

ПСИХОЛОГИЧЕСКИЕ АСПЕКТЫ ДИСФУНКЦИИ ЭНДОТЕЛИЯ У КЛИНИЧЕСКИ ЗДОРОВЫХ ЛИЦ МОЛОДОГО ВОЗРАСТА

А.С.Шумакова, Е.А.Букоткина, Е.С.Оленко, С.В.Сачков
Саратов, Россия

Цель исследования: изучение эндотелиальной функции (ЭФ) у клинически здоровых лиц молодого возраста в зависимости от психологических типов личности, уровней тревожности, невротизации и депрессии.

Материал и методы исследования. Обследовано 64 клинически здоровых лиц, из них 30 мужчин и 34 женщины. Средний возраст обследованных составил $19,6 \pm 2,6$ года. Все обследованные лица не имели вредных привычек, не страдали какой-либо хронической патологией, находились в одинаковых социальных условиях без отягощающих стрессогенных факторов и наследственных сердечно-сосудистых заболеваний (ССЗ). Оценку эндотелиальной функции и скоростных показателей кровотока (V_m , V_s , V_d , P_i , P_g) осуществляли с использованием ультразвукового портативного доплерографа MiniMax-Doppler-Phono (Россия) с лоцированием лучевой артерии датчиком 10 МГц под углом 45° . Психологические параметры обследуемых лиц определялись с помощью Сокращенного Многофакторного Опросника для исследования Личности - СМОЛ, метода К.Леонгарда, предназначенного для выявления личностных акцентуаций, метода Ч.Д.Спилбергера - Ю.Л.Ханина для определения уровня тревожности, метода К.Хека и Х.Хесса для изучения невротизации, метода дифференциальной диагностики наличия депрессивных состояний В.Зунге – Т.Н.Балашовой. Анализ полученных результатов клинических исследований проводился методами математической статистики с помощью пакета прикладных программ "STATGRAF Plus", 2001.

Результаты. Полученные результаты показали, что у 23,3 (n=7) клинически здоровых мужчин и 29,4 % (n=10) женщин при эндотелийзависимой вазодилатации на 60 сек. после декомпрессии наблюдалось увеличение V_m , V_s , V_d , P_g на $2,3 \pm 17,6$ %, $7,9 \pm 16,2$ %, $28,2 \pm 3,4$ % и $25,0 \pm 1,3$ %, соответственно, по сравнению с сходными данными, что свидетельствует об отсутствии вазодилатации в ответ на реактивную гиперемия и нарушение сосудодвигательной функции эндотелия. При изучении психологических особенностей личности выявлено, что для мужчин и женщин с нарушенной сосудодвигательной функцией эндотелия характерен общий психосоматический тип личности. Кроме того, у клинически здоровых мужчин и женщин с гипертимно-эмотивными чертами, психосоматической личностной predisпозицией и повышением реактивной тревожности показатели кровотока при эндотелийзависимой вазодилатации снижались менее чем на 10 % или даже увеличивались, что свидетельствует о наличии у них сосудорегулируемой дисфункции эндотелия. Была построена дискриминантная функция, определяющая психологические маркеры этих групп на 88,5 % с достоверностью более 99 % ($p < 0,01$), по значениям шкал гипертимности и эмотивности по К. Леонгарду; шкалам ипохондрии, депрессии, истерии, психопатии и гипомании по СМОЛ; значениям реактивной тревожности по Ч.Д.Спилбергеру и Ю.Л.Ханину. Какой-либо зависимости от уровней невротизации и депрессии выявлено не было. Проведенный корреляционный анализ между значениями скоростных показателей кровотока при эндотелийзависимой вазодилатации и выделенными психологическими признаками показал наличие выраженной и умеренной, прямой и обратной зависимости.

Заключение: Таким образом, среди клинически здоровых мужчин и женщин молодого возраста без вредных привычек и наследственной отягощенности по сердечно-сосудистым заболеваниям при проведении пробы с реактивной гиперемией выявляются лица с нарушенной сосудодвигательной функцией эндотелия, которая зависит от психологических особенностей личности. В связи с этим вопрос о возможности коррекции эндотелиальной дисфункции с помощью психотерапевтических методов в комплексном лечении больных сердечно-сосудистыми заболеваниями представляется актуальным и остается открытым.