

Азафен в лечении тревожно-депрессивных состояний у больных с хроническим панкреатитом

Д.Н. Харькина, И.С. Махортова, А.С. Чаплин, О.В. Дыскина
Воронежская государственная академия им. Н.Н.Бурденко

Цель работы: оценка эффективности терапии азафеном больных с пограничными формами психических расстройств, коморбидных хроническому панкреатиту.

На базе отделения гастроэнтерологии Воронежской областной клинической больницы обследованы больные (n=50, 35 женщин и 15 мужчин) с диагнозом «хронический панкреатит», средний возраст — $42,97 \pm 14,2$ лет. Для оценки симптомов тревоги и депрессии использовались опросники: госпитальная шкала для определения тревоги и депрессии (HADS), шкалы Гамильтона для определения тревоги и депрессии (HARS; HDRS). Первая группа больных (n=35) получала соматотропные препараты, вторая (n=15) — наряду с основным лечением принимала азафен в дозе 75 мг/сутки. Длительность терапии составляла 45 дней. До начала терапии азафеном по данным HADS средний балл составил $14,8 \pm 1,5$. При этом 69% больных набрали более 11 баллов, что соответствует клинически выраженным тревоге и депрессии; 23% имели показатели 8-10 баллов, что соответствует субклинически выраженным признакам тревоги и депрессии; 8% исследованных набрали 0-7 баллов, что говорит об отсутствии тревоги и депрессии. После курса азафена средний балл составил $8,7 \pm 1,2$. По шкале HDRS до приема азафена средний балл составил $13,42 \pm 1,5$. При этом 45% больных имели показатели выше 16 баллов, что указывает на наличие большого депрессивного эпизода. У 49% выявлены показатели 7-15 баллов, что соответствует малому депрессивному эпизоду. У 6% обнаружено отсутствие симптомов депрессии (0-6 баллов). После курса азафена средний балл составил $6,1 \pm 1,2$. По шкале HARS до курса терапии азафеном средний балл составил $14,35 \pm 1,4$. При этом у 23% опрошенных выявлены показатели выше 20 баллов, что соответствует тревожному состоянию; 72% набрали 8-20 баллов, что говорит о наличии симптомов тревоги; 5% показали отсутствие тревоги (0-8 баллов). После лечения средний балл составил $7,4 \pm 1,3$.

Выводы: Проведенное исследование показывает необходимость введения в терапию больных хроническим панкреатитом препаратов, влияющих на аффективную сферу. Хорошая переносимость азафена, практически полное отсутствие влияния на состояние и работу внутренних органов являются важными преимуществами данного препарата. Антидепрессивная активность азафена проявлялась не только анксиолитическим и некоторым активирующим действием, но и гармоничной редукцией всего депрессивного синдрома, включая его соматические проявления. Азафен достаточно эффективно устранял и расстройства сна, связанные с депрессией. Отмечалось повышение работоспособности, общей активности больных, что вело к улучшению их качества жизни. Это позволяет рекомендовать его применение как в стационарах, так и во внебольничных учреждениях, в том числе врачами общей практики.