



Цель: Провести оценку влияние режима самоизоляции в период пандемии COVID-19 на динамику поведенческих и психосоциальных факторов риска (ФР) ишемической болезни сердца (ИБС) и артериальной гипертонии (АГ).



Материалы исследования

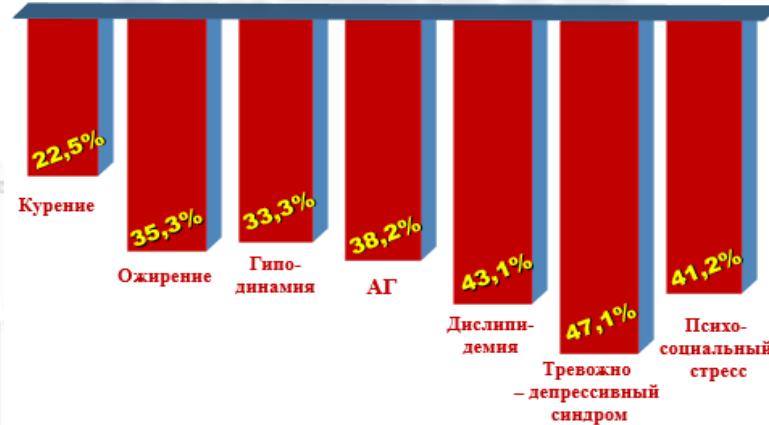
102 пациента с диагнозом ИБС, стенокардия напряжения (СН) ФК II-III участвовавших в исследовании в 2019 г.

возраст в среднем $60,9 \pm 1,46$ лет



30 пациентов с диагнозом ИБС, СН ФК II-III находившихся в режиме самоизоляции в 2020 г.

Встречаемость основных модифицируемых ФР ССЗ у больных ИБС (n=102)



Методы исследования

Общеклинические методы исследования пациентов с ИБС.

Сбор жалоб, анамнестических данных и анкетирования больных ИБС в режиме Самоизоляции (СИ) проводилось с помощью телефонной связи.

Психометрические методы:

- Госпитальная шкала тревоги и депрессии - **HADS**
- оценка уровня стресса по Тесту Ридера

Сравнительный анализ встречаемости поведенческих ФР ССЗ до и в период самоизоляции (СИ)

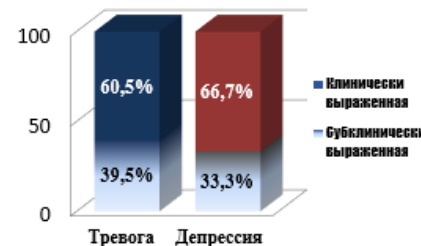
Основные ФР	Больные ИБС до СИ, n=102	Больные ИБС в период СИ, n=30
Курение, n (%)	23 (22,5%)	5 (16,7%)
Малоподвижный образ жизни, n (%)	34 (33,3%)	23 (76,6%)*
ИМТ, (кг/м ²)	31,4±1,14	
Ожирение, n (%)	36 (35,3%)	
1 степень, n (%)	13 (12,7%)*	
2 степень, n (%)	9 (8,8%)	
3 степень, n (%)	8 (7,8%)	
Артериальная гипертония (степень)		
1 степень, n (%)	19 (35,2%)	13 (43,3%)
2 степень, n (%)	20 (37%)	12 (40%)
3 степень, n (%)	15 (27,8%)	5 (16,6%)
Уровень стресса, (баллы) (M±m)	2,3±0,15	2,7±0,15

Сравнительный анализ наличия и уровня ПСИХОСОЦИАЛЬНЫХ ФР пациентов с ИБС

Больные ИБС до СИ, n=102

48 (47%) пациента с Тревожно-депрессивным синдромом (ТДС) (ср. баллы по HADS-8,2/8,55)*

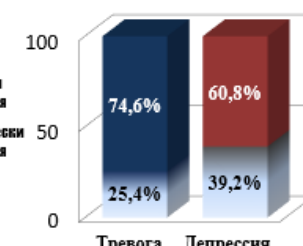
- 5 (10,4%) - Тревога
- 4 (8,3%) - Депрессия
- 37 (77,1%) - Смешанный ТДС



Больные ИБС в период СИ, n=30

23 (76,6%) пациента с Тревожно-депрессивным синдромом (ТДС) (ср. баллы по HADS-10,6/8,1)*

- 8 (34,8%) - Тревога
- 2 (8,7%) - Депрессия
- 13 (56,5%) - Смешанный ТДС



Уровень тревоги и депрессии по HADS



Выводы В период самоизоляции у больных ИБС/АГ поведенческие ФР, такие как курение снизилось на 5,8 %, АГ на 4,6% , но гиподинамия увеличилась на 43,3%. Однако режим СИ существенно повлиял на психоэмоциональный статус больных ССЗ, что проявлялось повышенным уровнем тревоги

Источник финансирования отсутствует