

ПСИХОЛОГИЧЕСКИЙ ПРОФИЛЬ И СОСТОЯНИЕ ЦЕРЕБРАЛЬНОЙ ГЕМОДИНАМИКИ У БОЛЬНЫХ ХРОНИЧЕСКОЙ ОБСТРУКТИВНОЙ БОЛЕЗНЬЮ ЛЕГКИХ

Квасникова Ю.В., Меньшикова И.Г., Лоскутова Н.В., Мальчиц М.В., Котова Л.М., Ищенко В.В., Донец Т.И.

ГОУ ВПО Амурская медицинская академия, кафедра пропедевтики внутренних болезней, г. Благовещенск

Целью исследования явилось изучение психологических особенностей и состояния церебральной гемодинамики у больных хронической обструктивной болезнью легких (ХОБЛ) на разных стадиях формирования хронического легочного сердца (ХЛС).

Обследовано 89 пациентов ХОБЛ: 1-я группа - 30 больных без легочной гипертензии (ЛГ) в покое; 2-я группа - 32 пациента с компенсированным ХЛС, 3-я группа - 27 больных с декомпенсированным ХЛС. Контрольную группу составили 20 практически здоровых лиц, сопоставимых с больными по полу и возрасту. Средний возраст составил $52,7 \pm 1,2$ лет, индекс курящего - $14,5 \pm 1,3$ пачка/лет. Комплексное исследование гемодинамики проводили на сканере XD-11 XE «PHILIPS» (США). Для оценки психологического профиля применялась методика СМИЛ (Систематизированный Многофакторный метод Исследования Личности, вариант Л.Н. Собчик, 2004).

Среди всех обследованных больных 59 человек (66,3%) имели показатели по одной или нескольким шкалам СМИЛ более 70 Т-баллов, в том числе 35 пациентов (39,3%) более 80 Т-баллов, что свидетельствует о высокой частоте встречаемости у больных ХОБЛ невротических расстройств и патохарактерологических черт. При анализе профиля СМИЛ у всех пациентов выявлены высокие показатели по 1-й шкале «сверхконтроля» ($p < 0,01$), что свидетельствует о наличии ипохондрической симптоматики.

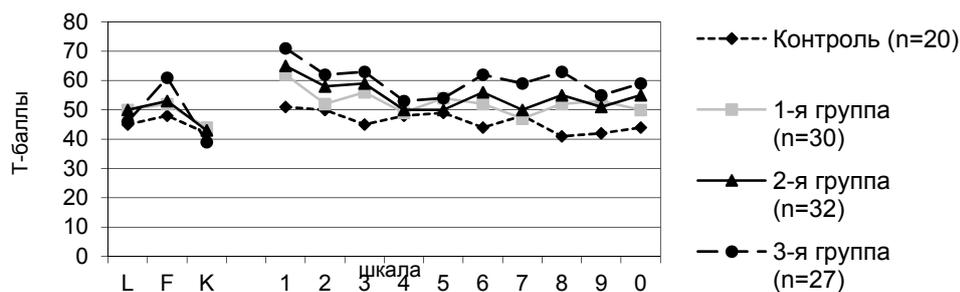


Рис. 1. Профили СМИЛ больных ХОБЛ на разных стадиях формирования хронического легочного сердца

При анализе мозгового кровотока в 1-й группе выявлено повышение резистивного (RI) и пульсационного индексов (PI) магистральных артерий головы, для больных 2-й группы характерно увеличение RI и PI ($p < 0,01$) и замедление скорости кровотока в экстракраниальных артериях. У пациентов 3-й группы выявлено значительное снижение скорости кровотока в экстракраниальных ($p < 0,001$) и интракраниальных артериях ($p < 0,01$).

Таким образом, замедление скорости мозгового кровотока у больных ХОБЛ приводит к развитию дисциркуляторной энцефалопатии, что способствует нарастанию психоэмоционального напряжения и развитию тревожно-депрессивных расстройств.

Литература

1. Сборник научных тезисов и статей «Здоровье и образование в XXI веке» РУДН, Москва, 2010г.
2. Сборник научных тезисов и статей «Здоровье и образование в XXI веке» РУДН, Москва, 2009г.
3. Сборник научных тезисов и статей «Здоровье и образование в XXI веке» РУДН, Москва, 2008г.
4. Сборник научных тезисов и статей «Здоровье и образование в XXI веке» РУДН, Москва, 2007г.
5. Сборник научных тезисов и статей «Здоровье и образование в XXI веке» РУДН, Москва, 2006г.
6. Сборник научных тезисов и статей «Здоровье и образование в XXI веке» РУДН, Москва, 2005г.
7. Сборник научных тезисов и статей «Здоровье и образование в XXI веке» РУДН, Москва, 2004г.
8. Сборник научных тезисов и статей «Здоровье и образование в XXI веке» РУДН, Москва, 2003г.
9. Сборник научных тезисов и статей «Здоровье и образование в XXI веке» РУДН, Москва, 2002г.