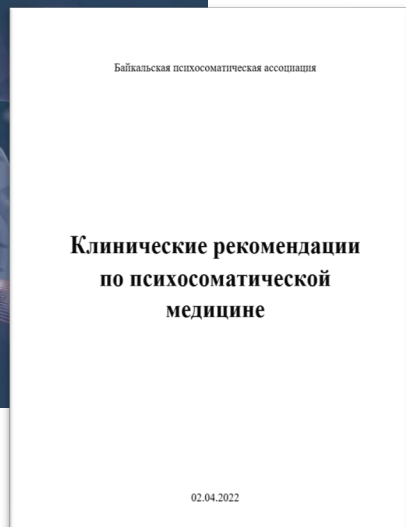
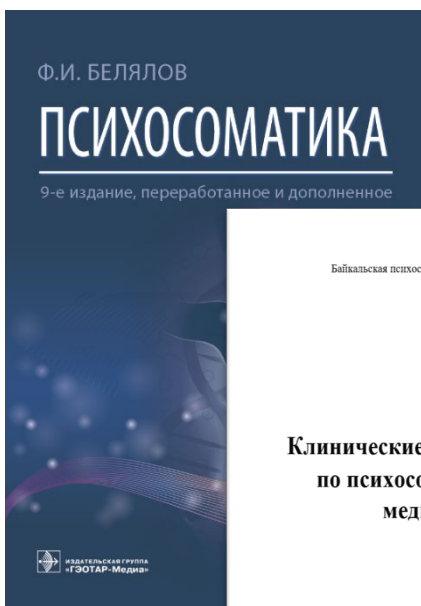


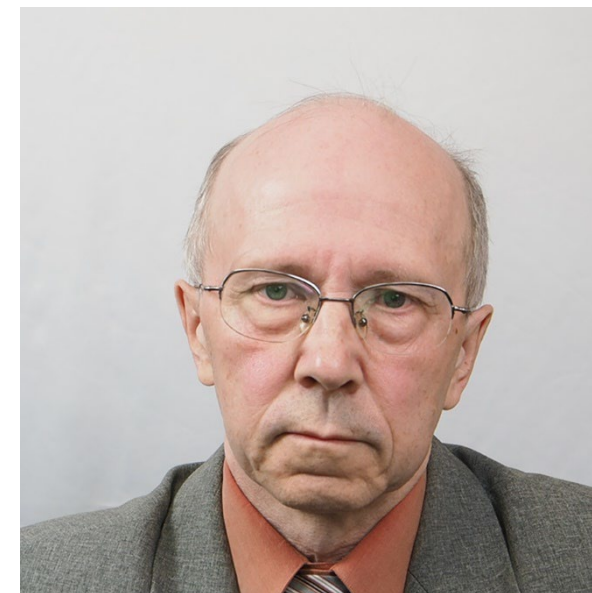


Фарид Исмагильевич Белялов

# Психосоматика в лечении болезней сердца



- Приверженность к лечению
- Взаимодействие лекарств
- Интервал QT
- Непереносимость лекарств
- Электронные устройства



29.04.2022

Психические расстройства  
и симптомы

Соматические болезни  
и факторы риска



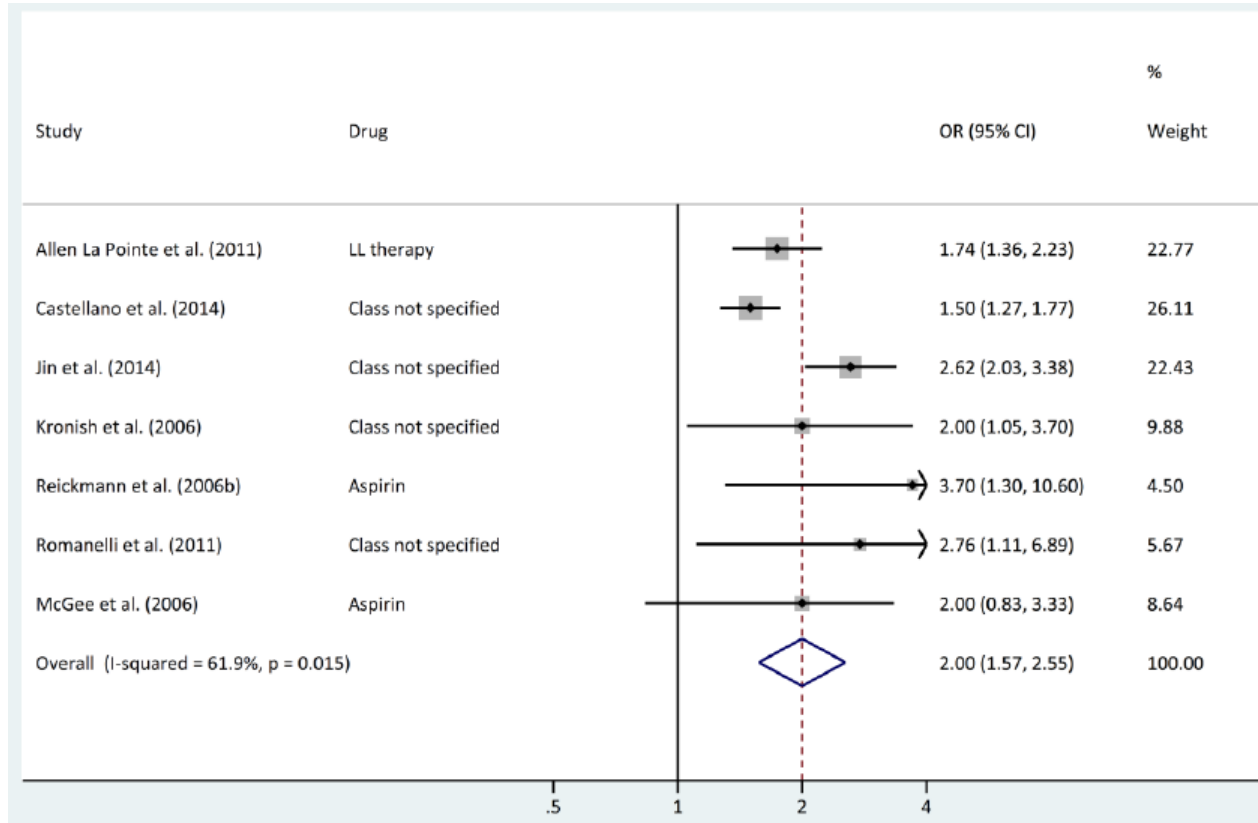
**Модифицируемые**

**Немодифицируемые**

Тревожное расстройство  
Депрессивное расстройство  
Стрессовые расстройства  
Расстройства потребления табака  
Расстройства потребления алкоголя

Личностные расстройства и черты  
Когнитивные нарушения  
Соматоформные расстройства

# Психические факторы и приверженность к медикаментам



## Факторы, влияющие на приверженность

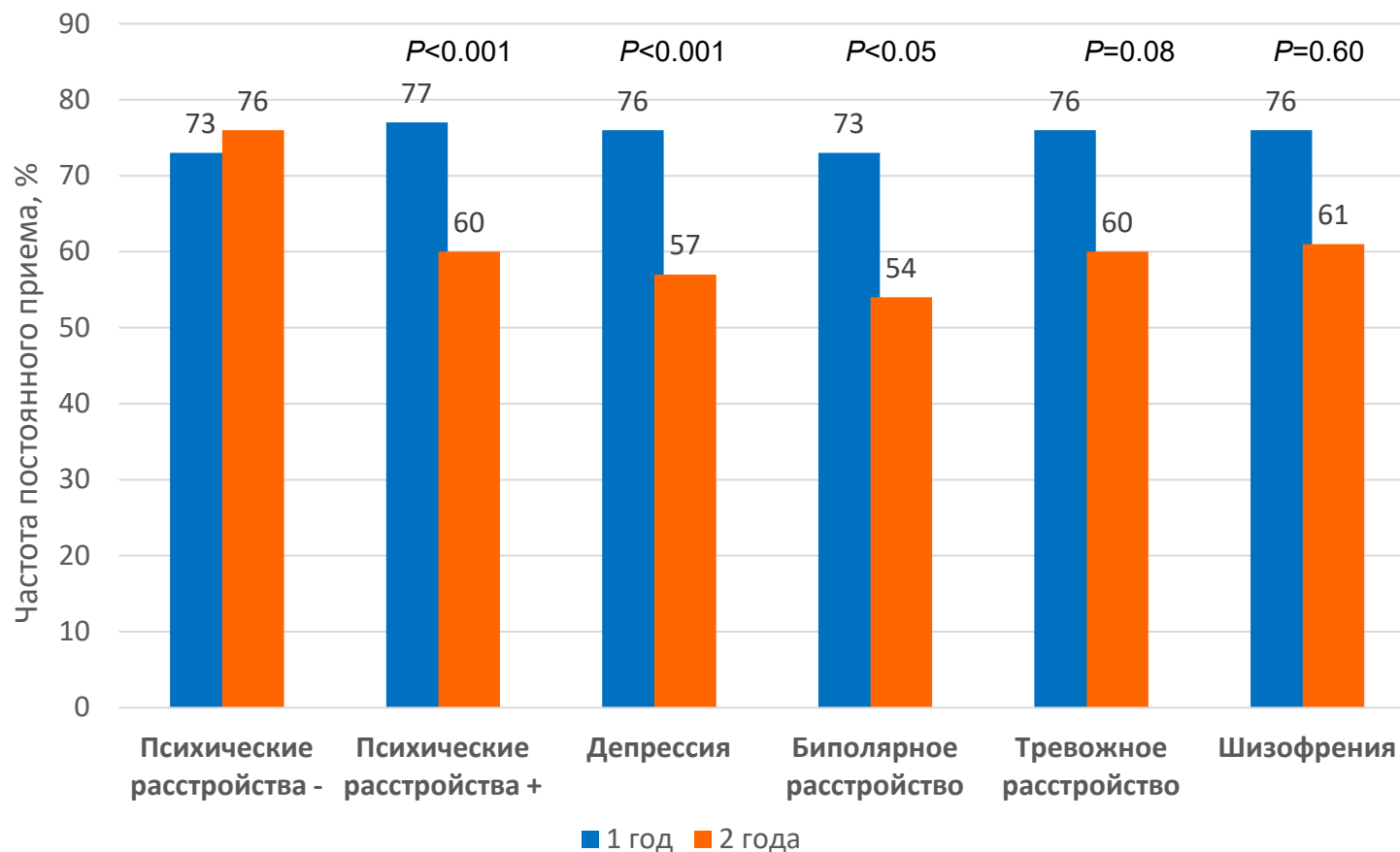
- Дефицит информации по заболеванию и лечению
- Большое число лекарств
- Противоречивые заключения врачей
- Стоимость лечения
- Побочные эффекты
- Сложный режим приема препаратов
- Вера в альтернативные методы лечения
- Пожилой возраст
- **Психические факторы**
- ...

**Депрессия и тип личности D снижают приверженность к лечению у пациентов после острого коронарного синдрома**

Метаанализ 17 исследований

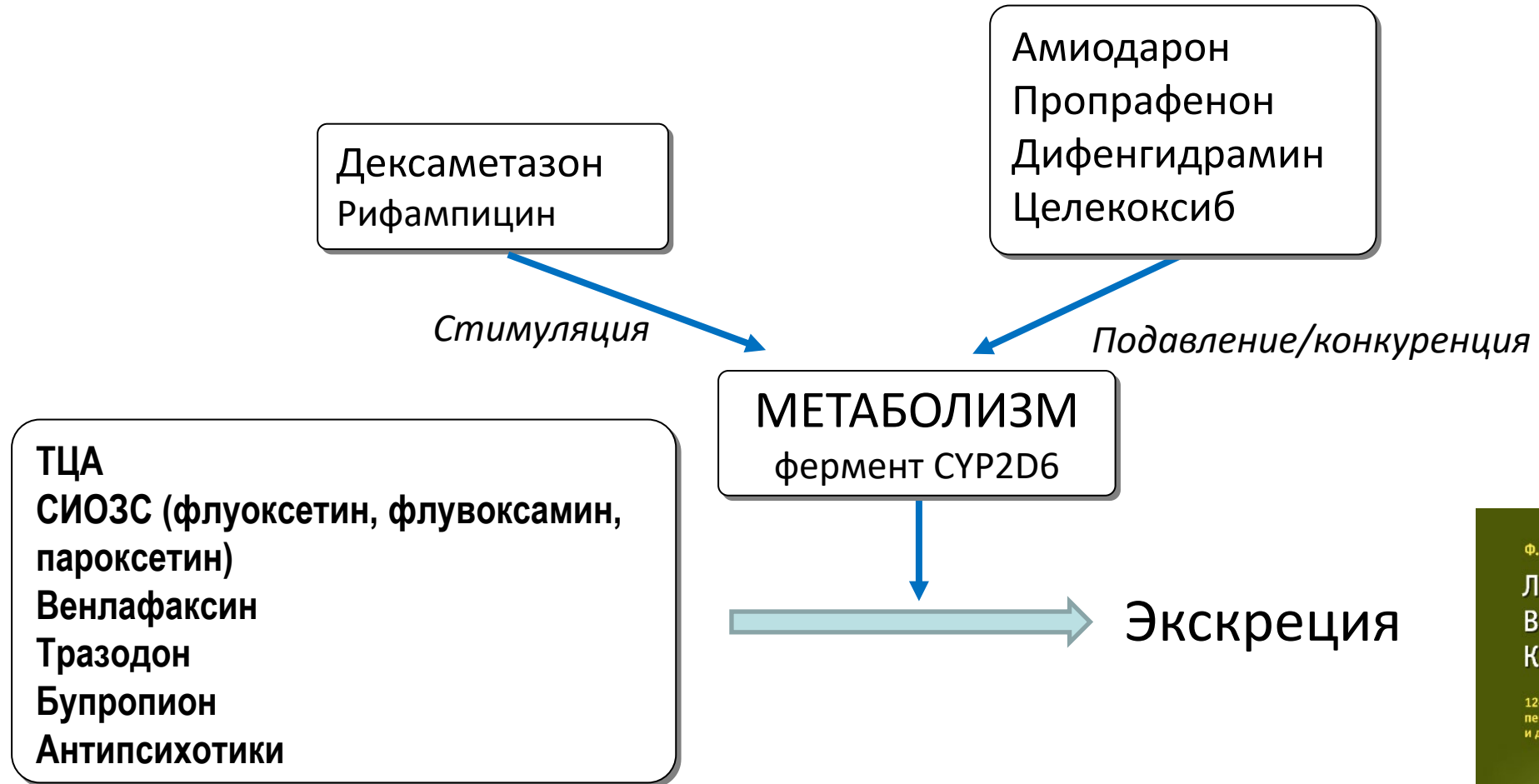
Crawshaw J. et al. Identifying psychosocial predictors of medication non-adherence following acute coronary syndrome: A systematic review and meta-analysis. Journal of Psychosomatic Research. 2016;90:10-32.

# Психические расстройства и приверженность к антикоагулянтам у пациентов с фибрилляцией предсердий



**Депрессивные расстройства связаны с непостоянным использованием прямых оральных антикоагулянтов**

# Влияние медикаментов на активность фермента CYP2D

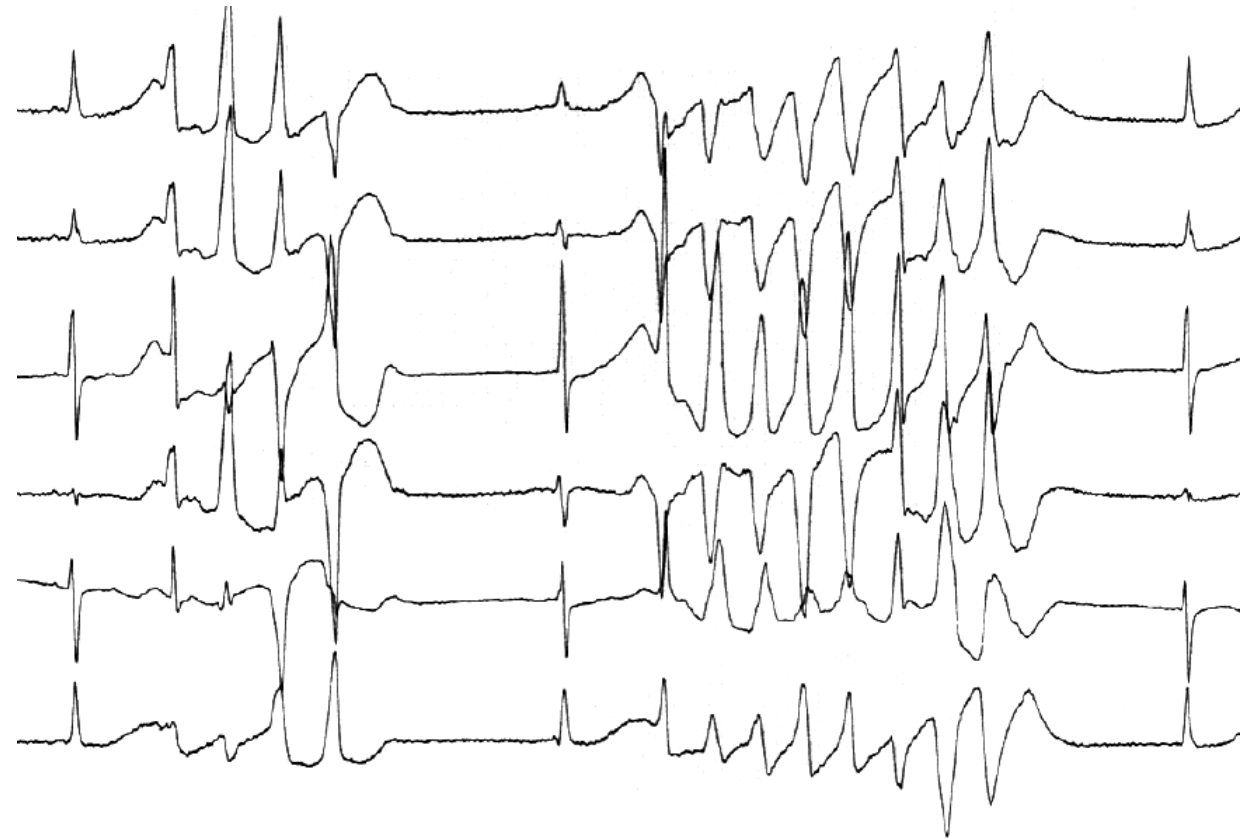
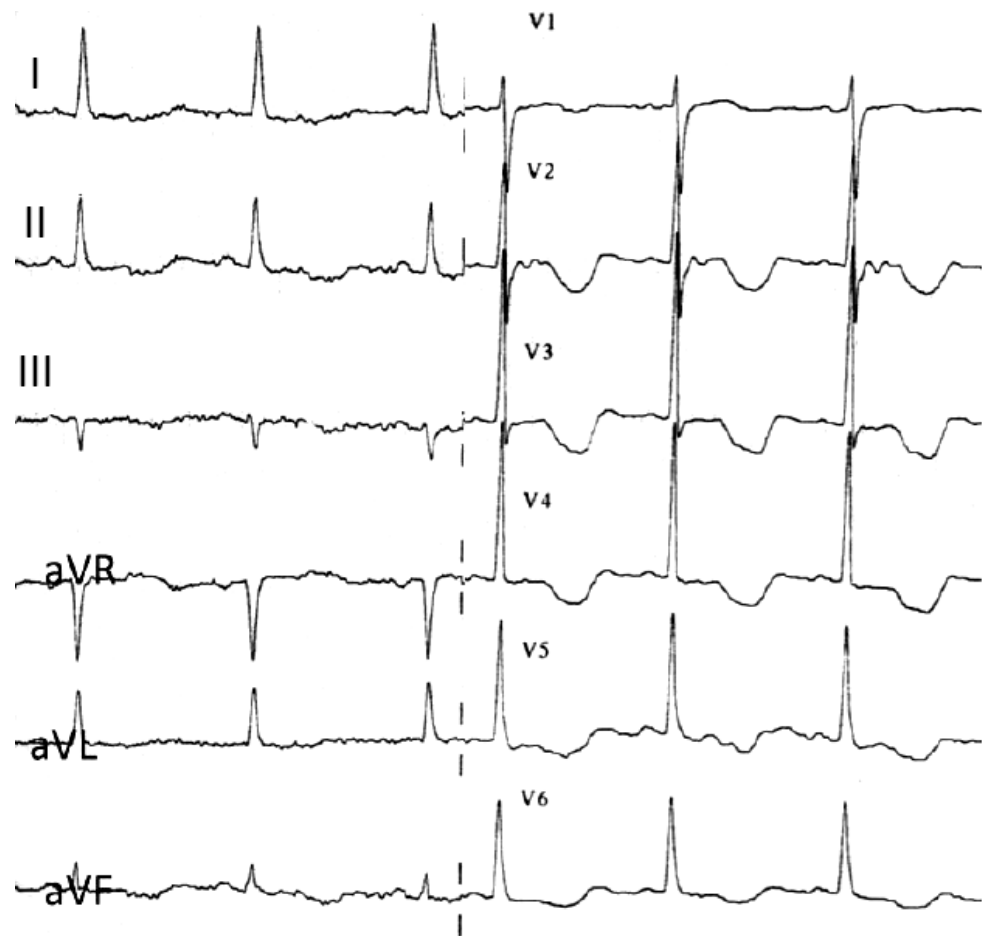


# Оценка интервала QTc



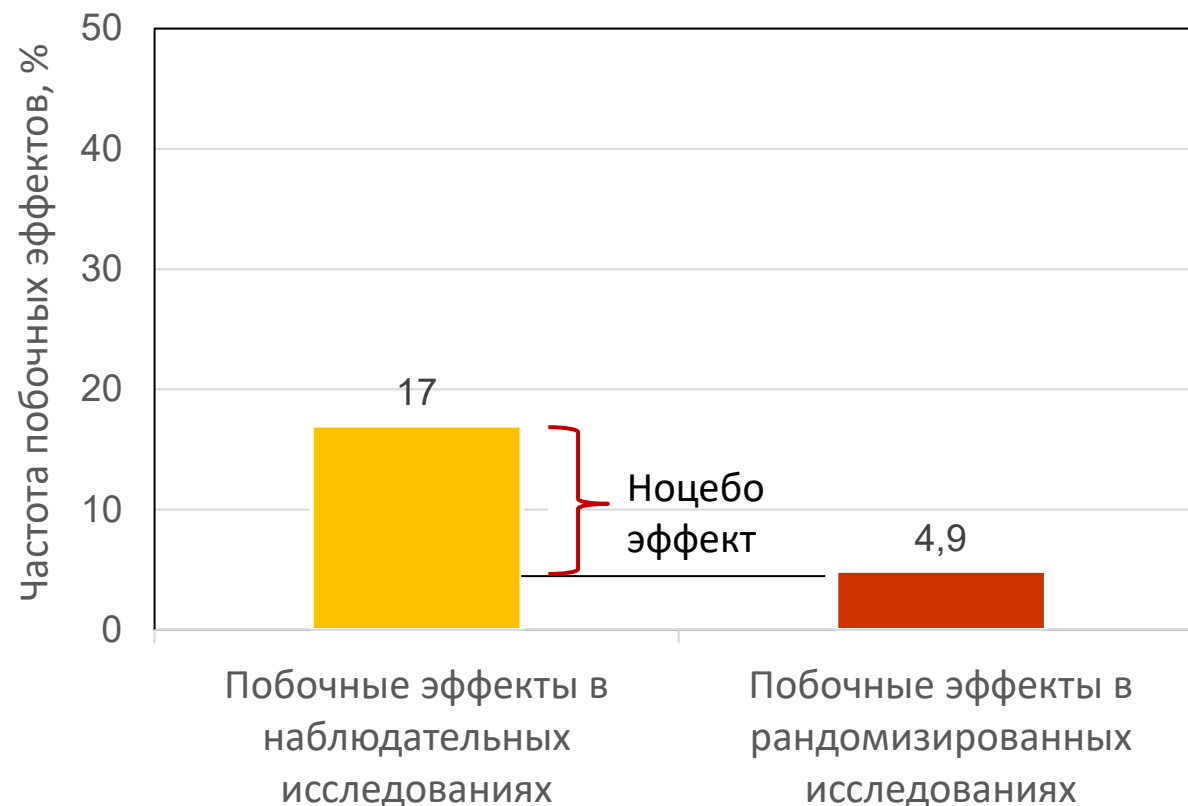
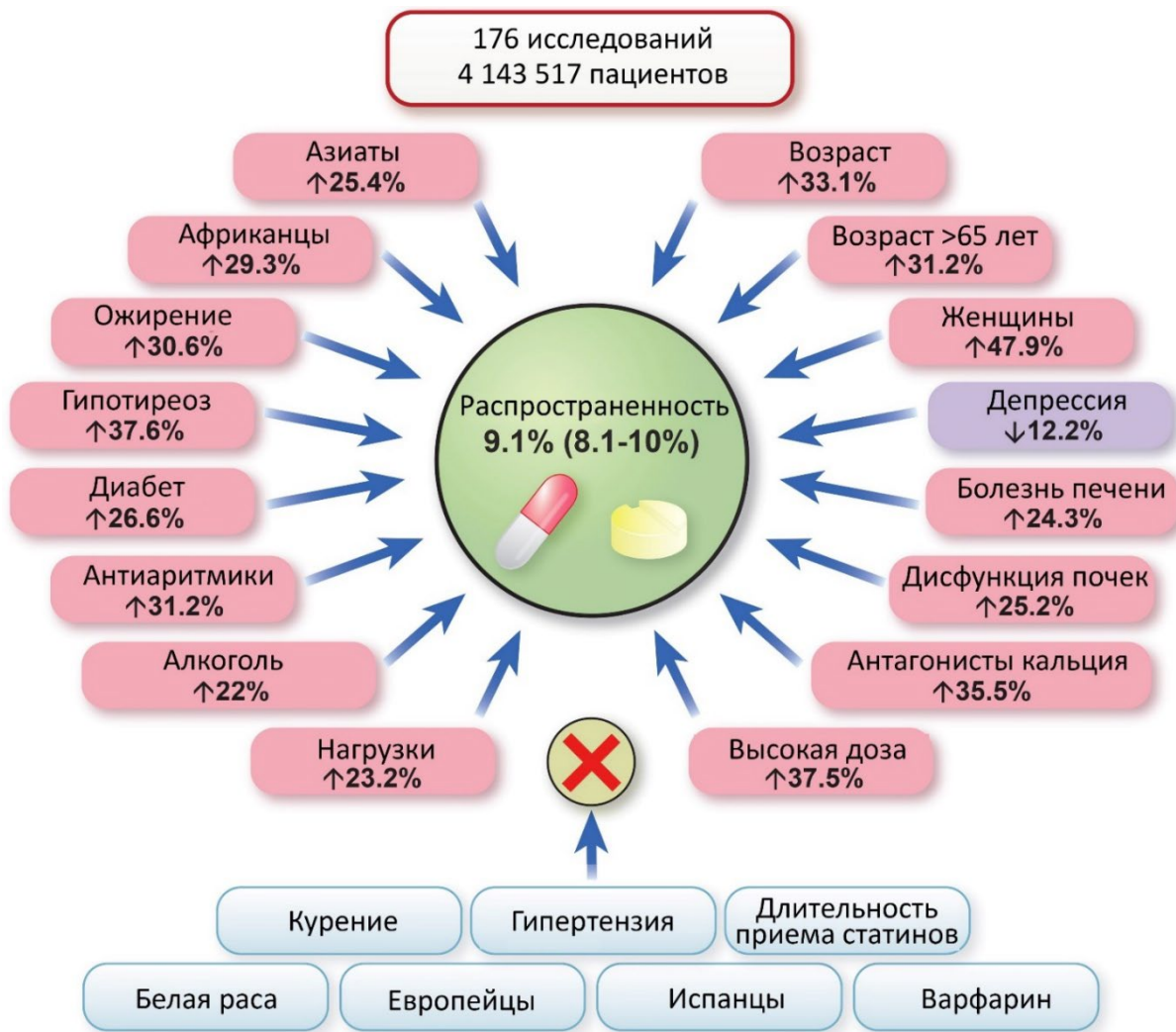
Препараты, не влияющие на QT	Препараты, удлиняющие QT
Бензодиазепины	Гидроксизин
Антидепрессанты (агомелатин, вортиоксетин, иОЗСН, ингибиторы моноаминоксидазы, мirtазапин, пароксетин, сертралин, флуоксетин, флувоксамин)	Антидепрессанты (ТЦА, циталопрам, эсциталопрам)
Антипсихотики (алимемазин, арипипразол, луразидон, перфеназин)	Антипсихотики (галоперидол, зипрасидон, кветиапин, клозапин, оланзапин, рисперидон, сертиндол, тиоридазин)
Стабилизаторы настроения (антиконсультанты)	Литий

# Пример двунаправленно-веретенообразной ЖТ



Амиодарон 200 мг + Циталопрам 20 мг

# Непереносимость статинов





ИКД  
Кардиостимулятор  
Монитор



Расстройство адаптации  
ПТСР



# Появление тревоги и депрессии после установки ИКД

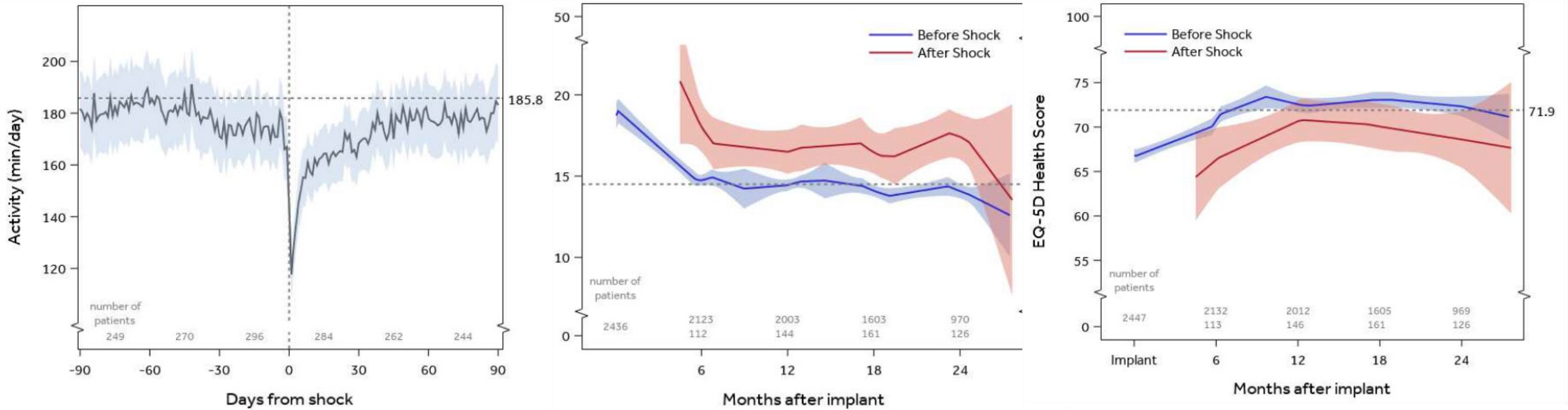
**Table 1**

Patients at risk for new onset anxiety or depression per assessment time.

New onset anxiety						New onset depression					
Months FU	N at risk	No	Yes	Total	Incidence <sup>a</sup>	Months FU	N at risk	No	Yes	Total	Incidence <sup>a</sup>
3	1040	23	50	73	4.8%	3	1040	24	42	66	4.0%
6	967	28	36	64	3.7%	6	974	29	28	57	2.9%
12	903	74	32	106	3.5%	12	917	78	23	101	2.4%
24	797	777	20	797	2.5%	24	816	800	16	816	2.0%
Total		902	138	1040	14.5%	Total		931	109	1040	11.3%

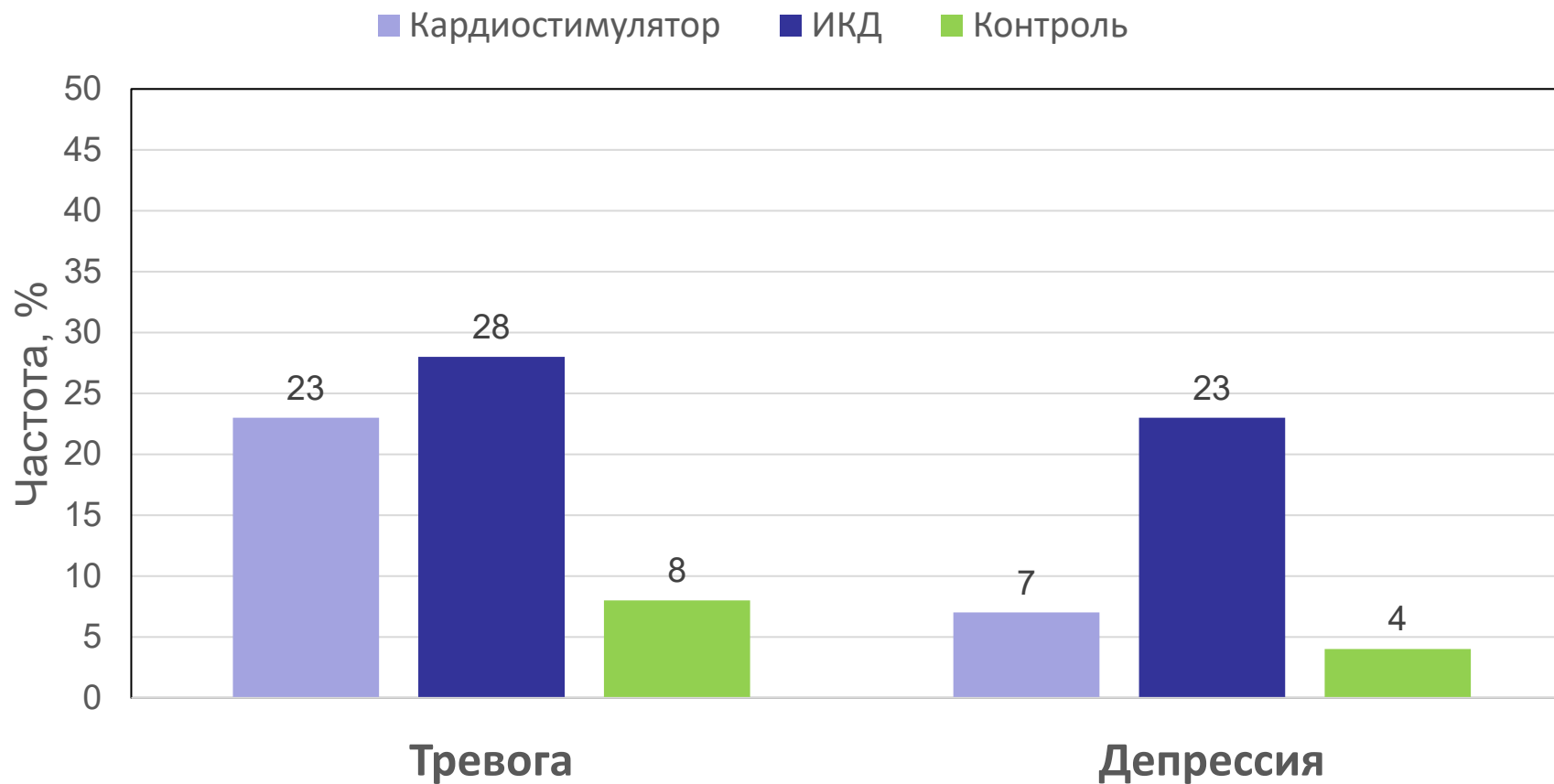
**В течение 2 лет у 14 и 11% пациентов после имплантации ИКД появились выраженные симптомы тревоги и депрессии**

# Последствия разряда ИКД



**После разряда снижается физическая активность, возрастает тревога и падает качество жизни**

# Имплантируемые устройства



**Депрессия встречалась чаще у пациентов с ИКД, чем с кардиостимулятором, в то время как уровень тревоги достоверно не отличался**

Рекомендации	Класс
Лечение нетяжелых тревожных и депрессивных расстройств у пациентов с соматическими болезнями может проводить подготовленный интернист	IC
Для длительного лечения нетяжелых тревожных и депрессивных расстройств у пациентов с соматическими заболеваниями целесообразно использовать в качестве препаратов первого ряда СИОЗС, наиболее изученные и обладающие лучшим профилем безопасности среди антидепрессантов	IA
Эффективность антидепрессантов оценивают не ранее 2 недели лечения	IB
Лечение антидепрессантами генерализованного тревожного расстройства и депрессивного эпизода проводят длительно, обычно до 1 года и более	IA
Транквилизаторы показаны для ситуационного или непродолжительного (до 1 месяца) контроля тревоги	IB
Бензодиазепиновые транквилизаторы нельзя использовать для длительного лечения ввиду развития толерантности, когнитивных и моторных нарушений, а также формирования психической и физической зависимости	III
При недавних частых и/или тяжелых приступах паники целесообразно назначить длительную профилактическую терапию антидепрессантами	IIB
При назначении психотропных препаратов следует возможное удлинение интервала QT, особенно при наличии заболеваний сердца, приеме других препаратов с аналогичным эффектом.	IC
У пациентов пожилого и старческого возраста необходимо начинать прием транквилизаторов и антидепрессантов с малых доз и медленно титровать дозу до приемлемого эффекта без значимых побочных симптомов	IC



#### НОВОСТИ

- Представляем основные рекомендации по психосоматической медицине для обсуждения и совершенствования документа.
- The 19th Congress of the Asian College of Psychosomatic Medicine пройдет 23-24 августа 2022 года в Иркутске.
- XVI конференция Байкальской психосоматической ассоциации состоялась 24-25 сентября 2021 года.
- Разработана эмблема Байкальской психосоматической ассоциации.

#### ЦЕЛИ

- Повышение качества помощи пациентам с коморбидными психическими и соматическими заболеваниями.
- Поддержка профессионального образования в области психосоматической медицины.
- Создание клинических рекомендаций по диагностике и лечению психических расстройств у пациентов с соматическими болезнями.
- Разработка предложений по совершенствованию медицинской помощи пациентам, имеющих соматические и психические заболевания.
- Стимулирование и проведение научных исследований по теме "Аффективная дисрегуляция, сердечно-сосудистые болезни и факторы риска".
- Развитие связей с психосоматическими и другими профессиональными медицинскими организациями.

