Мультифакторний аналіз чинників ризику у хворих на ішемічну хворобу серця

О.В. Заремба, О.В. Заремба-Федчишин, Н.О. Рак, М.М. Вірна

Львівський національний медичний університет імені Данила Галицького

Тривалий період часу стресові та депресивні ситуації не вважались одним із головних факторів ризику розвитку серцево-судинних захворювань. Велика кількість дослідників дотримувались гіпотези, згідно з якою стресовий фактор не був незалежним фактором ризику, а лише «каталізатором» дебюту серцево-судинних захворювань та їх ускладнень, або ж відіграє другорядну роль у виникненні даних захворювань. Сьогодні стрес є відомим фактором ризику розвитку серцево-судинних захворювань і не виникає сумнівів щодо його ролі у виникненні даної патології. Питання поєднання серцево-судинної патології з психічними розладами та стресовим фактором, а саме їх роль у виникненні цих захворювань є дуже важливою та актуальною темою.

Мета – провести аналіз множинної регресії факторів ризику розвитку серцево-судинних захворювань, а також ознак депресії та тривоги у хворих на ішемічну хворобу серця.

Матеріали і методи. Для досягнення поставленої мети було проведено дослідження серед 90 пацієнтів. Вік пацієнтів коливався від 36 до 83 років. Комплексне обстеження включало в себе збір скарг, даних анамнезу захворювання та життя, професії, дані коронароангіографії, рівень холестерину, зріст, вага, індекс маси тіла (ІМТ), куріння, рівень артеріального тиску та госпітальна шкала тривоги та депресії HADS (Hospital Anxiety and Depression Scale – HADS). Цей опитувальник містить 14 запитань, які розділені на 2 основні групи: тривога і депресія. Кожному запитанню відповідають 4 варіанти відповіді, які відображають ступінь наростання симптоматики.

Результати. У пошуках відповіді нами проведено мультифакторний аналіз 15 факторів у хворих з ішемічною хворобою серця *(таблиця)*. Відомо, що значення та ступінь сили кожного з чинників відрізняються. Аналізуючи дані мультифакторної регресії, нами отримано сім незалежних факторів ризику розвитку серцево-судинних захворювань: вік більше 60 років, спадковість, гіподинамія, ІМТ (більше 35,0), стреси, депресія і тривога. При поєднанні зазначених ознак отримано результати, які є статистично достовірними ($p<0,05$) щодо ризику розвитку серцево-судинних захворювань, що дало можливість досягнути правильності прогнозування з чутливістю 79,7 % та специфічністю 81,2 %.

Висновки. Вивчення взаємозв'язку між соматичним та психічним здоров'ям, роль стресових розладів у виникненні захворювань приводить до застосування комплексного підходу до лікування, включаючи медикаментозну терапію, психокорекцію та психотерапію.

Таблиця. Аналіз факторів ризику та стан коронарних судин у хворих на ІХС

Фактори ризику	B	of β	B	Std. Err. of B	t (70)	p-level
Вік (> 60 років)	0,197	0,082	0,185	0,077	2,393	0,0194
Стать	0,070	0,075	0,069	0,074	0,930	0,3555
Куріння	0,010	0,091	0,014	0,126	0,113	0,9100
Гіподинамія	0,214	0,094	0,207	0,091	2,282	0,0256
Артеріальна гіпертензія	0,002	0,078	0,003	0,104	0,025	0,9801
Спадковість	0,225	0,097	0,285	0,123	2,325	0,0230
Холестерин	–0,053	0,092	–0,052	0,091	–0,574	0,5679
Професійна шкідливість	–0,020	0,089	–0,019	0,086	–0,220	0,8265
Цукровий діабет	0,017	0,088	0,016	0,084	0,196	0,8455
Депресія	0,244	0,073	0,287	0,123	2,689	0,0121
Тривога	0,259	0,079	0,291	0,124	2,739	0,0125
Стрес	0,234	0,065	0,234	0,119	2,653	0,0119
ІМТ (> 35,0)	0,245	0,102	0,245	0,102	2,405	0,0188
Синдром "slow-flow"	0,054	0,090	0,056	0,094	0,595	0,5539
М'язовий місток	0,098	0,103	0,095	0,099	0,960	0,3403