

Коррекция психоэмоциональных нарушений

у пациентов с сердечно-сосудистыми заболеваниями в среднем и молодом возрасте

Увеличение частоты встречаемости тревожных и депрессивных симптомов тесно связано с ростом развития хронических неинфекционных заболеваний (ХНИЗ).

НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ДЕПРЕССИЯМ И ТРЕВОЖНЫМ РАСТРОЙСТВАМ ПОДВЕРЖЕНЫ ПАЦИЕНТЫ СО СЛЕДУЮЩИМИ ХНИЗ:

- СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТЫЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ (ССЗ)
- ХРОНИЧЕСКАЯ ОБСТРУКТИВНАЯ БОЛЕЗНЬ ЛЕГКИХ
- САХАРНЫЙ ДИАБЕТ 1 И 2 ТИПА
- ХРОНИЧЕСКАЯ БОЛЕЗНЬ ПОЧЕК
- ОНКОЛОГИЧЕСКИЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ

ССЗ могут почти в **3 раза** увеличивать риск формирования психоэмоциональных расстройств¹

РАСПРОСТРАНЕННОСТЬ РАСТРОЙСТВ НАСТРОЕНИЯ В РОССИИ

ТРЕВОЖНЫЕ РАСТРОЙСТВА

18,1%

ЖЕНЩИНЫ СТРАДАЮТ В 2 РАЗА ЧАЩЕ МУЖЧИН

22,7% и 10,9% соответственно

У ПАЦИЕНТОВ С ССЗ ДОЛЯ ПСИХОЭМОЦИОНАЛЬНЫХ НАРУШЕНИЙ ДОСТИГАЕТ ПЛОТНО

50%³

ДЕПРЕССИЯ

8,8%²

АЛГОРИТМ ВЫЯВЛЕНИЯ ТРЕВОЖНЫХ РАСТРОЙСТВ В ПРАКТИКЕ ИНТЕРНИСТА

01 Скрининг 2-4 раза в год^{1,2}

Госпитальная шкала тревоги и депрессии HADS (Hospital Anxiety and Depression Scale)

- в случае выявления у пациента суицидальных мыслей, намерений или действий
- наличие продуктивной психотической симптоматики (бред и/или галлюцинации) или психические заболевания в анамнезе или набранные более 11 баллов в скрининге по шкале HADS

02 Консультация психиатра:

03 Определение выраженности проявлений тревоги

Опросник GAD-7 (Generalized Anxiety Disorder-7)⁴

НЕМЕДИКАМЕНТОЗНАЯ ПРОФИЛАКТИКА И КОРРЕКЦИЯ ТРЕВОЖНОСТИ⁵

- коррекция образа жизни (организация режима труда и отдыха, коррекция питания, наличие хобби)
- контролируемая физическая активность;
- регулярные занятия спортом;
- водные процедуры и виды физической активности (баня, плавание, аквааэробика и др.);
- техники управления стрессом;
- техники релаксации (прогрессивная мышечная релаксация, ароматерапия),
- медитативные практики (дыхательные техники, йога, тренинг внимательности, «медитация осознанности»),
- групповые тренинги (управление стрессом, аутогенные тренировки, психотерапевтические),
- когнитивно-поведенческая терапия;
- пет-терапия (зоотерапия или анималотерапия);
- консультация психолога;
- психотерапия (индивидуальная, групповая).

МЕДИКАМЕНТОЗНАЯ ТЕРАПИЯ ТРЕВОЖНЫХ РАСТРОЙСТВ



Клинические рекомендации РФ «Тревожно-фобические расстройства», 2021⁶:

«Применение препаратов из различных групп, в основном, представителей класса антидепрессантов, а также бензодиазепиновых и небензодиазепиновых анксиолитиков».

АНТИДЕПРЕССАНТЫ

ЕСТЬ ОГРАНИЧЕНИЯ У ПАЦИЕНТОВ С ССЗ

Не рекомендуется назначать трициклических антидепрессантов

неблагоприятные эффекты: выраженный седативный и антихолинергический, увеличение массы тела, ортостатическая гипотензия, тахикардия, нарушения сердечной проводимости, гепатотоксичность, агранулоцитоз и др.)

Не следует назначать большинство представителей группы селективных ингибиторов обратного захвата серотонина (СИОЗС)

развитие множественных межлекарственных взаимодействий, с НПВП, в том числе аспирином в качестве антиагрегантной терапии, антикоагулянтами и другим антиагрегантами

При назначении СИОЗС (флуоксетин, флувоксамин, пароксетин и сертралин)

достоверно увеличивают риск смертельной дигиталисной интоксикации (в результате ингибирования ферментов цитохрома P450)

ТРАНквилизаторы, анксиолитики

ЕСТЬ ОГРАНИЧЕНИЯ У ПАЦИЕНТОВ С ССЗ



Длительный прием может значительно влиять на состояние когнитивных функций пациента, что важно учитывать при оценке приверженности терапии ССЗ.



Бензодиазепиновые транквилизаторы – часто наблюдается проблема лекарственной зависимости, возникающей отчасти из-за «синдрома отмены»⁴

НОВЫЕ НООТРОПНЫЕ ПРЕПАРАТЫ С ШИРОКИМ СПЕКТРОМ КЛИНИЧЕСКИХ ЭФФЕКТОВ



Воздействие на интеллектуальную сферу



Воздействие на психоэмоциональную сферу

Ноотранквилизаторы

ПРЕПАРАТ ПАНТОГАМ АКТИВ (ПИК-ФАРМА, РОССИЯ)



Отечественный инновационный препарат, применяется в клинической практике с 2008 года⁹.



Пантогам актив – рацемическая смесь двух стереоизомеров гопантеноевой кислоты: правовращающего (D-стереоизомер) и левовращающего (L-стереоизомер) дополняя действие друг друга, способствуют расширению спектра действия, без увеличения риска развития побочных эффектов.



Взаимодействие

с рецепторами ГАМКв (эффект D-стереоизомера)

с небензодиазепиновыми участками ГАМКα + влияние на D²-дофаминовые рецепторы (эффект L-стереоизомера)

Пантогам актив обладает более выраженным ноотропным и противосудорожным действием, чем препараты гопантеноевой кислоты первого поколения, при этом обладая мягким противотревожным и легким стимулирующим эффектами, и, что важно подчеркнуть – без риска развития привыкания, гиперстимуляции или синдрома отмены⁸



Пантогам актив улучшает когнитивные функции и психоэмоциональное состояние больных ССЗ⁹:

- АГ
- ИБС
- ХСН
- ОСТРЫЙ КОРОНАРНЫЙ СИНДРОМ



Пантогам актив в точной дозе 1800 мг на протяжении 4 нед⁹⁻¹⁸

Улучшаются когнитивные функции: память, концентрация внимания, абстрактно-пространственные функции

Достоверный регресс психоэмоциональных и соматовегетативных симптомов повышенной тревожности начинают со 2-й недели приема и полностью редуцируются через 4 нед терапии

Выраженный стойкий эффект антигипертензивной терапии и снижение провоцируемых резких подъемов АД

Высокий уровень приверженности терапии – более **90%**

Источники литературы:

- Драпкина О.М., Шишкова В.Н., Котова М.В. Психоэмоциональные факторы риска хронических неинфекционных заболеваний в амбулаторной практике. Методические рекомендации для терапевтов. Кардиоваскулярная терапия и профилактика. 2022;21(10):34-38.
- Драпкина О.М., Кочневая А.В., Калинина А.М. и соавт. Профилактика хронических неинфекционных заболеваний в Российской Федерации. Национальное руководство 2022. Кардиоваскулярная терапия и профилактика. 2022;21(4):323-325.
- Чазов Е.И., Оганов Р.Г., Погосова Г.В., Шальнова С.А., Деев А.Д. Клинико-эпидемиологическая программа изучения депрессии в кардиологической практике у больных с артериальной гипертензией и ишемической болезнью сердца (КООРДИНАТА): результаты многоцентрового исследования // Кардиология. – 2007. – № 3. – С. 28–37.
- Шишкова В.Н., Драницына Б.Г., Драпкина О.М. Алгоритмы ведения пациентов с тревогой в практике терапевта. Кардиоваскулярная терапия и профилактика. 2023;22(2):35-26.
- Шишкова В.Н. Стратегия профилактики и профилактики психических расстройств у пациентов с сердечно-сосудистыми заболеваниями. Медицинский совет. 2023;17(6):76–82. <https://doi.org/10.21518/1728-2023-077>.
- Тревожно-фобические расстройства. Клинические рекомендации РФ. 2021 (Россия)
- Психиатрия. Национальное руководство / под ред. Александровского Ю.А., Незнанов Н.Г. М.: ГЭОТАР-Медиа 2020; 1008с. 14.
- Ворогина Т.А., Литвинова С.А. Фармакологические эффекты и клиническое применение препаратов Пантогам и Пантогам актив. Журнал неврологии и психиатрии им. С.С. Корсакова. 2017;117(8):132-139.
- Остроумова О.Д., Голобородова И.В., Фомина В.М. и др. Тревожно-депрессивные расстройства в кардиологической практике: возможности применения D,L-гопантеноевой кислоты. CONSIILIUM MEDICUM. 2018;20(12):23-29.
- Баранов А.П., Струтинский А.В., Ойроткина О.Ш. и др. Возможности терапии тревожно-депрессивных расстройств у больных с хронической сердечной недостаточностью. Кардиология. 2016;24(9):572–578.
- Медведев В.Э., Зверев К.В., Епифанов А.В. и др. Возможности ноотропной терапии пограничных психических расстройств у пациентов, перенесших острый коронарный синдром, в условиях кардиологического стационара. Архив внутренней медицины. 2013; 1:40-48.
- Медведев В.Э., Албантова К.А. Пантогам актив при лечении неврологических, связанных со стрессом и соматоформных расстройств у больных кардиологического стационара. Психические расстройства в общей медицине. 2009;2:40-43.
- Медведев В.Э., Епифанов А.В. Терапия неврологических, связанных со стрессом, и соматоформных расстройств у пациентов с гипертонической болезнью. Российский психиатрический журнал. 2011;1:55-61.
- Смулевич А.Б., Волець Б.А., Терновская Е.С. и др. Применение препарата пантогам актив (D-, L-гопантеноевая кислота) в терапии когнитивных и тревожных расстройств у пациентов с артериальной гипертензией. Журнал неврологии и психиатрии им. С.С. Корсакова. 2016;115(12):40-49.
- Гехт А.Б., Князева Л.С., Аведисова А.С. и др. Возможности применения рац-гопантеноевой кислоты в комплексном лечении тревожно-депрессивных расстройств у больных с хронической ишемией головного мозга. Журнал неврологии и психиатрии им. С.С. Корсакова. 2016;116(11):45-57.
- Шишкова В.Н., Зотова Л.И. Применение D-, L-гопантеноевой кислоты в терапии когнитивных и тревожных расстройств у женщин с хронической ишемией головного мозга и климатерическим синдромом. РМЖ. 2015;24:1470–1475.
- Канаева Л.С., Вазагаева Т.И., Ястребова В.В. Перспективы применения препарата Пантогам актив у больных с астеническими расстройствами. Психиатрия и психофармакотерапия. 2009;11(6):34-39.