

Анализ динамики проявлений депрессии у пациенток с раком молочной железы в постоперационном периоде при применении азафена

Ю.Е.Мищук, О.Ю.Ширяев

Воронежская государственная медицинская академия

Цель исследования – повышение эффективности реабилитации пациенток с раком молочной железы, страдающих депрессивными расстройствами, на основе назначения азафена.

Обследованы больные раком молочной железы ($n=42$) в периоде после проведения мастэктомии. Средний возраст больных составил $47\pm 3,82$ лет, средняя давность проведения мастэктомии – 5 мес. Выборка больных была обследована (Д0) с помощью шкалы Гамильтона для оценки выраженности депрессии (HDRS). У всех больных были выявлены проявления депрессии. После проведения обследования пациентки были разделены на две статистически однородные группы: контрольная группа ($n=23$) – пациентки не получали психофармакотерапии; основная группа ($n=19$) – пациентки получали азафен в дозе 25 мг в сутки внутрь в течение 30 дней. Через месяц (Д30) все больные были повторно обследованы с помощью психометрических шкал.

В контрольной группе не отмечается статистически значимой динамики выраженности депрессии на Д30. Что касается общего балла, набранного группой в среднем, то имеется незначительное повышение его выраженности, что, однако, не достигает уровня значимости. В основной группе на Д30 имеется достоверное снижение выраженности следующих симптомов депрессии: суицидальные тенденции ($p<0,05$), ранние пробуждения ($p<0,05$), тревога психическая ($p<0,05$), расстройства сексуальной сферы ($p<0,05$), суточные колебания состояния ($p<0,01$), сумма баллов ($p<0,01$).

При анализе межгрупповых различий было установлено, что в основной группе были достоверно ниже следующие симптомы: суицидальные тенденции ($p<0,05$), тревога психическая ($p<0,05$), расстройства сексуальной сферы ($p<0,05$), суточные колебания состояния ($p<0,05$), сумма баллов ($p<0,01$).

Таким образом, в исследованной группе пациенток с раком молочной железы в периоде после проведения мастэктомии у всех больных был выявлен выраженный уровень проявлений депрессии. Отсутствие психофармакотерапевтической коррекции в контрольной группе не приводило к улучшению психопатологической симптоматики, а при назначении азафена в дозе 25 мг в сутки внутрь наблюдалось статистически значимое снижение выраженности психопатологических проявлений.