Психосоматика: влияет ли депрессия на развитие сердечно-сосудистых заболеваний?

Принято считать, что происхождение многих болезней связано со стрессами и другими психологическими расстройствами. Данный подход получил название «психосоматики». Возможна и обратная зависимость, то есть, ситуация, когда болезнь ведет к развитию депрессии. Устойчивые депрессивные симптомы распространены после таких заболеваний, как ангина, инфаркт и других сердечно-сосудистых заболеваний.

Ученые полагают, что депрессивные симптомы могут повышать риск сердечно-сосудистых заболеваний, которые являются одной из самых распространенных причин смертности.

Доктор Майкл Рап, работающий в больнице Св. Хедвига (Берлин), совместно со своей командой обследовал 22 пациентов, попавших в больницу в связи с острым коронарным синдромом. В исследовании участвовали пациенты, с момента госпитализации которых прошло 3 месяца. Команда ученых подробно исследовала снимки мозга пациентов с целью выявить изменения в белом веществе мозга или какие-либо структурные аномалии в передней поясной коре головного мозга и в дорзолатеральной префронтальной коре. Кроме того, пациенты заполняли опросник «Шкала Депрессии Бека», который позволяет определить уровень депрессии.

Изучение снимков головного мозга показало, что спустя три месяца пациенты с устойчивым депрессивным симптомом имели более значительные изменения белого вещества головного мозга чем пациенты, у которых не было выявлено депрессии.

Подробные результаты исследования доктора Майкла Рапа были опубликованы в журнале «Психотерапия и Психосоматика». Авторы утверждают: «Данное исследование доказывает, что устойчивые депрессивные симптомы после острого коронарного синдрома связаны с изменениями в мозге».

Чтобы понять, проявляется ли депрессия с связи с этими изменениями в головном мозге или в следствии их, необходимо дальнейшее, более длительное исследование.

Доктор Рап отмечает, что ярко выраженные депрессивные симптомы являются серьезным риском и прогностическим признаком сердечно-сосудистых заболеваний. Из вышесказанного следует вывод, что депрессия является фактором риска, и что лечение депрессии может изменить ход сердечно-сосудистых заболеваний.

Исследователи Королевской Коллегии Хирургов (Ирландия) также сделали вывод, что депрессия часто является предвестником и спутником сердечных заболеваний. Ученые установили, что именно такие проявления депрессии, как хроническая усталость и ангедония (снижение способности получать удовольствие от жизни) являются самыми значительными факторами риска наиболее серьезных сердечно-сосудистых заболеваний.

Данное заключение указывает на то, что депрессия является многомерным и многоплановым явлением.

Депрессия является предвестником будущих сердечно-сосудистых заболеваний даже у здоровых людей. Изменения нервной системы, вызванные депрессией, могут увеличить риск развития сердечно-сосудистых заболеваний вдвое.

Команда исследователей также рассматривала эффект лечения депрессии у пациентов с сердечно-сосудистыми заболеваниями. Ремиссия наблюдалась всего у двух пациентов из 22 испытуемых после как минимум 6 сеансов когнитивно-поведенческой терапии, групповой терапии в сочетании с приемом антидепрессантов. К сожалению, данные методы лечения на данном этапе не дали значительных результатов в плане предотвращения дальнейшего развития сердечно-сосудистых заболеваний.

В ходе другого исследования одной группе пациентов предлагались антидепрессанты группы ингибиторов обратного захвата серотонина, а другой – плацебо. Пациенты, принимающие антидепрессанты, впоследствии реже имели рецидивы сердечных приступов, нежели те, кто принимал плацебо. Возможно, это связано с тем, что кроме снижения депрессивных симптомов, антидепрессанты группы ингибиторов обратного захвата серотонина содержат вещество, противодействующее свертыванию крови.

Ученые делают вывод, что эффективность лечения депрессии у пациентов с уже имеющимися сердечно-сосудистыми заболеваниями, все еще не установлена.

Тем не менее, доктор Ханна Мак Ги, член Королевской Коллегии Хирургов (Ирландия), уверена, что симптомы депрессии у пациентов с сердечно-сосудистыми заболеваниями, должны регистрироваться врачами общей практики. Это позволит выявить пациентов с повышенным риском сердечных приступов. Выявление депрессии при помощи специальных опросников должно стать обычной процедурой в ходе медицинского обследования. Данная мера позволит диагностировать и предотвратить риск развития серьезных сердечно-сосудистых заболеваний.

Оригинальные статьи: Rapp, M. A. et al. Persistent Depressive Symptoms after Acute Coronary Syndrome Are Associated with Compromised White Matter Integrity in the Anterior Cingulate: A Pilot Study. Psychotherapy and Psychosomatics, Vol. 79, April 2010, pp. 149-55.

Davidson, K. W., Rieckmann, N. and Rapp, M. A. Definitions and Distinctions Among Depressive Syndromes and Symptoms: Implications for a Better Understanding of the Depression-Cardiovascular Disease Association. Psychosomatic Medicine, Vol. 67, May/June 2005, S6-S9.

Doyle, F. et al. Depressive symptoms in persons with acute coronary syndrome: specific symptom scales and prognosis. The Journal of Psychosomatic Research, Vol. 68, February 2010, pp. 121-30.

Lett, H. S. et al. Depression as a risk factor for coronary artery disease: evidence, mechanisms, and treatment. Psychosomatic Medicine, Vol. 66, May-June 2004, pp. 305-15.

Doyle, F. et al. The Hospital Anxiety and Depression Scale depression subscale, but not the Beck Depression Inventory-Fast Scale, identifies patients with acute coronary syndrome at elevated risk of 1-year mortality. Journal of Psychosomatic Research, Vol. 60, May 2006, pp. 461-67.

McGee, H. M. et al. Impact of briefly-assessed depression on secondary prevention outcomes after acute coronary syndrome: a one-year longitudinal survey. BMC Health Services Research, Vol. 6, Feb 2006, article 9.

Автор перевода: Елисеева Маргарита Игоревна

Редактор: Симонов Вячеслав Михайлович

Ключевые слова: психосоматика, депрессия, здоровье, психологическое здоровье, исследование

Источник фото: newswise.com, medicalnewstoday.com



