

В.А. Куташов, Д.В. Ливенцева, Л.А. Куташова, И.В. Шпилева

**ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКАЯ РАСПРОСТРАНЕННОСТЬ
ДЕПРЕССИВНЫХ РАССТРОЙСТВ ПРИ СОМАТИЧЕСКОЙ
ПАТОЛОГИИ ПО ДАННЫМ ВРАЧЕЙ РАЗЛИЧНОГО ПРОФИЛЯ**

*каф. психиатрии, наркологии и психотерапии ИДПО ГБОУ ВПО ВГМА им. Н.Н. Бурденко
Минздрава России; КУЗ «Воронежский областной клинический психоневрологический
диспансер»; клиника «Сиена-Мед» г. Воронеж*

Резюме. В результате проведенных специалистами различного профиля неврологами, гастроэнтерологами, пульмонологами, кардиологами, терапевтами исследований в ЦЧР в течение 5 лет установлено, что в основе аффективных нарушений при хронических заболеваниях лежат преимущественно депрессии различной степени выраженности. Установлено, что распространенность депрессий среди больных, включенных в программу врачами разных специальностей (терапевтами, кардиологами, неврологами, пульмонологами, гастроэнтерологами), достоверно не различалась.

Ключевые слова: эпидемиологическая распространенность, депрессивные расстройства, соматическая патология, врачи

Актуальность. Хронические заболевания соматических стационаров и амбулаторий являются наиболее частыми в практике врачей: терапевтов, пульмонологов, гастроэнтерологов, неврологов, кардиологов. В результате проведенных специалистами различного профиля исследований еще в середине 20 столетия стало известно, что в основе аффективных нарушений при соматической патологии лежат преимущественно депрессивные расстройства (Goldkuhl E., 1943, Weitbrecht H. J., 1967, Kitney R.J., Fulton N., McDonald A.N., Linkens D.A., 1985, Hamilton M., 1959). Однако до сих пор не проводились клинико-эпидемиологические исследования по выявлению аффективных расстройств на региональном уровне Российской Федерации, в частности, в Центральном-Черноземном регионе.

Материал и методы исследования. С 2007 по 2011 годы в России, в Центральном-Черноземном регионе (Воронежская, Белгородская, Тамбовская, Липецкая, Курская области) были проведены крупномасштабные эпидемиологические исследования.

Исследование проводилось с мая по август в 2007, 2008, 2009, 2010, 2011 годах. Данное время было выбрано неслучайно. В связи со значительным количеством сезонных аффективных расстройств конец весны и лето наиболее оптимальное время для подобных исследований. Программа охватила 10 городов Центрального-Черноземного региона Российской Федерации: Воронеж, Россошь, Семилуки, Тамбов, Мичуринск, Липецк, Елец, Белгород, Старый Оскол, Курск. Исследование проводилось в медицинских учреждениях различного типа: в центральных районных и больницах поликлиниках, в городских поликлиниках, в областных клинических больницах, городских, областных диспансерах. В реализации программы принимали участие ежегодно до 150 врачей (психиатры, терапевты, гастроэнтерологи, кардиологи, пульмонологи, неврологи), что можно проиллюстрировать таблицей №1.

В рамках клинико-эпидемиологического исследования врачу общемедицинской сети предлагалось последовательно (а не выборочно) включить в исследование 20

больных старше 18 лет, страдающих хроническим заболеванием, пришедших на амбулаторный прием или находившихся под наблюдением в стационаре. При этом заполнялась карта обследования, куда заносились: основные сведения о пациенте; его заболеваниях, оценка состояния по визуальной аналоговой шкале VAS (Visual Analog Scale).

Пациенту также предлагалось заполнить карту, содержащую социально-демографические и физикальные данные. Кроме того, больные заполняли шкалу депрессий Центра эпидемиологических исследований США - Center for Epidemiologic Studies - Depression (CES-D). Эта шкала, предназначенная для выявления депрессивных состояний, разработана в 1977 году и на сегодняшний день является одним из наиболее часто используемых инструментов в эпидемиологических исследованиях.

Надежность, высокая чувствительность и специфичность CES-D на региональном уровне были установлены в ходе исследования, проведенного на этапе подготовки к данному исследованию. Клиническая беседа врача-психиатра с каждым пациентом с хроническим заболеванием существенно дополняла данные клинико-эпидемиологического исследования.

С учетом этих обстоятельств для максимально точной оценки психического состояния по данным академика Смулевича А.Б.(2001 г.), Куташова В.А. (2009 г.), а также по мнению врачей-психиатров, проводивших обследование совместно с врачами соматического профиля рекомендовано при суммарном балле 19 и выше считать, что пациент обнаруживает расстройство депрессивного спектра (РДС - включают как собственно депрессии, так и широкий круг истеро-депрессивных, тревожно-депрессивных, тревожно-ипохондрических и иных состояний, симптомы которых демонстрируют значительное перекрытие с проявлениями аффективной патологии). Сумма же баллов 25 и выше свидетельствует о наличии выраженного аффективного расстройства в рамках депрессивного состояния (ДС).

Таблица 1.

Количество пациентов с хроническими заболеваниями по данным врачей различного профиля.

Пациенты с хроническими заболеваниями	Годы				
	2007	2008	2009	2010	2011
Общее число	2771	2821	2794	2777	2814
Обследовано терапевтами	1015	1032	1011	1046	1043
Обследовано гастроэнтерологами	407	411	415	409	417
Обследовано пульмонологами	431	431	435	420	441
Обследовано кардиологами	557	559	551	556	564
Обследовано неврологами	361	388	382	346	349

Полученные результаты и их обсуждение. Расстройство депрессивного спектра - РДС (19 и более баллов по CES-D) выявлены у 54,6% обследованных в течение 5 лет ($p < 0,001$). Доля больных с ДС (суммарный балл CES-D 26 баллов и более) почти в два раза ниже и составляет 34,7% ($p < 0,001$). Полученные данные свидетельствуют о высокой распространенности депрессивных расстройств среди пациентов с хроническими соматическими заболеваниями.

Распространенность РДС среди больных, включенных в программу врачами разных специальностей (терапевтами, кардиологами, неврологами, пульмонологами, гастроэнтерологами), достоверно не различалась. Данные обследования приведены в таблице 2.

Таблица 2.

Распространенность расстройств депрессивного спектра и депрессивного состояния среди больных, включенных в программу врачами разных специальностей

Пациенты с хроническими заболеваниями		Годы				
		2007	20089	2009	2010	2011
с РДС, включенных врачами	терапевтами	489	501	493	514	520
	кардиологами	274	279	275	280	287
	пульмонологами	226	227	229	222	235
	гастроэнтерологами	209	211	216	212	216
	неврологами	192	207	204	186	187
ДС, включенных врачами	терапевтами	306	315	312	328	330
	кардиологами	175	177	175	177	181
	пульмонологами	144	146	148	145	154
	гастроэнтерологами	129	130	132	130	133
	неврологами	123	135	133	121	122

Выводы. Установлена высокая распространенность РДС и ДС среди пациентов с хроническими соматическими заболеваниями. Учитывая высокую распространенность РДС и ДС, целесообразно широкое внедрение процедуры скрининга аффективных (депрессивных) расстройств в работу учреждений общемедицинской сети здравоохранения.

Литература.

1. Куташов В.А., Я.Е. Львович, Постникова И.В. Оптимизация диагностики и терапия аффективных расстройств при хронических заболеваниях: монография. Воронеж, 2009. 200 с.
2. Смулевич А.Б. Депрессии в общей медицине. М.: Медицинское информационное агентство., 2001. С. 100-120.
3. Goldkuhl E. Ober Demenzzustande bei Psychosis manicodpressiva. Uppsala Lakarforenings Forhandlingar, 1943, Bd. 48, S. 145–164.
4. Weitbrecht H. J. Депрессивные и маниакальные эндогенные психозы. – В кн.: Клиническая психиатрия (под ред. Г. Груле). М., 1967, с. 59–101.
5. Hyndman B.W., Kitney R.I., Sayers B.M. // Nature. – 1971, – V.233, – P.339.
6. Kitney R.J., Fulton N., McDonald A.N., Linkens D.A. // J. Biomed. Eng. – 1985, – V7, – P.217.
7. Hamilton M. The assessment of anxiety states by rating. // Br. J. Med. Psychol. –1959, Vol.32. – P.50 – 55.

Abstract

V.A. Kutashov, D. V. Liventseva, L.A. Kutashova, I.V. Shpilea
EPIDEMIOLOGICAL PREVALENCE OF DEPRESSIVE DISORDERS IN SOMATIC DISEASES ACCORDING TO VARIOUS PRIFIL'S DOCTORS

Psychiatry, Narcology and Psychotherapy Department, Institute of Additional professional education, Voronezh N. N. Burdenko State Medical Academy; Voronezh Regional Clinical Psychoneurological, Clinic "Siena-Med"

Doctors neurologists, gastroenterologists, pulmonologists, cardiologists, therapists conducted research in the Central Chernozem region within 5 years. They established that at the heart of affective violations, at chronic diseases, depressions of various degree of expressiveness lie mainly. Doctors also established that prevalence of depressions among the patients included in the program by doctors of different specialties (therapists, cardiologists, neurologists, пульмонологами, gastroenterologists), authentically didn't differ.

Keywords: epidemiological prevalence, depressive frustration, somatic pathology, doctors

References:

1. Kutashov V.A., Lvovich Ya.E., Postnikova I.V. Optimizing the diagnosis and treatment of mood disorders in chronic diseases: monograph. Voronezh, 2009. 200 p.
2. Smulevich A.B. Depression in general medicine. Moscow: Medical Information Agency., 2001. P. 100-120.
3. Goldkuhl E. Ober Demenzzustande bei Psychosis manicodepressiva. Uppsala Lakarforenings Forhandlingar, 1943, Bd. 48, S. 145-164.
4. Weitbrecht N. J. Endogenous depressive and manic psychosis. - In.: Clinical Psychiatry (ed. G. Grule). Moscow, 1967, p. 59-101.
5. Hyndman B.W., Kitney R.I., Sayers B.M. // Nature. - 1971, - V.233, - P.339.
6. Kitney RJ, Fulton N., McDonald AN, Linkens DA // J. Biomed. Eng. - 1985, - V7, - P.217.
7. Hamilton M. The assessment of anxiety states by rating. // Br. J. Med. Psychol. -1959, Vol.32. - P.50 - 55.

Сведения об авторах. Куташов Вячеслав Анатольевич - доктор медицинских наук, заведующий кафедрой психиатрии, наркологии и психотерапии ИДПО ВГМА им Н.Н.Бурденко, профессор ВИБТ, kutash@mail.ru; Ливенцева Дарья Валерьевна - заведующая дневным стационаром ВОКПНД; Куташова Людмила Анатольевна – кандидат медицинских наук, главный врач клиники «Сиена-Мед»; Шпилева Ирина Владимировна - заведующая психосоматическим отделением клиники «Сиена-Мед».