



## ЛЕЧЕНИЕ ТРЕВОЖНО-ДЕПРЕССИВНОГО СИНДРОМА У БОЛЬНЫХ С БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМОЙ, ОСЛОЖНЁННОЙ С ХРОНИЧЕСКОЙ ОБСТРУКТИВНОЙ БОЛЕЗНЬЮ ЛЁГКИХ

Фазылов А.В., Арипов Б.С., Исакова Ю.Х., Гафарова Г.И.

Республиканский специализированный научно-практический медицинский центр терапии и медицинской реабилитации и центр развития профессиональной квалификации медицинских работников при МЗ РУз

Ташкент, Узбекистан

**Цель.** Исследование эффективности действия флуоксамина при лечении тревожно-депрессивных расстройств (ТДР) у больных бронхиальной астмой, осложненной с хронической обструктивной болезнью легких (БА ХОБЛ).

**Материалы и методы:** Обследовано 68 больных терапевтическом отделении 1 ГКБ г. Ташкента с БА осложненной ХОБЛ. В возрасте от 50 до 68 лет при этом средний возраст составил 56,4 лет. Из них мужчин 29 (42,6%) и 39 (57,4%) женщин.

Все больные были распределены на 2 группы: основная 1-группа - 37 больных, получавших комплексное лечение на ряду Соматического заболевания по поводу бронхиальной астмы и тревожно-депрессивного синдрома (ТДР) флувоксамином по 50 мг 1 раз в сутки, вечернее время в течение не менее 1 месяца; II контрольная группа, получивших только базисную терапию по бронхиальной астме. Для верификации клинического диагноза были проведены общие клинические и клинико-лабораторные методы исследования.

Для оценки ТДР были применены госпитальная шкала оценки тревоги и депрессии (HADS), а также шкала Гамильтона для оценки депрессии.

**Результаты.** По нашим полученным данным: у пациентов после курса лечения флувоксамином уровень ТДР оказался значительно ниже исходного состояния, а также психофармакологическая его ценность значительно повышается за счёт сочетания его с бронхолитической терапией, а также низкой степенью побочных эффектов. Согласно по тесту Гамильтона, в I группе больных уровень исходного суммарного балла составил 25,4, а во II группе составил 20,4. Через 4 недели лечения этот показатель значительно снизился во I группе до 12,1; а во II группе до 16,3 баллов. Через 4 недели лечения этот показатель значительно снизился в I группе - до 11,2 баллов; а во II группе до 14,1 баллов. После окончания курса лечения ни у одного больного субъективно и клинически не отмечался синдром отмены в виде усиления тревоги и ухудшения соматического состояния, то есть после терапии флувоксамином отмечали клиническое общее улучшение самочувствия больных, что отражалось на их значительное снижение интенсивности ипохондрической реакции, плаксивость и т.д. Тогда как комплаентивность больных к медикаментозной терапии повысилась. У больных, которые не получили в составе комплексной терапии флувоксамином, показатели динамики шкал Гамильтона и HADS ремиссия наступила лишь за счёт снижения интенсивности - активности соматических симптомов, а комплаентивность больных этой группы была низкой.

**Заключение.** Результаты проведённых исследований показали, что флувоксамин является эффективным и безопасным лекарственным препаратом для лечения невротических расстройств тревожно-депрессивного проявления у больных с БА осложнённой ДН.