Сердечно-сосудистые заболевания (ССЗ) занимают первые места в структуре причин смертности, причем наиболее высокая смертность выявлена при обострении ишемической болезни сердца (ИБС). Была показана высокая частота встречаемости аффективных расстройств у больных после перенесенного острого коронарного синдрома (ОКС), как на госпитальном, так и на амбулаторном этапах.
Цель обзорной статьи — изложить и проанализировать данные международных и национальных исследований за 2016–2024 годы, посвященные особенностям ОКС, ассоциированных с тревожно-депрессивными расстройствами.
Материал и методы. При подготовке статьи использованы материалы из рецензируемых статей, опубликованных в PubMed, eLIBRARY.RU, КиберЛенинка и других исследовательских платформах с 2016 по 2024 годы.
Результаты. Наряду с общепризнанными факторами риска (ФР) развития ССЗ, такими, как, например, как артериальная гипертензия, курение, ожирение, стресс, тревога и депрессия также рассматриваются как ФР.
Вследствие нарушения гемодинамики при ОКС возможно возникновение ишемических повреждений головного мозга, что сопровождается развитием как тяжелых состояний, например, сосудистого делирия, так и менее тяжелых нарушений, проявляющихся когнитивными расстройствами, нарушениями сна, тревогой и/или депрессией.
Заключение. На сегодняшний день отсутствуют четкие совместные рекомендации кардиологов и психиатров по выявлению и коррекции психических расстройств у пациентов с ОКС. Психологические и фармакологические вмешательства могут иметь положительный эффект и их следует рассматривать для пациентов с ОКС с депрессией, тревогой и стрессом. Перед выпиской всем пациентам рекомендуется оценить наличие психических расстройств с использованием валидизированных опросников и консультации психиатра при необходимости.