

## ГЕНДЕРНЫЕ ОТЛИЧИЯ ТРЕВОЖНОЙ И ДЕПРЕССИВНОЙ СИМПТОМАТИКИ У ГОСПИТАЛИЗИРОВАННЫХ ПАЦИЕНТОВ С ИШЕМИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНЬЮ СЕРДЦА В РЕСПУБЛИКЕ ДАГЕСТАН

Гаджиев Н.М.(1), Погосова Н.В.(2), Махачев О.А.(1), Магомедова З.М.(1)

ГБУ РД НКО "ДЦК и ССХ", Махачкала, Россия (1)

ФГБУ «НМИЦ кардиологии» Минздрава России, Москва, Москва, Россия (2)

**Цель.** Оценить гендерные отличия тревожной и депрессивной симптоматики у госпитализированных пациентов с ишемической болезнью сердца (ИБС) в Республике Дагестан (РД).

**Материал и методы.** В исследование включались пациенты с верифицированной ИБС, находящиеся на стационарном лечении в ДЦК и ССХ. Уровень тревожной и депрессивной симптоматики оценивался с помощью Госпитальной шкалы тревоги и депрессии HADS (Hospital Anxiety and Depression Scale - HADS). Оценка 8-10 баллов по подшкалам HADS-A и HADS-D соответствовала наличию субклинической, а результаты оценки >11 баллов соответствовали клинически выраженной тревожной и депрессивной симптоматике, соответственно.

**Результаты.** За период с 2019-2021 гг. были обследованы 200 пациентов в возрасте от 55 до 80 лет (средний возраст  $67,5 \pm 5,7$  лет). Средняя оценка по подшкале HADS-A для всех пациентов составила  $8,05 \pm 4,27$  баллов ( $10,59 \pm 4,44$  у женщин и  $7,27 \pm 3,93$  у мужчин,  $p < 0,001$ ), а по подшкале HADS-D  $7,54 \pm 3,97$  баллов ( $8,85 \pm 4,07$  у женщин и  $7,15 \pm 3,86$  у мужчин,  $p < 0,01$ ), что обусловило значительную распространенность как тревожной (отмечена у 49,5% пациентов), так и депрессивной (у 44,5%) симптоматики. Частота любой тревожной и любой депрессивной симптоматики, а также клинически выраженной тревожной симптоматики была достоверно выше у женщин.

**Выводы.** Установлена значительная распространенность тревожной и депрессивной симптоматики у пациентов с ИБС, особенно у женщин в Республике Дагестан.