

Влияние депрессии на риск развития сердечно-сосудистых заболеваний у населения России/ Сибири (программа ВОЗ «MONICA-психосоциальная»)

Гафаров В.В.

1. Научно-исследовательский институт терапии и профилактической медицины - филиал ФИЦ ФГБНУ Института Цитологии и Генетики СО РАН, г. Новосибирск;
2. Межведомственная лаборатория эпидемиологии сердечно-сосудистых заболеваний,
г. Новосибирск

Кемерово 2018

АКТУАЛЬНОСТЬ

Аффективные нарушения являются одними из наиболее распространенных патологических изменений психической сферы человека. По данным ВОЗ от 2 до 5% населения планеты в разные периоды своей жизни страдают депрессиями и 20–30% среди контингента, наблюдаемого в общей медицинской практике .

Депрессия является признанным фактором риска ИБС и его осложнения – инфаркта миокарда (ИМ). Связь между депрессией и сердечно-сосудистыми заболеваниями (ССЗ) не зависит от традиционных сердечно - сосудистых факторов риска. В зависимости от исследования, примерно у 20-50% пациентов, которые умирали от ИМ, была депрессия до начала коронарного события . Как большая депрессия, так и малая депрессия повышают риск развития ИБС, причём у первых риск ИБС в два раза выше, чем у вторых. Депрессивный синдром, включая депрессивный аффект и ощущение безнадежности, предшествует фатальному и нефатальному ИМ у людей без ССЗ в анамнезе, независимо от образования, семейного положения, физической активности и курения.

В последнее время стали более пристально рассматривать связь между депрессией и заболеваниями сосудов не только сердца, но и головного мозга. Появились публикации, в которых депрессия рассматривается как независимый фактор риска инсульта. Everson и соавторы, обнаружили, что наличие 5 и больше симптомов депрессии увеличивает на 50% риск смерти от инсульта, причём после стандартизации по другим факторам риска. Другим важным шагом в осмыслении связи между инсультом и депрессией стало исследование MRFIT. Его клиническая значимость заключается в том, что риск возникновения инсульта в 2 раза выше у лиц с депрессией, чем без неё. O'Donnell и соавторы выявили, что риск у лиц с депрессией заболеть ишемическим инсультом составил 1,35, а для геморрагического инсульта составил 5,2. Pan A и соавторы пришли к выводу, что депрессия повышала в 1,45 раза риск инсульта в целом, для фатального инсульта риск составил $OR=1,55$, для ишемического нефатального инсульта $OR=1,25$. Однако необходимо принимать во внимание, что есть исследования, которые не подтверждают данную ассоциацию. Представляет интерес также гендерные различия риска возникновения инфаркта миокарда и инсульта у лиц с депрессией.

ЦЕЛЬ ИССЛЕДОВАНИЯ

Определить гендерные различия распространённости депрессии в открытой популяции лиц 25-64 лет и оценить её влияние на риск развития ССЗ у населения России/Сибири.

ДИЗАЙН ИССЛЕДОВАНИЯ

рамках программы WHO MONICA-MOPSY была обследована репрезентативная выборка мужчин 25-64 лет (657 мужчин) Октябрьского района г. Новосибирска (1994 год).

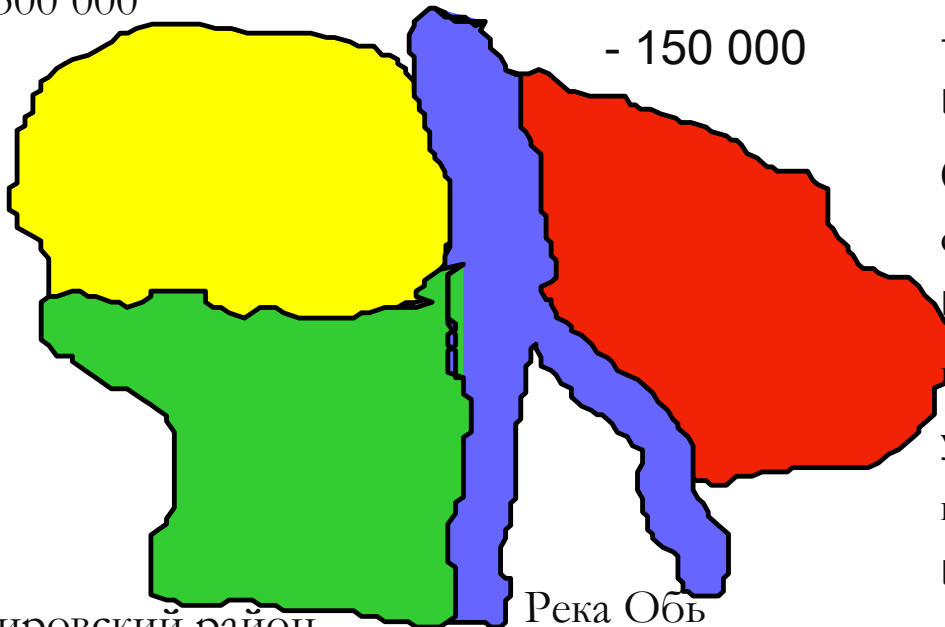


Ленинский район

Октябрьский район

- 300 000

- 150 000



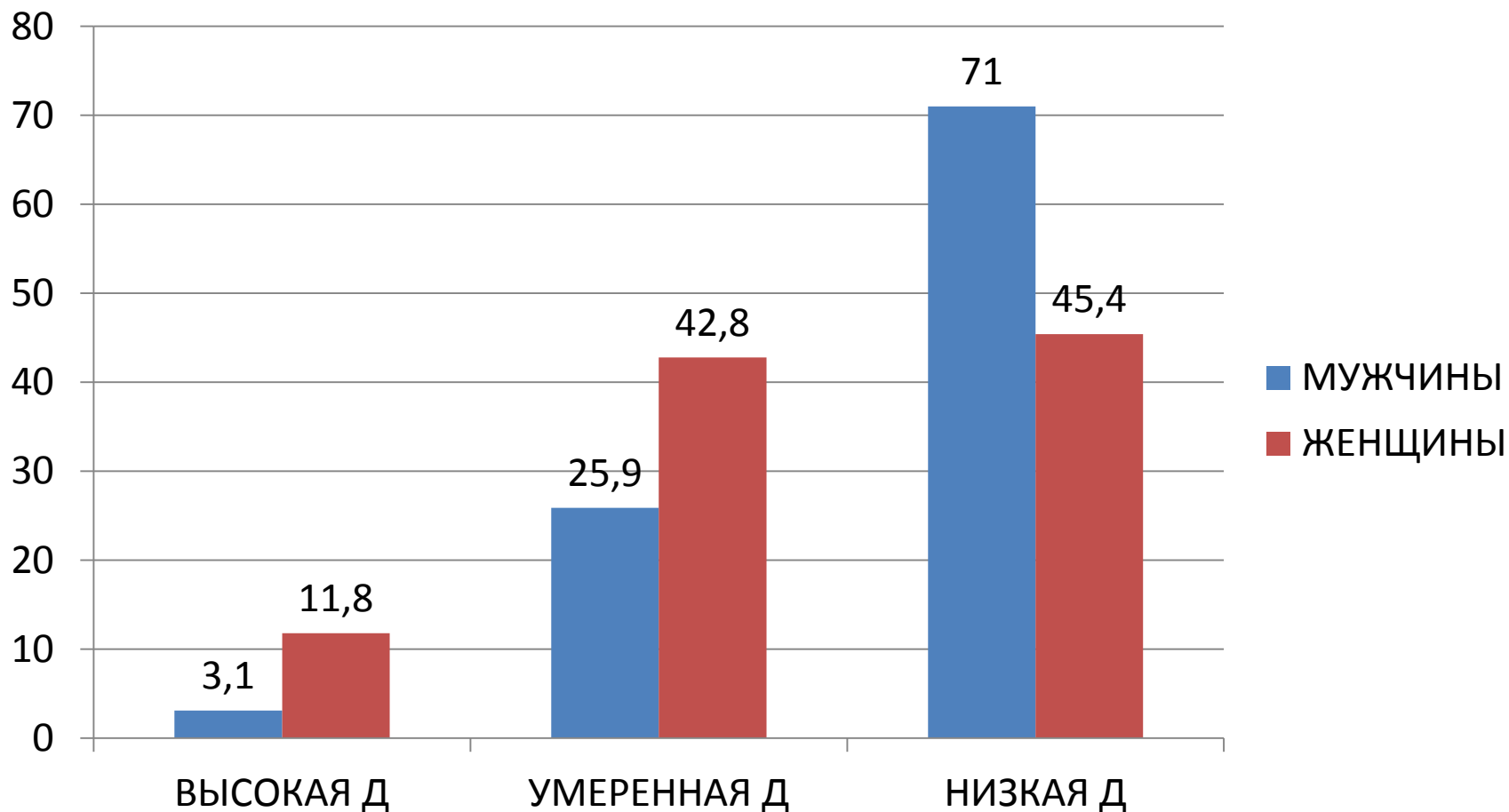
Кировский район

Река Обь

- 150 000

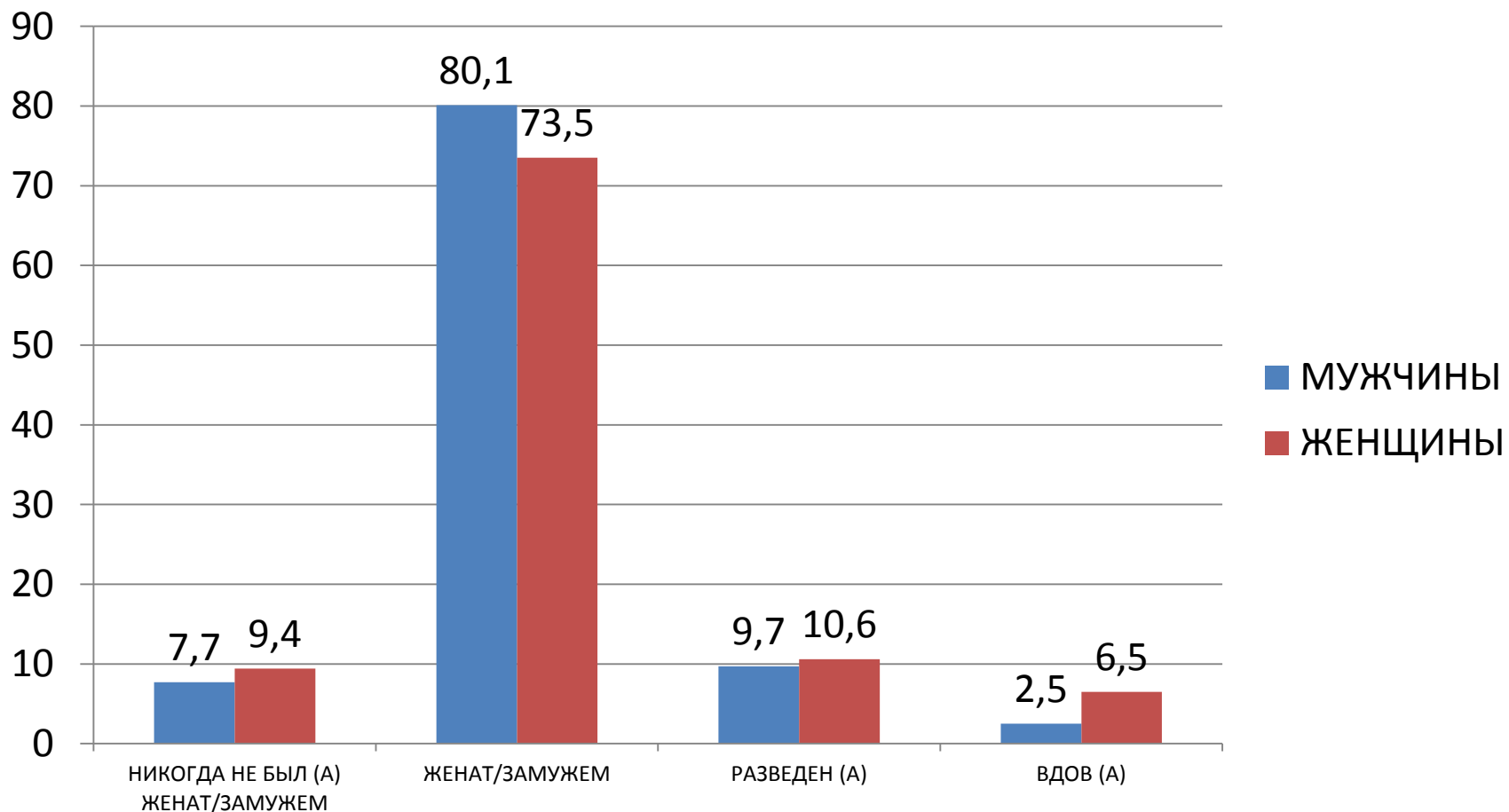
- ❑ Стандартный эпидемиологический скрининг «MONICA -MOPSY»
- ❑ Регистрация социально-демографических данных
- ❑ Депрессия измерялась с помощью шкалы «MONICA -MOPSY» .
- ❑ Кокс-пропорциональный регрессионный анализ (одно- и многофакторный), использовался для оценки относительного риска (OR).
- ❑ χ^2 тест, использовался для оценки различий между группами, отличающимися по семейному положению, уровню образования, профессиональному статусу и нарушению сна с ССЗ и без.
- ❑ Новые случаи инфаркта и инсульта были зарегистрированы за 16 - летний контрольный период

ГЕНДЕРНЫЕ ОСОБЕННОСТИ РАСПРОСТРАНЕННОСТИ ДЕПРЕССИИ В ПОПУЛЯЦИИ



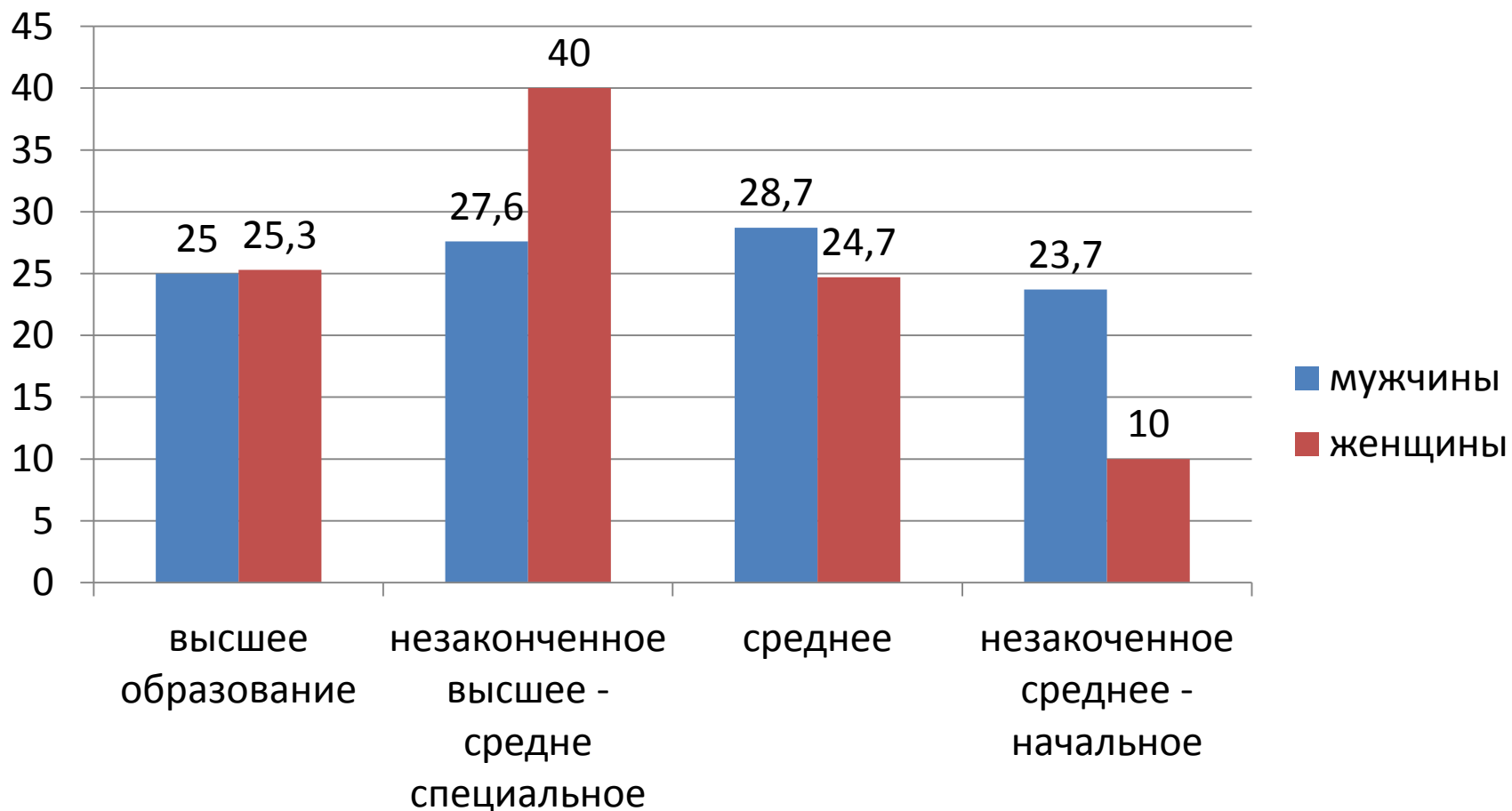
$\chi^2 = 66,724$ $u=2$ $P = 0,0001$

ГЕНДЕРНЫЕ ОСОБЕННОСТИ СЕМЕЙНОГО СТАТУСА У ЛИЦ С ДЕПРЕССИЕЙ



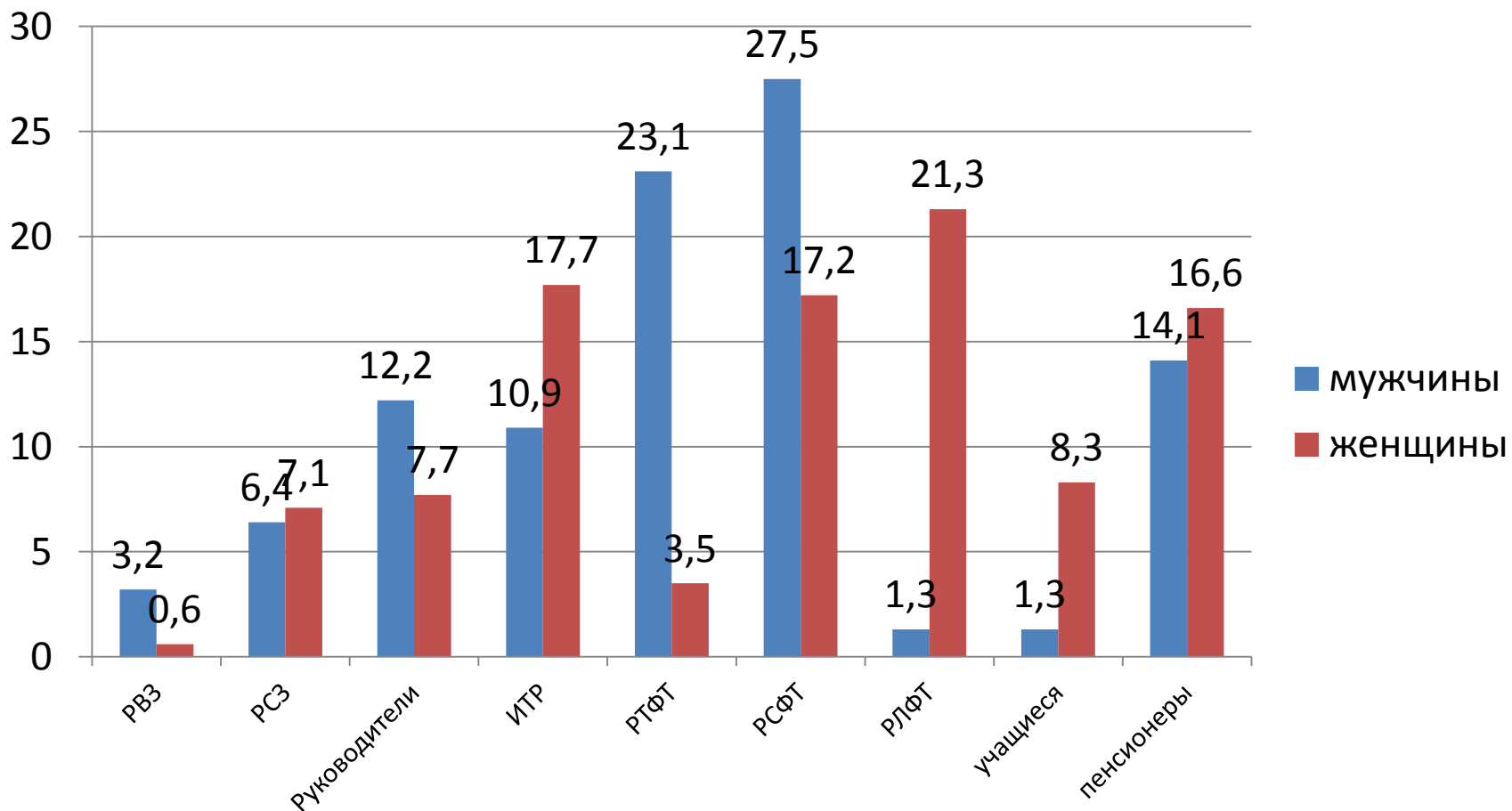
$\chi^2 = 18,549$ $u = 6$ $P = 0,005$

ГЕНДЕРНЫЕ ОСОБЕННОСТИ УРОВНЯ ОБРАЗОВАНИЯ У ЛИЦ С ДЕПРЕССИЕЙ



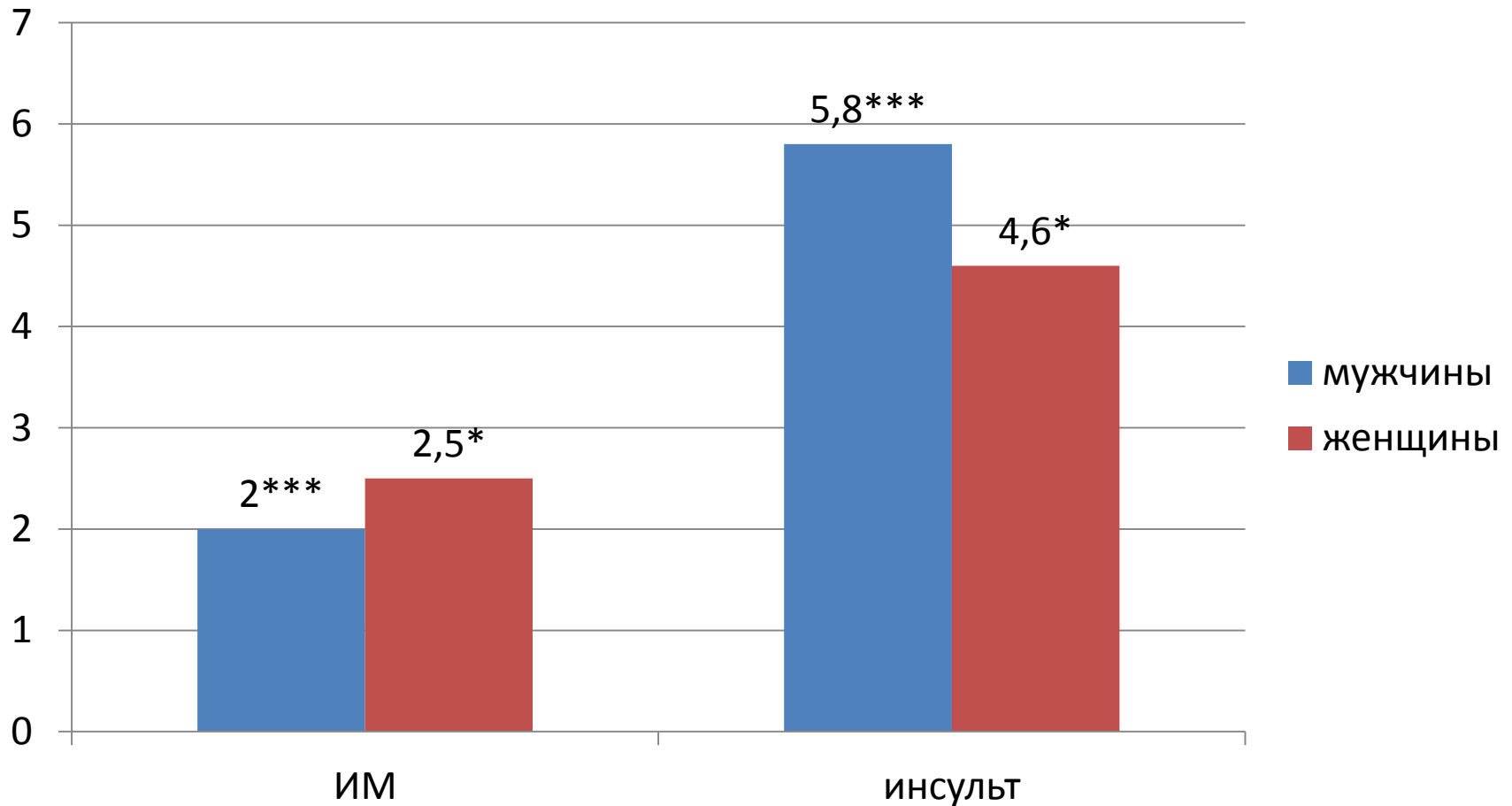
$\chi^2=10,622$ $u = 6$ $P=0,101$

ГЕНДЕРНЫЕ ОСОБЕННОСТИ ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО СТАТУСА У ЛИЦ С ДЕПРЕССИЕЙ

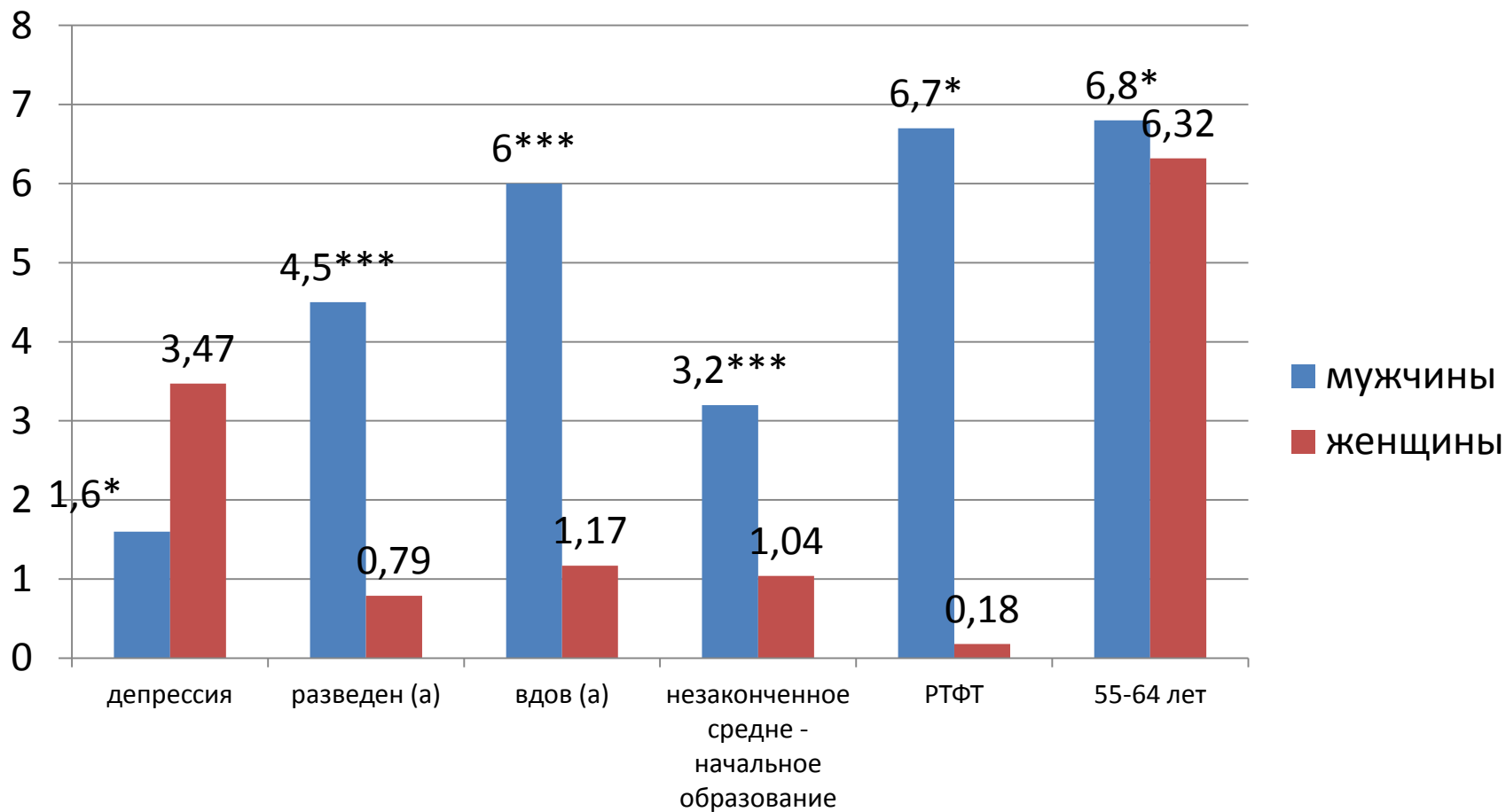


$\chi^2 = 13,329$ $u = 16$ $P = 0,649$

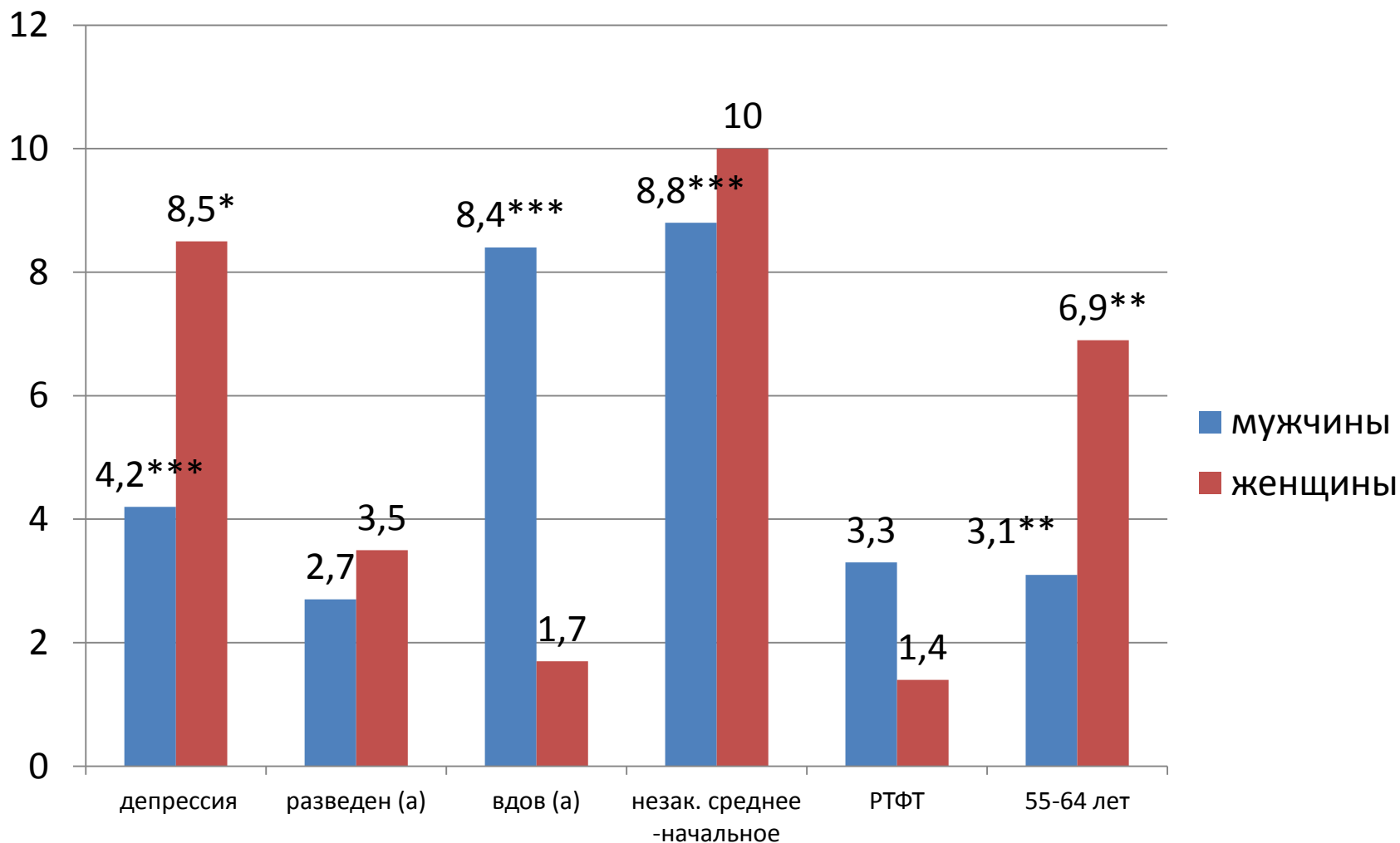
ГЕНДЕРНЫЕ ОСОБЕННОСТИ РИСКА РАЗВИТИЯ ССЗ У ЛИЦ С ДЕПРЕССИЕЙ (ОДНОФАКТОРНАЯ КОКС-РЕГРЕССИОННАЯ МОДЕЛЬ)



ГЕНДЕРНЫЕ ОСОБЕННОСТИ РИСКА РАЗВИТИЯ ИНФАРКТА МИОКАРДА У ЛИЦ С ДЕПРЕССИЕЙ (МНОГОФАКТОРНАЯ КОКС РЕГРЕСИОННАЯ МОДЕЛЬ)



ГЕНДЕРНЫЕ ОСОБЕННОСТИ РИСКА РАЗВИТИЯ ИНСУЛЬТА У ЛИЦ С ДЕПРЕССИЕЙ (МНОГОФАКТОРНАЯ КОКС РЕГРЕССИОННАЯ МОДЕЛЬ)



ВЫВОДЫ

- В открытой популяции населения 25-64 года депрессия преобладала у женщин - 54,5%, по сравнению с мужчинами - 29%, причем у 11,8% женщин и только у 3,1% мужчин была большая депрессия.
- Установлено, что среди мужчин и женщин с депрессией имели место следующие характеристики социального градиента: 1) структура семейного положения гендерно существенно не различалась; 2) образование — женщины с высокими уровнями образования превалируют над мужчинами; 3) профессиональный уровень — среди мужчин больше руководителей и лиц тяжелого физического труда, среди женщин — ИТР и лиц легкого физического труда.
- Риск развития ИМ с депрессией в общей популяции был выше у женщин, чем у мужчин, в то время как риск развития инсульта был выше среди мужчин, чем среди женщин. В старшей возрастной группе картина противоположная.

Благодарю за внимание!



valery.gafarov@gmail.com