

Иркутский государственный медицинский университет
Кафедра факультетской терапии
Променашева Т.Е. 6 курс лечебный ф-т

*Психические и
соматические связи
при артериальной
гипертензии*



Цель исследования



Выявить зависимости между повышением артериального давления, появлением головной боли и психическими особенностями пациентов с артериальной гипертензией.

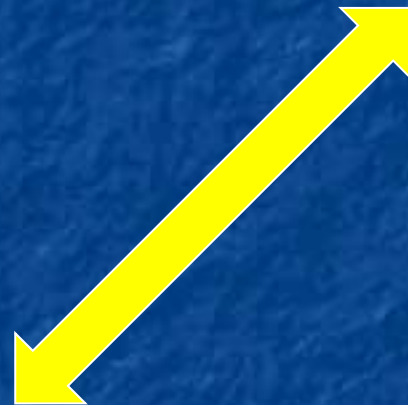
Задачи исследования

- Выявить связь между головной болью и повышением артериального давления
- Оценить влияние тревоги и депрессии на головную боль и уровень АД
- Изучить личностные особенности у пациентов с артериальной гипертонией

Головная
боль

Артериальное
давление

Психическое
состояние



Исследуемая группа

- 43 женщин, 18 мужчин
- Средний возраст $58 \pm 0,7$ лет
- DS: гипертоническая болезнь



Критерии включения

1. Мужчины и женщины
2. Возраст 18-70 лет
3. Диагноз гипертоническая болезнь
4. Критерии повышения АД:
> 140/90 мм рт ст



Критерии исключения

- Симптоматические гипертензии
- Вертеброгенные головные боли
- Патология сонных артерий и сосудов головного мозга
- Выраженные когнитивные расстройства
- Прием психотропных препаратов
- Тяжелые острые и хронические заболевания
- Онкологические заболевания

Методы исследования

- Оценка интенсивности головной боли по протоколу
- Суточный мониторинг АД
- Шкалы тревоги и депрессии по Цунгу
- Личностный опросник Айзенка



Статистические методы

- Описательная статистика
- Корреляционный анализ по Спирмену
- Оценка различия средних по Манну-Уитни
- Многофакторный анализ по Краскеллу-Уоллису



**ГОЛОВНАЯ
боль**



**артериальное
давление**

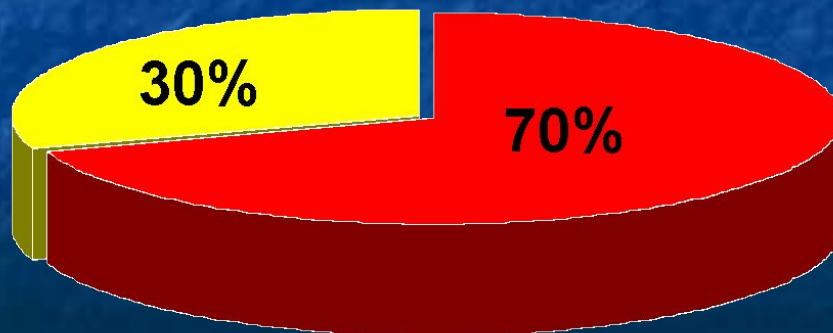
Деление на группы

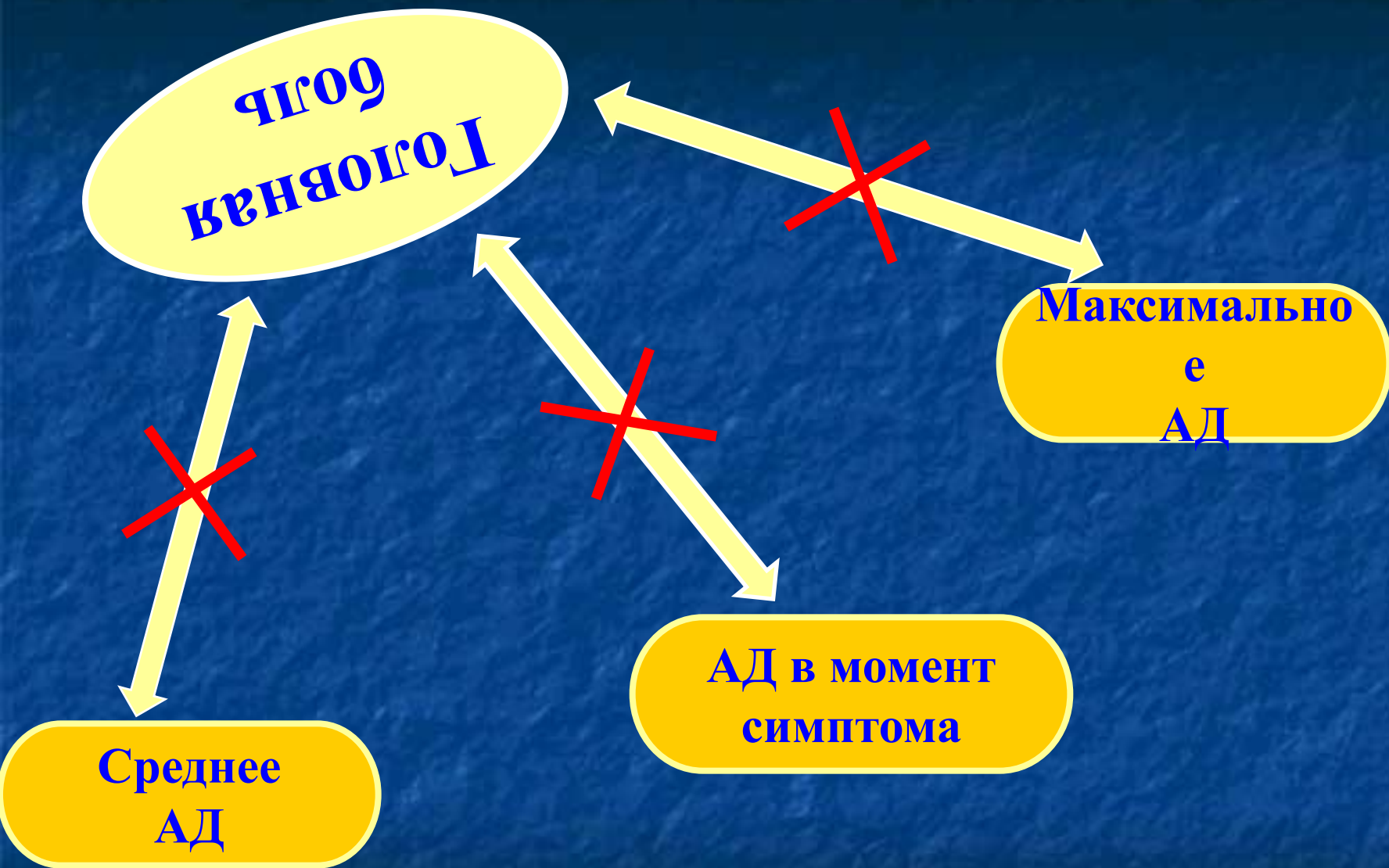
1 группа

- Повышение АД, сопровождающееся появлением головной болью

2 группа

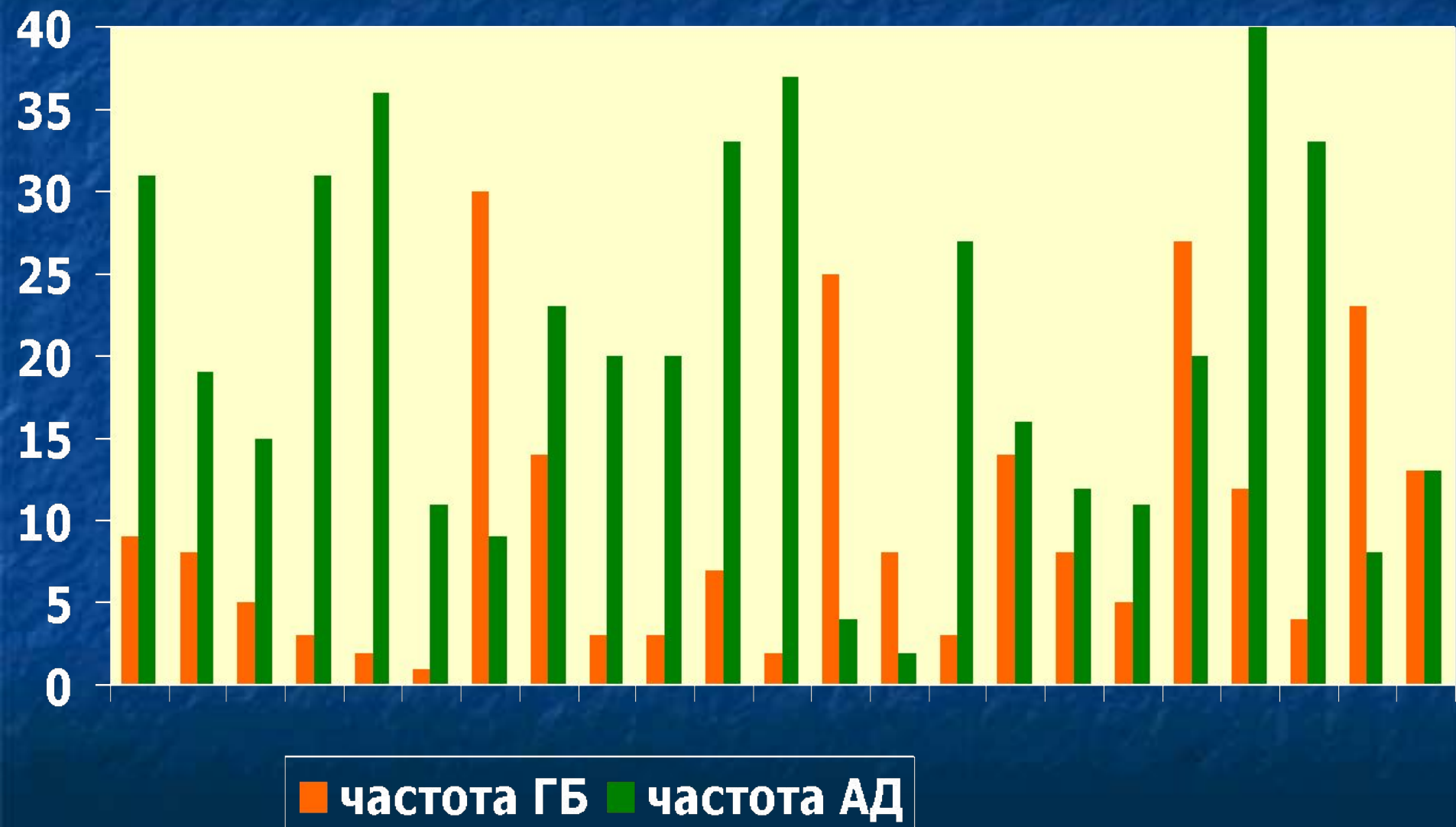
- Бессимптомное повышение АД





X - нет связи по Спирмену ($p < 0.05$)

Частота возникновения ГБ и повышения АД за сутки



**ГОЛОВНАЯ
боль**



**тревога
депрессии
я**

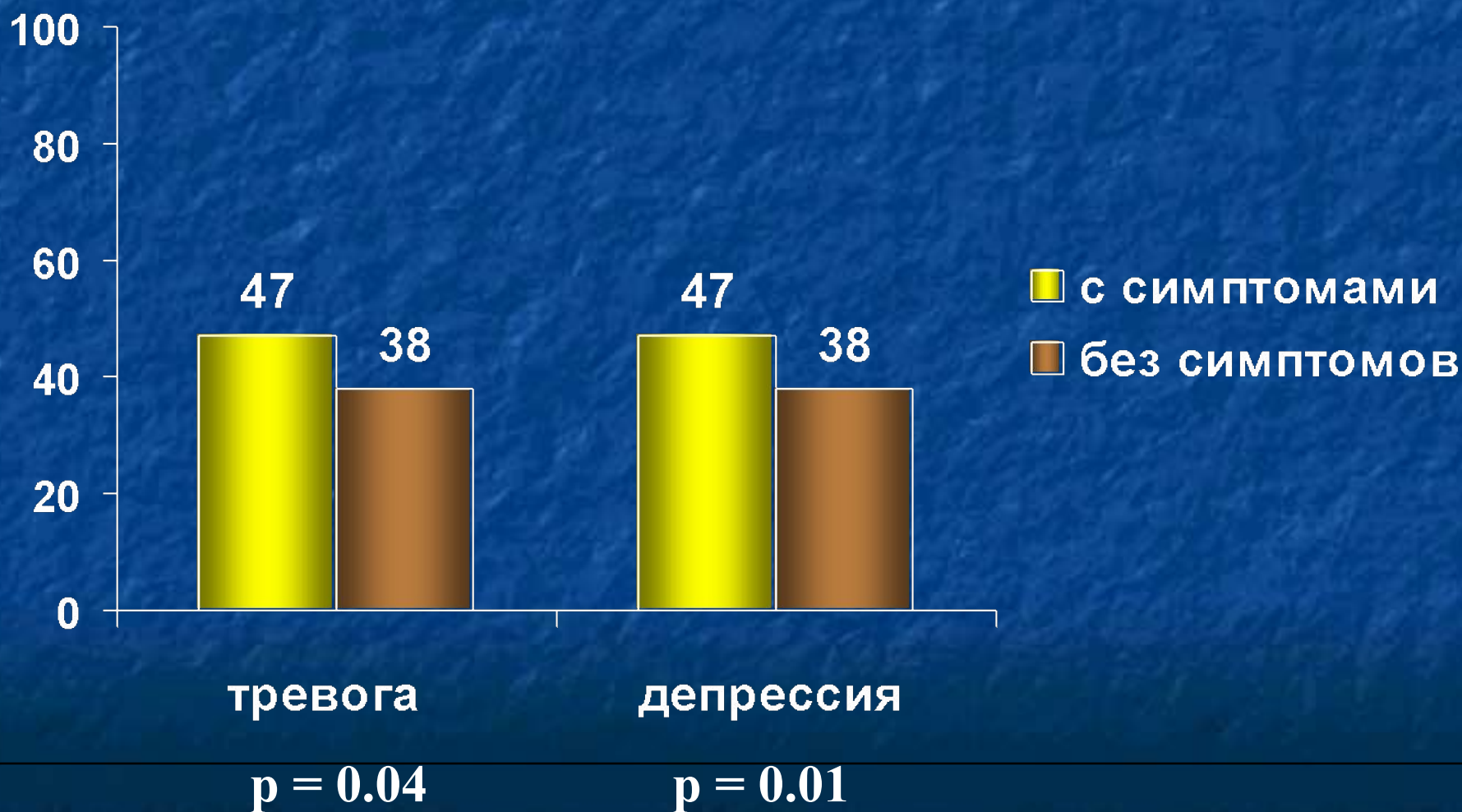
ТРЕВОГА



ДЕПРЕССИЯ



Сравнение тревоги и депрессии в группах



Выраженность Тревоги ($p=0,03$)
и Депрессия ($p=0,001$) влияет на
интенсивность Головной Боли

Анализ Краскелла-Уоллиса

Виды головной боли

```
graph TD; A[Виды головной боли] --> B[Мигрень 33%]; A --> C[Головная боль напряжения 43%]; A --> D[Другие 24%];
```

Мигрень
33%

Головная боль
напряжения
43%

Другие
24%

Вид головной боли не влияет
на степень выраженности
тревоги и депрессии
($p > 0.05$)

Анализ Краскелла-Уоллиса

АД

**тревога
депрессия**

**личности
ые
особеннос
ти**



Связь АД с тревогой и депрессией

АД	тревога	депрессия
максимальное САД	$R = 0.4$ $p < 0.05$	$R = 0.4$ $p < 0.05$
максимальное ДАД	$R = 0.3$ $p < 0.05$	$R = 0.2$ $p > 0.05$

АД

**тревога
депрессия**

**личности
ые
особеннос
ти**



Тест Айзенка

А. Экстраверсия – Интраверсия

- холерик
- меланхолик
- сангвиник
- Флегматик

В. Нейротизм



Экстраверт и Интроверт



Интерпретация опросника Айзенка



X - нет связи по Спирмену ($p < 0.05$)

Выводы

- Связи между головной болью и артериальным давлением не обнаружено
- Чем выше уровень тревоги и депрессии, тем сильнее ГБ
- Максимальное АД напрямую зависит от выраженности тревоги и депрессии
- Личностные особенности не влияют на уровень АД

Благодарю за внимание !

