



ИСХОДЫ ДЕПРЕССИВНОГО СОСТОЯНИЯ У
ПРЕДПОЖИЛЫХ ПАЦИЕНТОВ

Шукурлаева Машхура Фарходовна

Бухарский государственный медицинский институт имени Абу Али ибн Сино.

Бухара, Узбекистан. e-mail: shukurlayeva.mashhura@bsmi.uz

Аннотация: Статья проанализировала, что депрессия может привести к инфаркту, ишемической болезни сердца и другим сердечно-сосудистым заболеваниям у пожилых людей, диабету II типа и суицидальным мыслям. Проанализировано, что такие больные не лечат основные заболевания и не соблюдают рекомендации врачей, что приводит к обострению заболевания.

Ключевые слова: агрессивные, суицидальное поведение, депрессия, суицид, расстройства.

Abstract: The article analyzed that depression can lead to heart failure, coronary heart disease, and other cardiovascular diseases in elderly people, type 2 diabetes, and suicidal thoughts. It was analyzed that such patients do not treat the main diseases and do not follow the recommendations of doctors, which leads to the exacerbation of the disease.

Keywords: aggressive, suicidal behavior, depression, suicide, disorder.

Инволюционная депрессия — это вид психического расстройства, возникающий у людей преклонного возраста. Начинается она обычно весьма медленно, хотя в исключительных наблюдениях возможно и острое начало. Возникновению болезни зачастую предшествуют различные психические травмы, изменение устоявшихся жизненных стереотипов, либо же острое соматическое заболевание.

Проблема оценки исхода депрессивного состояния у предпозжилых пациентов приобретает особую практическую значимость в свете прослеживающихся в мире тенденций увеличения средней продолжительности жизни с сохранением высокой социальной активности и работоспособности человека. Между тем, анализ литературы, посвященной исследованию исходов, выявил значительные пробелы в отношении этой проблемы. В последних работах в основном оценивается частота достижения ремиссии и процент рецидивов в результате применения того или иного психофармакологического препарата с использованием стандартизированных шкал для оценки состояния. При этом не учитывается разнородность состояния ремиссии, не учитывается возможность полной обратимости повторной депрессивной фазы, прогностическая роль различных факторов в отношении наступления полной ремиссии и ее стойкости. Важно отметить, что в литературе последних лет появились указания на то, что подкорковые и перивентрикулярные изменения в белом веществе головного мозга ассоциированы не только с поздней депрессией, высоким риском



рецидива и плохим ответом на терапию, но и с так называемым синдромом «исполнительной дисфункции», который выявляется путем нейропсихологического тестирования.

Проблема депрессивных расстройств в позднем возрасте остается актуальной в связи с общемировой тенденцией к постарению населения и росту заболеваемости депрессиями.

Атипичность симптоматики депрессии в пожилом возрасте, ее хроническое субсиндромальное течение, распространенность маскированных и соматизированных форм, социальная изоляция предпозилыхлюдей, а также высокая частота соматических, неврологических заболеваний и деменции усложняют в этих наблюдениях диагностику, приводя к запоздалому началу или отсутствию лечения; депрессия в пожилом возрасте нередко приводит к завершенным суицидам.

В отечественной и зарубежной научной литературе существует большое число исследований, посвященных психопатологии депрессивных состояний в пожилом возрасте. Их подавляющее большинство является клинико-описательными или выполненными с ограниченным использованием описательной статистики, и лишь отдельные работы проведены с использованием методов многомерного статистического анализа (факторный, категориальный, дискриминантный). Однако включаемые в анализ данные в таких исследованиях не являются строго клиническими, а отражают количественные показатели соответствующих психометрических шкал. Это снижает научную ценность полученных результатов. Следует также отметить, что многие шкалы у предпозилыхбольных могут давать менее точную оценку состояния. На изучении психопатологии поздней депрессии негативно отразился и кризис нозологического подхода в современной психиатрии. Тем не менее подробное исследование клинико-психопатологических характеристик депрессии пожилого возраста не только важно с научно-исследовательской точки зрения, но и имеет большое практическое значение для дифференцированного подбора максимально индивидуализированного лечения.



ЛИТЕРАТУРА:

1. Антропов Ю.А., Антропов А.Ю., Незнанов Н.Г. Основы диагностики психических расстройств. – М.: ГЭОТАР-Медиа. – 2019. – 384 с.
2. Балашова Е.Ю., Ряховский В.В., Щербакова Н.П. К вопросу о значении нейропсихологического обследования при прогнозировании исхода депрессии в позднем возрасте // Материалы III Международного конгресса "Нейрореабилитация–2020". – Москва, 2020. – с. 14–15.
3. Валентик Ю.В., Зыков О.В., Цетлин М.Г. Теория и практика медико-социальной работы в наркологии. – М.: Фонд НАН, 2022. – 234 с.
4. Гиляровский В.А., Богданович Л.А. Алкоголизм и шизофрения. – В кн.: Проблемы судебной психиатрии. – Труды центрального НИИ общей и судебной психиатрии им. В.П.Сербского. – М., 2016, вып. 9, С. 335-360.
5. Гофман А.Г. О некоторых особенностях синдрома вербального галлюциноза при разных формах шизофрении, осложнённых хроническим алкоголизмом. – В кн.: Вопросы социальной и клинической психоневрологии. – Труды Моск. НИИ психиатрии МЗ РСФСР. – 2014, С. 130-138.