

*Лёшина О. А., ассистент
кафедры внутренних болезней*

ФГБОУ ВО ВолгГМУ МЗ РФ

Россия, г. Волгоград

Соляникова Е.А.

Студентка 3 курс, лечебный факультет

ФГБОУ ВО ВолгГМУ МЗ РФ

Россия, г. Волгоград

Санджиева А. В.

Студентка 3 курс, лечебный факультет

ФГБОУ ВО ВолгГМУ МЗ РФ

Россия, г. Волгоград

Балычева А. Р.

Студентка 3 курс, лечебный факультет

ФГБОУ ВО ВолгГМУ МЗ РФ

Россия, г. Волгоград

**ИССЛЕДОВАНИЕ У ПАЦИЕНТОВ С ГИПЕРТОНИЧЕСКОЙ
БОЛЕЗНЬЮ ПАРАМЕТРОВ САМОЧУВСТВИЕ, АКТИВНОСТЬ,
НАСТРОЕНИЕ, А ТАКЖЕ ВЫЯВЛЕНИЕ АСТЕНИЧЕСКОГО
СИНДРОМА**

Аннотация: Статья посвящена полиэтиологичному нейрогуморальному заболеванию – гипертонической болезни. В современной медицине все чаще обращается внимание на взаимосвязь между соматическими заболеваниями и психическим фоном у пациентов. Астенический синдром, снижение уровня самочувствия, активности и настроения значительно отягощают жизнь

больных ГБ, что несомненно является серьезной проблемой здравоохранения, а также делает их целевой группой повышенного научного и практического интереса.

Ключевые слова: гипертоническая болезнь, стресс, астения, самочувствие, активность, настроение.

Abstract: *The article is devoted to polyethological neurohumoral disease – hypertension. In modern medicine, attention is increasingly drawn to the relationship between somatic diseases and the mental background of patients. Asthenic syndrome, a decrease in the level of well-being, activity and mood significantly burden the lives of patients with GB, which is undoubtedly a serious health problem, and also makes them a target group of increased scientific and practical interest.*

Keywords: *hypertension, stress, asthenia, well-being, activity, mood.*

Считается, что гипертоническая болезнь (ГБ) относится к типу заболеваний, манифестация которого связана с наличием бессознательного интрапсихического конфликта. Важную роль в патогенезе гипертонической болезни играют нейрогуморальные факторы [1]. Под воздействием стресса у человека преобладает симпатическая нервная регуляция, что способствует высвобождению гормонов с вазопрессорным эффектом – гидрокортизон, ренин, ангиотензин II, адреналин, вазопрессин и другие.

Часто у пациентов с гипертонической болезнью наблюдается негативно окрашенный эмоциональный фон. Для того, чтобы подтвердить эту гипотезу нами было проведено исследование.

Для исследования были взяты anamnesis vitae и anamnesis morbi у 14 пациентов кардиологического отделения ГБУЗ “ВОКБ №1” г. Волгограда, страдающих ГБ. Пациенты были проинформированы о методике и

интерпретации исследования, а также дали добровольное согласие на заполнение анкет. исследования были использованы анкеты «самочувствие, активность, настроение» (САН, В.А.Доскин, Н.А. Лаврентьева, В.Б. Шарай, М.П.Мирошников, 1973) и субъективная шкала оценки астении (MFI-20, E. Smets, 1995). Выборку составили 14 человек с разным стажем гипертонического статуса, средний возраст 47,7 лет (от 20 до 76 лет). Из них 7 - женщины и 7 - мужчины.

У 15% пациентов наблюдается неконтролируемая злокачественная гипертензия.

100% пациентов имеют различные заболевания в анамнезе, в том числе возникшие и в результате осложнения гипертонической болезни. Наиболее часто встречаемые заболевания:

- Сердечная недостаточность (50%);
- Сахарный диабет II типа (28,6%);
- Аритмия (21,4%);
- Гипотиреоз (21,4%);
- Холестеринемия (14,3%);
- Атеросклероз (14,3%);
- Артрит (7,1%).

Астения – один из наиболее распространенных симптомов многих соматических и психических заболеваний. Гипертоническая болезнь является не исключением [2] - у 93% опрошенных выявлен астенический синдром, и только 7% ему не подвержены.

21,4% опрошенных больных отмечает неблагоприятное самочувствие. Среди базисных черт характера «гипертоника» с низкими показателями критерия “самочувствие” прослеживаются такие черты, как впечатлительность, мнительность и настороженность.

Тем временем 43% респондентов отмечают низкую физическую активность. Как правило, данная группа больных, помимо

гипертонической болезни имеет также сопутствующие заболевания, осложняющие течение основного. Однако у подавляющего большинства (78,6%) пациентов доминирует хорошее настроение.

При анализе функционального состояния важно также учитывать соотношение показателей. У 43% больных отмечается нарастание усталости, о чем свидетельствует относительное снижение оценок самочувствия и активности по сравнению с настроением.

Для изучения роли психоэмоционального статуса в возникновении, развитии и особенностях протекания гипертонической болезни целесообразно проведение подобного анкетирования с определенной периодичностью, что необходимо для четкой корреляции между функциональным состоянием пациента и течением болезни [3].

На основании *anamnesis vitae* и результатов анкетирования больных при помощи методики САН можно оценить вероятность раннего и «злокачественного» течения гипертонической болезни, принять индивидуальные решения о характере курации. Выраженная астения, как и низкие уровни показателей функционального состояния, могут быть причиной недостаточной эффективности подобранного лечения гипертонической болезни.

Использованные источники:

1. Еремеев А. Г. ПСИХОСОМАТИЧЕСКИЕ АСПЕКТЫ ГИПЕРТОНИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНИ / Еремеев А. Г. / СМЖ // - 2020. - №1. – с. 22-27
2. Костина Л.А. Кубекова А. С. Психологический статус больных гипертонической болезнью: монография / М.: Мир науки, 2021. – Сетевое издание.

3. Антипина О. Ю. Особенности психовегетативных взаимодействий у больных гипертонической болезнью / Антипина О. Ю. // Профилактическая и клиническая медицина. - 2014. - №1(50). - с. 126-131.