

Психосоматические расстройства у пациентов с ХСН и фибрилляцией предсердий

- Тревожно-депрессивные расстройства
- Фракция выброса ЛЖ
- Качество жизни

Авторы:

**Усмонова Н.А.¹, Абдуллаев Т.А.²,
Салимова Н.Р.³, Алимова Д.А.⁴**

Республиканский специализированный научно-практический
медицинский центр кардиологии, Ташкент, Узбекистан

Контакт: nilufarcadio_82@mail.ru



Актуальность и цель



Годовая летальность XCH+ФП
vs без XCH ($p < 0,0001$)

- Прогноз при XCH + ФП остаётся неблагоприятным
- Тревожно-депрессивные расстройства (ТДР) значительно ухудшают течение
- Мало данных о влиянии ТДР в зависимости от ФВ ЛЖ

Цель

Изучить частоту, структуру и выраженность ТДР у пациентов с XCH при ФП и синусовом ритме в зависимости от фракции выброса ЛЖ

Материал и методы

Материал

Пациенты: $n = 112$ (71 ♂ / 41 ♀)

Возраст: 61 ± 14 лет

Длительность ХСН: $6,0 \pm 3,2$ года

Группы по ФВ ЛЖ

$<40\%$
($n=44$)

41–49%
($n=22$)

$\geq 50\%$
($n=46$)

Методы



ЭхоКГ (Simpson)



6-минутный тест ходьбы)

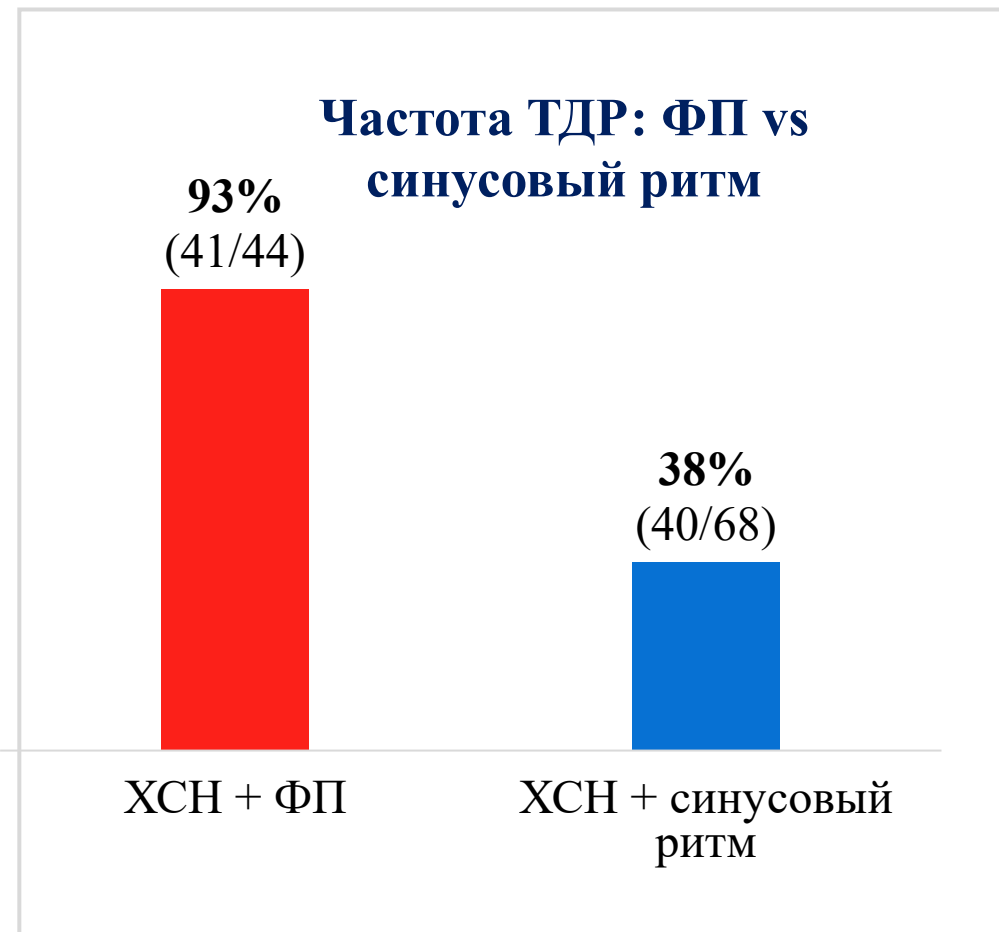


MLHFQ (качество жизни)



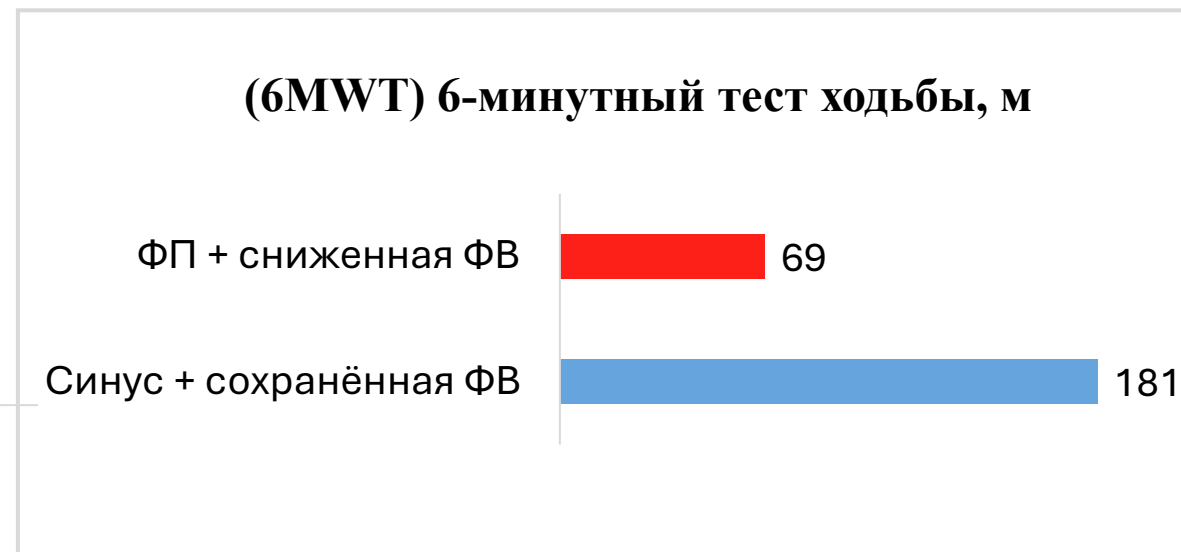
HADS (тревога и депрессия)

Основные результаты



ТДР встречаются почти у каждого пациента с XCH и ФП

Выраженность ТДР и функциональное состояние



- ТДР чаще и выраженнее у пациентов с ХСН и ФП
- Выраженность депрессии увеличивается по мере снижения ФВ ЛЖ (до $13 \pm 3,7$ балла по HADS)
- Пациенты с ФП имеют значительно худшую функциональную толерантность (6MWT: 69 м vs 181 м).
- Качество жизни хуже в 1,2 раза при ФП (MLHFQ)

Выводы

- ТДР выявлены у 93% пациентов с ХСН + ФП (против 38% при синусовом ритме)
- Преобладают смешанные тревожно-депрессивные расстройства (61%)
- Наиболее тяжёлая депрессия — при сниженной ФВ ЛЖ
- ТДР значительно ухудшают толерантность к нагрузке и качество жизни
- Необходимы скрининг и коррекция тревожно-депрессивных расстройств