

Khalsa, M. E. Jewett, J. F. Duffy, C. A. Czeisler // Journal of Biological Rhythms. – 2000. - №15. - P. 524–530.

5. Licznerski P., Duman R.S. Remodeling of axo-spinous synapses in the pathophysiology and treatment of depression / P. Licznerski, R.S. Duman // Neuroscience. – 2013. - №251. - P. 33–50.

6. Namkung H., Kim S., Sawa A. The Insula: An Underestimated Brain Area in Clinical Neuroscience, Psychiatry, and Neurology / Ho Namkung, Sun-Hong Kim, Akira Sawa // Opinion. – 2017. - №40. – P. 200-207.

УДК 616.892

**Максимов А.И., ²Вишнёва Е.М., ¹Сиденкова А.П.
ОСОБЕННОСТИ ДЕПРЕССИИ ПАЦИЕНТОВ С КАРДИАЛЬНОЙ,
ОБЩЕТЕРАПЕВТИЧЕСКОЙ ПАТОЛОГИЕЙ И ОРГАНИЧЕСКИМ
ПОРАЖЕНИЕМ ГОЛОВНОГО МОЗГА В АЛКОГОЛЬНОЙ ЭТИОЛОГИИ**

¹Кафедра психиатрии, психотерапии и наркологии

²Кафедра факультетской терапии, эндокринологии, аллергологии и иммунологии

Уральский государственный медицинский университет,
Екатеринбург, Российская Федерация

**Maksimov A.I., ²Vishneva E. M., ¹Sidinkova A.P.
FEATURES OF DEPRESSION IN PATIENTS WITH CARDIAC, GENERAL
THERAPEUTIC PATHOLOGY AND ORGANIC BRAIN DAMAGE
ALCOHOLIC ETIOLOGII**

¹Department of psychiatry, psychotherapy and narcology

²Department of faculty therapy, endocrinology, allergology and immunology
Ural state medical university
Yekaterinburg, Russian Federation

E-mail: alex.max30@mail.ru

Аннотация. Работа посвящена особенностям течения депрессивного синдрома у различных категорий больных. Знания различных его вариантов, важно для налаживания продуктивного контакта с пациентами и

Проведена однократная оценка состояния эмоциональной сферы пациентов с сердечно-сосудистыми заболеваниями (30 чел.), общетерапевтической патологией (30 чел.), с органическим поражением ЦНС вероятно алкогольного генеза (30 чел.). Применялись методы исследования: клинический (расспрос пациента, анализ анамнестических сведений по картам стационарного больного), психометрический (шкала депрессии Гамильтона - HDRS). Выявлена высокая встречаемость депрессии во всех группах исследования, различия депрессии по выраженности и структуре. У больных с кардиальной патологией тяжесть депрессии, определяемой по шкале HDRS,

выше, чем в других группах исследования. У лиц с органическим поражением ЦНС, помимо гипотимии, наблюдались динамические нарушения эмоциональной сферы и неаффективные включения (подозрительность).

Annotation. The work is devoted to the peculiarities of the course of depressive syndrome in various categories of patients. Knowledge of the various alternatives, it is important to establish a productive interaction with patients and

A single assessment of the state of the emotional sphere of patients with cardiovascular diseases (30 people), General therapeutic pathology (30 people), with an organic lesion of the Central nervous system is likely to be of alcoholic origin (30 people). The following research methods were used: clinical (questioning the patient, analysis of anamnestic data on the cards of the inpatient), psychometric (Hamilton depression scale - HDRS). High incidence of depression in all study groups, differences in depression severity and structure were revealed. In patients with cardiac pathology, the severity of depression, determined by the HDRS scale, is higher than in other study groups. Patients with organic lesions of the Central nervous system, in addition to hypotonia were observed dynamic emotional disturbances and non-affective inclusion (suspicion).

Ключевые слова: шкала Гамильтона, оценка депрессии у соматических пациентов, сравнение выраженности депрессивного синдрома, психоорганический синдром, депрессия у кардиологических пациентов.

Key words: Hamilton scale, assessment of depression in somatic patients, comparison of depressive syndrome severity, psychoorganic syndrome, depression in cardiac patients.

Введение

Депрессивный синдром, вторично появляющийся в соматической практике - чрезвычайно значимый отрицательный фактор, который не только снижает комплаентность пациентов и уменьшает их приверженность терапии, но и ухудшает способность организма к восстановлению, что особенно важно для пациентов, перенесших сердечнососудистые катастрофы и обострения хронических форм кардиологических заболеваний [1, 4].

В настоящей работе, на основании имеющегося материала, исследован общий уровень депрессии у кардиологических, общетерапевтических пациентов и больных с органическим поражением ЦНС алкогольного генеза.

В каждой из этих групп, депрессивный синдром, на наш взгляд, имеет особенности по структуре и тяжести [2, 3].

Цель исследования – сравнение распространённости и степени выраженности сниженного настроения у пациентов кардиологического, общетерапевтического профилей и лицами, страдающими органическими поражениями головного мозга алкогольной этиологии.

Материалы и методы исследования

Проведено однократное исследование состояния эмоциональной сферы пациентов в количестве 90 участников.

Сформировано 3 группы пациентов.

1) Кардиологическая - 30 пациентов кардиологического отделения ЦГКБ №14 - 20 женщин и 10 мужчин. Средний возраст участников – 58 лет. Пациенты с сердечно-сосудистыми катастрофами и хроническими формами кардиологических заболеваний.

2) Общепсихиатрическая - 30 пациентов отделения общей терапии ЦГКБ №14 - 14 женщин и 16 мужчин. Средний возраст участников – 63 года. Пациенты с затяжными формами психиатрических заболеваний и выраженными коморбидными состояниями, осложняющими течение болезни.

3) Психиатрическая группа - 30 пациентов отделения неотложной наркологической помощи ГАУЗ СО «ОНБ» - 8 женщин и 22 мужчины. Средний возраст участников – 55 лет. Пациенты с верифицированным психоорганическим синдромом алкогольной этиологии.

Применялись методы исследования: клинический (расспрос пациента, анализ анамнестических сведений по картам стационарного больного), психометрический (шкала депрессии Гамильтона - HDRS).

Результаты исследования и их обсуждение

Процентное выражение тяжести депрессивного состояния у исследуемой группы пациентов по шкале Гамильтона оценивалось на основании инструкций к методу, а именно с 1 по 17 пункт шкалы – оценка собственно депрессивного синдрома. Специфическая симптоматика: суточные колебания настроения, деперсонализация и дереализация, параноидные симптомы, обсессивные и компульсивные расстройства (при её наличии) – с 18 по 21 пункт.

I группа пациентов – кардиологическое отделение (30 участников).

Тяжесть депрессии:

нормальное состояние – 43,0 (3)%;

лёгкое депрессивное расстройство – 16,0 (6)%;

Депрессивное расстройство средней степени тяжести – 20%;

Депрессивное расстройство тяжёлой степени – 20%.

Специфическая симптоматика:

Небольшие суточные колебания настроения – 33,3%;

Подозрительность – 3,0 (3)% - 1 пациент.

II группа пациентов – отделение общей терапии (30 участников).

Тяжесть депрессии:

нормальное состояние – 33,(3)%;

лёгкое депрессивное расстройство – 46,(6)%;

Депрессивное расстройство средней степени тяжести – 16,(6)%;

Депрессивное расстройство тяжёлой степени – 3,0 (3)% - 1 пациент.

Специфическая симптоматика:

Небольшие суточные колебания настроения – 36,(6)%;

Подозрительность – 10%.

III группа пациентов – отделение неотложной наркологической помощи, больные с верифицированным психоорганическим синдромом – психиатрическая группа (30 участников).

Тяжесть депрессии:

нормальное состояние – 23,(3)%;
лёгкое депрессивное расстройство – 60%;
Депрессивное расстройство средней степени тяжести – 10%;
Депрессивное расстройство тяжёлой степени – 6,(6)%.
Специфическая симптоматика:
Небольшие суточные колебания настроения – 36,(6)%;
Значительные суточные колебания настроения – 26,0 (6)%;
Подозрительность – 73,(3)% [5].

Полученные данные в целом подтверждают мнение некоторых авторов о повышенной встречаемости случаев выраженной депрессии у кардиологических больных [1]. Частота тяжёлой депрессии у лиц с кардиологической патологией в нашем исследовании составила 20%, в том время как у общетерапевтических больных – 3%, а у лиц с органическим поражением ЦНС алкогольного генеза – 7%. Т.е. соотношение составило примерно 7:1:2.

Общий процент распространенности депрессии в кардиологическом отделении, наоборот оказался самым низким и составил – 57%. При том, что подверженными депрессивному синдрому оказалось большая часть больных каждого профиля.

Наиболее подверженной депрессии оказалась психиатрическая группа пациентов – 77%. Специфическая симптоматика у этой группы пациентов наблюдалась, по сравнению с пациентами соматических отделений, в более половины случаев: 73% - колебания настроения и подозрительность. Это ещё раз подтверждает органический характер течения депрессивного эпизода.

Выводы:

1. Группа пациентов, в которой больше всего случаев тяжёлой депрессии – кардиологические больные, что подтверждает литературные данные.
2. Большинство пациентов всех исследуемых групп в той или иной степени подвержены депрессивному расстройству.
3. Группа пациентов с психоорганическим синдромом алкогольной этиологии больше всего подвержены депрессивному расстройству, однако, в среднем, их депрессия не глубокая и в подавляющем большинстве случаев сопровождается выраженными колебаниями настроения и подозрительностью, что ещё раз демонстрирует особенности течения депрессивного синдрома у психиатрических больных органической природы.

Список литературы:

1. Винокуров Е. В. Депрессия и кардиологические заболевания (обзор литературы) / Винокуров Е. В., Собенников В.С. // ActaBiomedicaScientifica. 2017. - №4. – С. 116.
2. Дмитриева Т.Б. Психиатрия национальное руководство краткое издание / Т.Б. Дмитриева, В.Н. Краснов, Н.Г. Незнанов, В.Я. Семке, А.С. Тиганов, Ю.А. Александровский– М.: «ГОЭТАР – Медиа», 2009. – 993 с.
3. Сарвилин А.В., Куташов В.А., Ульянова О.В. Особенности диагностики и лечения пациентов с психоорганическим синдромом //

[Электронный ресурс]: режим доступа: <http://cscb.su/n/011301/011301012.htm> - дата обращения - 05.03.2019.

4. Ушкалова А.В. Депрессии у соматических больных / Ушкалова А.В. // Трудный пациент. Ноябрь 2006.

5. Шкала Гамильтона для оценки депрессии (HDRS) – описание// [Электронный ресурс]: Режим доступа: <http://psychiatry.ru/stat/89> - дата обращения - 04.03.2019.

УДК 616.89

Матковская А.А., Цецура О.А., Богданов С.И.
ХАРАКТЕРИСТИКА ЖЕНЩИН АКТИВНЫХ ПОТРЕБИТЕЛЕЙ
НАРКОТИКОВ Г. ЕКАТЕРИНБУРГА

Кафедра психиатрии, психотерапии и наркологии
Уральский государственный медицинский университет
Екатеринбург, Российская Федерация

Matkovskaya A.A., Tsetsura O.A., Bogdanov S.I.
CHARACTERISTICS OF WOMEN ACTIVE DRUG USERS IN
YEKATERINBURG

Department of psychiatry, psychotherapy and narcology
Ural state medical university
Yekaterinburg, Russian Federation

E-mail: stasy96@gmail.com

Аннотация. В статье рассмотрены аспекты наркотической зависимости среди женщин, основные группы психоактивных веществ, срок их регулярного употребления, а также их пути введения.

Annotation. The article deals with aspects of drug addiction among women, the main groups of psychoactive substances, the period of their regular use, as well as ways of administration.

Ключевые слова: женщины, наркотическая зависимость, употребление наркотиков.

Key words: women, drug addiction, drug use.

Введение

Употребление наркотических средств – остается одной из наиболее актуальных проблем современной медицины [1,2]. Первое знакомство с наркотиком часто происходит в подростковом возрасте, когда психика человека наиболее лабильна [1,3]. Одним из важных моментов является распространение зависимости среди женского населения репродуктивного возраста [2,3]. Формирование наркомании у женщин имеет свои особенности [1]. Изучению