КОМПАС, у соматических пациентов депрессивные расстройства при ИБС диагностируются в 34% наблюдений, а Т.В. Довженко отмечает, что симптомы депрессии и тревоги выявляются у 61,5% пациентов с ИБС [3].

Суть транслюминальной баллонной ангиопластики заключается в том, чтобы с помощью проведения катетера с баллоном и последующим его раздуванием восстановить кровотоки в коронарных артериях [2].

Всего в исследовании приняли участие 50 пациентов с диагнозом ИБС. Среди участников 17 женщин и 33 мужчины. Средний возраст респондентов составляет 56 лет. В ходе исследования было выделено 2 группы: 1-я - пациенты после баллонной ангиопластики со стентированием (17 человек), 2-я - пациенты с ишемической болезнью сердца без перенесённых операций по профилю сердечно-сосудистой хирургии (12 человек). Больные находились на лечении в БМУ «Курская областная клиническая больница», ОБУЗ «Курская Городская клиническая больница скорой медицинской помощи».

Эмпирический аппарат исследования составили методы: клиническая беседа, анализ истории болезни, первая часть психодиагностической методики Спилбергера - Радюка, статистические методы обработки данных (критерий U Манна-Уитни).

Были обнаружены различия на высоком уровне статистической значимости по шкале «интенсивность тревоги» ( $p$ - level = 0,005) и по шкале «интенсивность интереса» ( $p$ - level = 0,009). Статистически значимые различия были обнаружены по шкале «интенсивность агрессии» ( $p$ - level = 0,018) и шкале «интенсивность депрессии» ( $p$ - level = 0,03).

Группа пациентов, которые перенесли баллонную ангиопластику демонстрирует более высокие показатели по шкале «интенсивность интереса» ( $M=30,7$ ), чем пациенты второй группы ( $M= 26,2$ ). Группа пациентов с ИБС без перенесенных операций по профилю сердечно-сосудистой хирургии демонстрирует более высокие результаты по шкалам «интенсивность агрессии» ( $M= 11,4$ ), «интенсивность тревоги» ( $M= 19,8$ ), «интенсивность депрессии» ( $M= 14,4$ ), чем группа пациентов после баллонной ангиопластики ( $M= 10,8$ ), ( $M= 16,2$ ), ( $M= 13,2$ ).

На основании проведенного исследования можно сделать вывод о том, что эмоциональное состояние пациентов после баллонной ангиопластики со стентированием благоприятнее, чем эмоциональное состояние пациентов с ИБС без перенесенных операций по профилю сердечно-сосудистой хирургии. Это обусловлено эффективностью операции (снижением уровня болевых ощущений в сердце и грудной клетке), высокой вероятностью благоприятного прогноза, получением необходимого количества информации об операции и восстановительном периоде от лечащего врача.

Для получения более полной и достоверной информации об особенностях эмоционального состояния пациентов после баллонной ангиопластики необходимо проведение дальнейшего исследования.

### **Источники и литература**

- 1) Бокерия Л. А., Ступаков И. Н., Юрлов И. А., Ботнарь Ю. М. Анализ результатов оказания высокотехнологичной медицинской помощи по профилю «сердечно-сосудистая хирургия» в медицинских учреждениях Российской Федерации в 2012-2013 гг. // Грудная и сердечно-сосудистая хирургия. 2014. №2.
- 2) Карпов Ю. А., Самко А. Н., Буза В. В. Коронарная ангиопластика и стентирование.- М.: ООО «Медицинское информационное агентство», 2010.- 312 с.
- 3) Мкртчян В. Р., Бенделиани Н. Г., Кожокова Л. З. Тревога и депрессия в патогенезе атеросклероза и ишемической болезни сердца. Бюллетень НЦССХ им. А. Н. Бакулева РАМН. 2014. Т. 15. № 2.