

Влияние фибрилляции предсердий на социальную адаптацию пациента

Конференция в НМХЦ им. Н.И. Пирогова, 16 ноября 2013 года

Колос И.П.
ФГБУ «ГНИЦПМ»



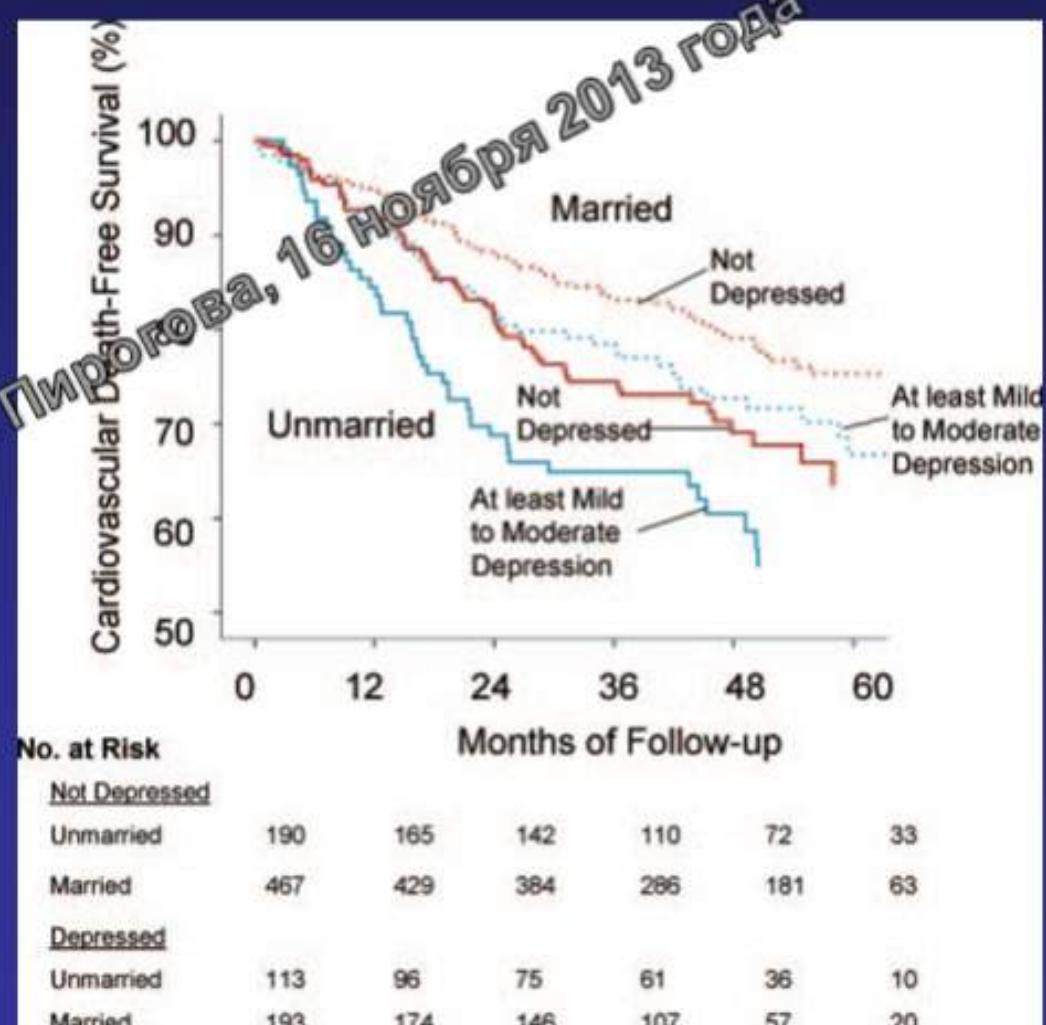
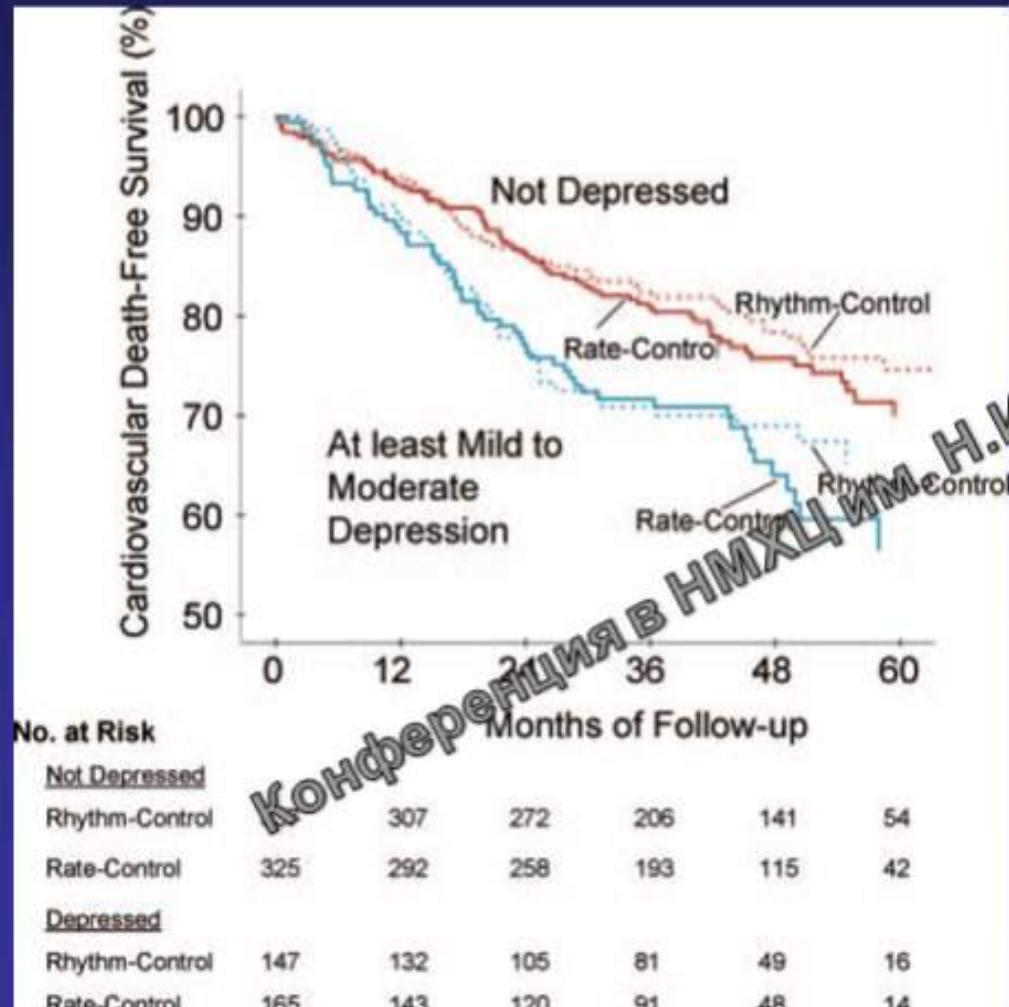
Потерялись? Поговорите с доктором...

Структура презентации

- актуальность проблемы
- патофизиология ФП-депрессия
- методы оценки дезадаптации
- ФП и качество жизни
- ФП и тOLERантность к физической нагрузке
- лечение ФП и депрессия

Конференция в НИМХЦ им. Н.И. Пирогова, 16 Ноября 2013 года

Симптомы депрессии и смертность при ФП и ХЧН (AF-CHF)



Структура презентации

- актуальность проблемы
- **патофизиология ФП-депрессия**
- методы оценки дезадаптации
- ФП и качество жизни
- ФП и толерантность к физической нагрузке
- лечение ФП и депрессия

Жонференция в НМЦ им. Н.И. Пирогова, 16 ноября 2013 года

Депрессия и тревога при ФП: взаимосвязь «голова-сердце»



Гипотетическая модель влияния депрессии на ФП



Структура презентации

- актуальность проблемы
- патофизиология ФП-депрессия
- **методы оценки дезадаптации**
- ФП и качество жизни
- ФП и тOLERантность к физической нагрузке
- лечение ФП и депрессия

Конференция в НИМХЦ им. Н.И. Пирогова, 16 Ноября 2013 года

Методы оценки дезадаптации

- (i) Trait and State Anxiety
- (ii) Beck Depression Inventory

- (i) Nottingham Health Profile questionnaire
- (ii) Beck Depression Inventory

- (i) Anxiety and Depression (HADS)
- (ii) Toronto AF Severity Scale

Beck Depression Inventory II

- (i) Psychological Stress Measure (PSM) test
- (ii) Illness Perception Questionnaire (IPQ-R)
- (iii) Generalized Self-Efficacy scale (GSE)
- (iv) Hospital Anxiety and Depression Scale (HADS)

Anxiety and Depression (HADS)

Mental Health Inventory-5 (MHI-5)

- (i) Beck Depression Inventory
- (ii) State and Trait Anxiety (STAI)

- (i) MOS-SF 36
- (ii) The Duke Health Profile

- (i) Hospital Anxiety and Depression Scale (HADS)
- (ii) Pittsburgh Sleep Quality Index (PSQI) score.

SF-12v2™ Health Survey Scoring Demonstration

This survey asks for your views about your health. This information will help keep track of how you feel and how well you are able to do your usual activities.

Answer every question by selecting the answer as indicated. If you are unsure about how to answer a question, please give the best answer you can.

-
1. In general, would you say your health is:

Excellent

Very good

Good

Fair

Poor

-
2. The following questions are about activities you might do during a typical day. Does your health now limit you in these activities? If so, how much?

1. Общая оценка здоровья 2. Активность в течение дня
3. Физическая активность в течение дня
4. Эмоциональные проблемы 5. Боль
6. Подавленность/депрессия 7. Социальная активность

Классификация ФП-обусловленных симптомов (шкала EHRA)

Класс EHRA	Объяснение
EHRA I	«Нет симптомов»
EHRA II	«Незначительные симптомы»; обычная ежедневная активность не изменена
EHRA III	«Тяжелые симптомы»; обычная ежедневная активность изменена
EHRA IV	«Инвалидизирующие симптомы»; нормальная ежедневная активность невозможна

Структура презентации

- актуальность проблемы
- патофизиология ФП-депрессия
- методы оценки дезадаптации
- **ФП и качество жизни**
- ФП и тOLERантность к физической нагрузке
- лечение ФП и депрессия

Конференция в НИМХЦ им. Н.И. Пирогова, 16 ноября 2013 года

Социальная дезадаптация

NHP	Paroxysmal AF	Persistent AF	Permanent AF	Healthy controls	P
EL (0–3)	1.2 ± 0.2	1.1 ± 0.2	1.2 ± 0.2	0.5 ± 0.1	< 0.005 paroxysmal, persistent, permanent AF vs controls
P (0–8)	1.8 ± 0.3	1.3 ± 0.3	1.5 ± 0.3	1.2 ± 0.2	NS
PA (0–8)	1.8 ± 0.2	1.7 ± 0.3	2.1 ± 0.3	1.0 ± 0.2	< 0.005 paroxysmal, persistent AF vs controls
ER (0–9)	1.9 ± 0.2	1.3 ± 0.2	1.5 ± 0.3	1.6 ± 0.2	NS
S (0–5)	2.2 ± 0.3	1.5 ± 0.3	1.2 ± 0.3	1.1 ± 0.2	NS
SI (0–5)	0.5 ± 0.1	0.4 ± 0.1	0.4 ± 0.1	0.1 ± 0.1	NS

AF — atrial fibrillation; EL — energy level; P — pain; PA — physical abilities; ER — emotional reactions; S — sleep; SI — social isolation

NHP	Paroxysmal AF	Persistent AF	Permanent AF	Healthy controls	P (paroxysmal, persistent, permanent AF vs controls)
Work	32.1%	28.6%	35.9%	12.9%	Paroxysmal AF vs controls: < 0.05 Permanent AF vs controls: < 0.01
Household activities	32.1%	38.1%	30.8%	15.7%	Paroxysmal AF vs controls: < 0.05 Persistent AF vs controls: < 0.05
Social life	21.4%	26.2%	23.1%	8.6%	Persistent AF vs controls: < 0.05
Home life	16.1%	21.4%	10.3%	4.3%	Persistent AF vs controls: < 0.01
Sex life	33.9%	23.8%	33.1%	18.6	NS
Interests and hobbies	30.4%	21.4%	25.6%	15.7%	NS
Free time	30.4%	30.9%	17.9%	7.1%	Paroxysmal AF vs controls: < 0.005 Persistent AF vs controls: < 0.005

Социальная дезадаптация

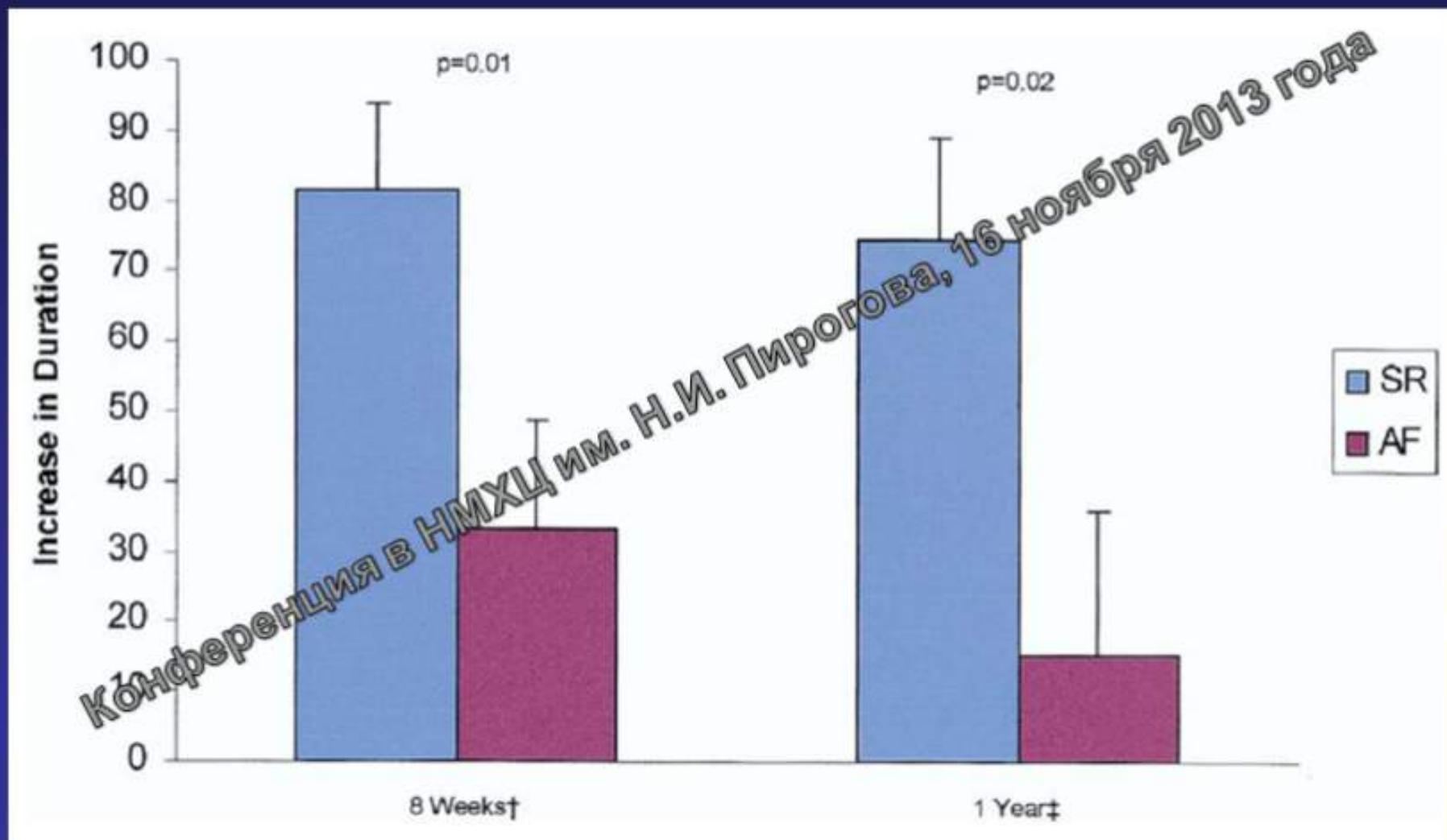
Variables	AF Patients	Hypertensive Patients	p Value
Baseline psychological characteristics			
Median (IQR) BDI score	7.0 (3–13)	6.0 (2–10)	0.07
BDI score ≥ 10	38 (37.6)	29 (30.0)	0.22
Mean (SD) trait anxiety score	37.4 (12.6)	33.3 (11.4)	0.62
Trait anxiety score ≥ 40	38 (37.6)	21 (25.8)	0.03
Mean (SD) QoL score	20.4 (5.6)	19.9 (5.3)	0.57
6-month psychological characteristics			
Median (IQR) BDI score	7.0 (3–13)	6.0 (2–11)	0.61
BDI score ≥ 10	26 (36.8)	20 (29.4)	0.48
Mean (SD) trait anxiety score	36.9 (12.5)	32.6 (11.2)	0.03
Trait anxiety score ≥ 40	24 (33.3)	17 (25.4)	0.25
Mean (SD) QoL score	20.3 (6.2)	20.5 (6.2)	0.95

Структура презентации

- актуальность проблемы
- патофизиология ФП-депрессия
- методы оценки дезадаптации
- ФП и качество жизни
- **ФП и толерантность к физической нагрузке**
- лечение ФП и депрессия

Конференция в НИМХЦ им. Н.И. Пирогова, 16 ноября 2013 года

Толерантность к физической нагрузке у пациентов с ФП vs синусовый ритм



Структура презентации

- актуальность проблемы
- патофизиология ФП-депрессия
- методы оценки дезадаптации
- ФП и качество жизни
- ФП и толерантность к физической нагрузке
- **лечение ФП и депрессия**

Конференция в НИИХЦ им. Н.И.Пирогова 16 ноября 2013 года

Heart Rhythm Disorders

Quality of Life and Exercise Performance in Patients in Sinus Rhythm Versus Persistent Atrial Fibrillation

A Veterans Affairs Cooperative Study Program Substudy

Steven N. Singh, MD,* X. Charlene Tan, PhD, MD,† Bramah N. Singh, MD, DSc,‡ Paul Dorian, MD,**
Domenic J. Reda, PhD,† Crystal L. Harris, PharmD,§ Ross D. Fletcher, MD,* Satish C. Sharma, MD,||
J. Edwin Atwood, MD,†† Alan R. Jacobson, MD,¶ H. Daniel Lewis, Jr, MD,# Becky Lopez, RN,‡
Dennis W. Raisch, PhD,|| Michael D. Ezekowitz, MD, PhD,## for the SAFE-T Investigators

Washington, DC; Chicago, Illinois; West Los Angeles, California; Albuquerque, New Mexico; Providence,
Rhode Island; Long Beach, Linda, California; Kansas City, Missouri; Toronto, Canada; and Philadelphia, Pennsylvania

Динамика качества жизни у пациентов с ФП vs СР

A

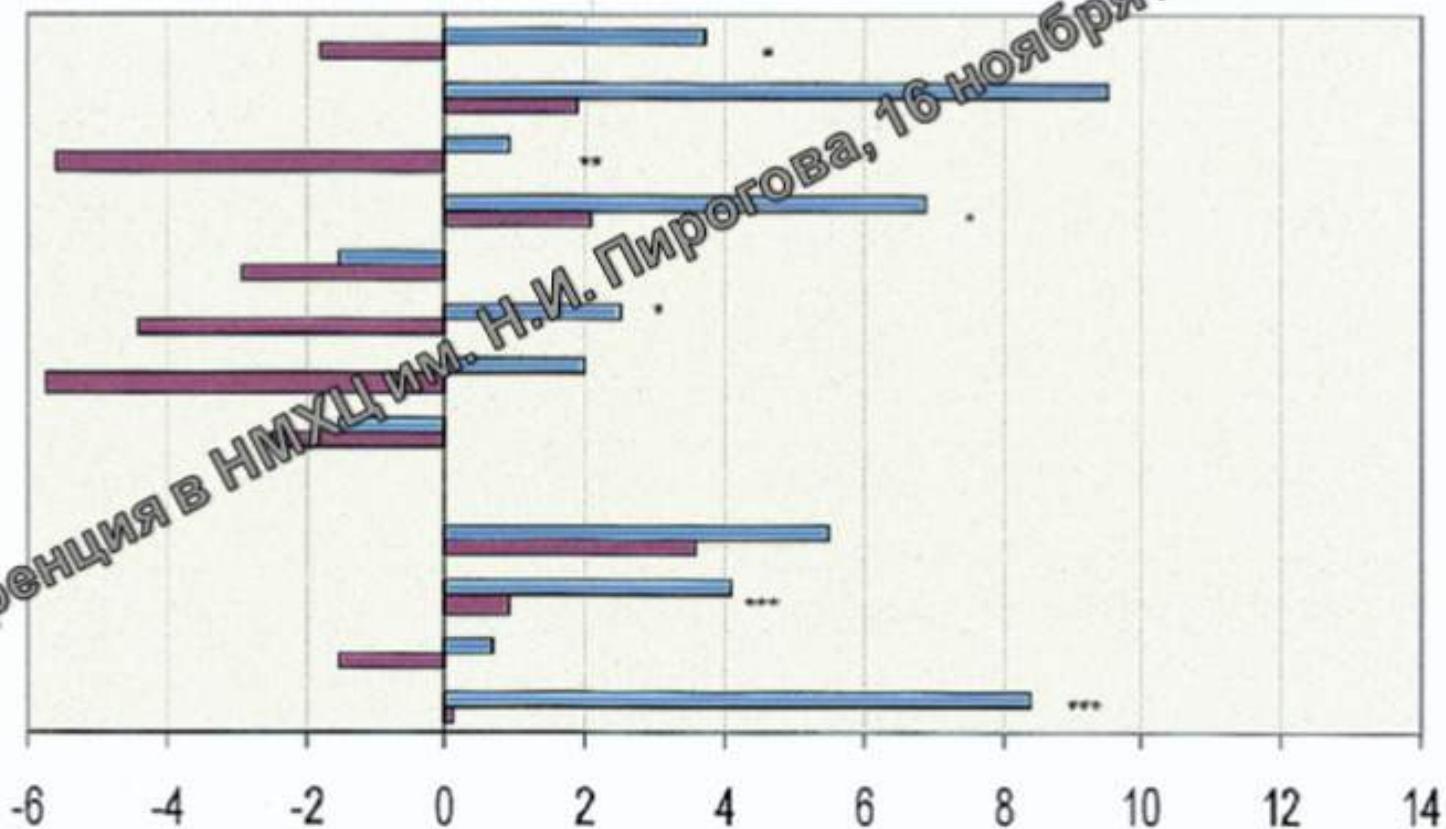
Negative Change

Positive Change

Симптомные параметры с МА

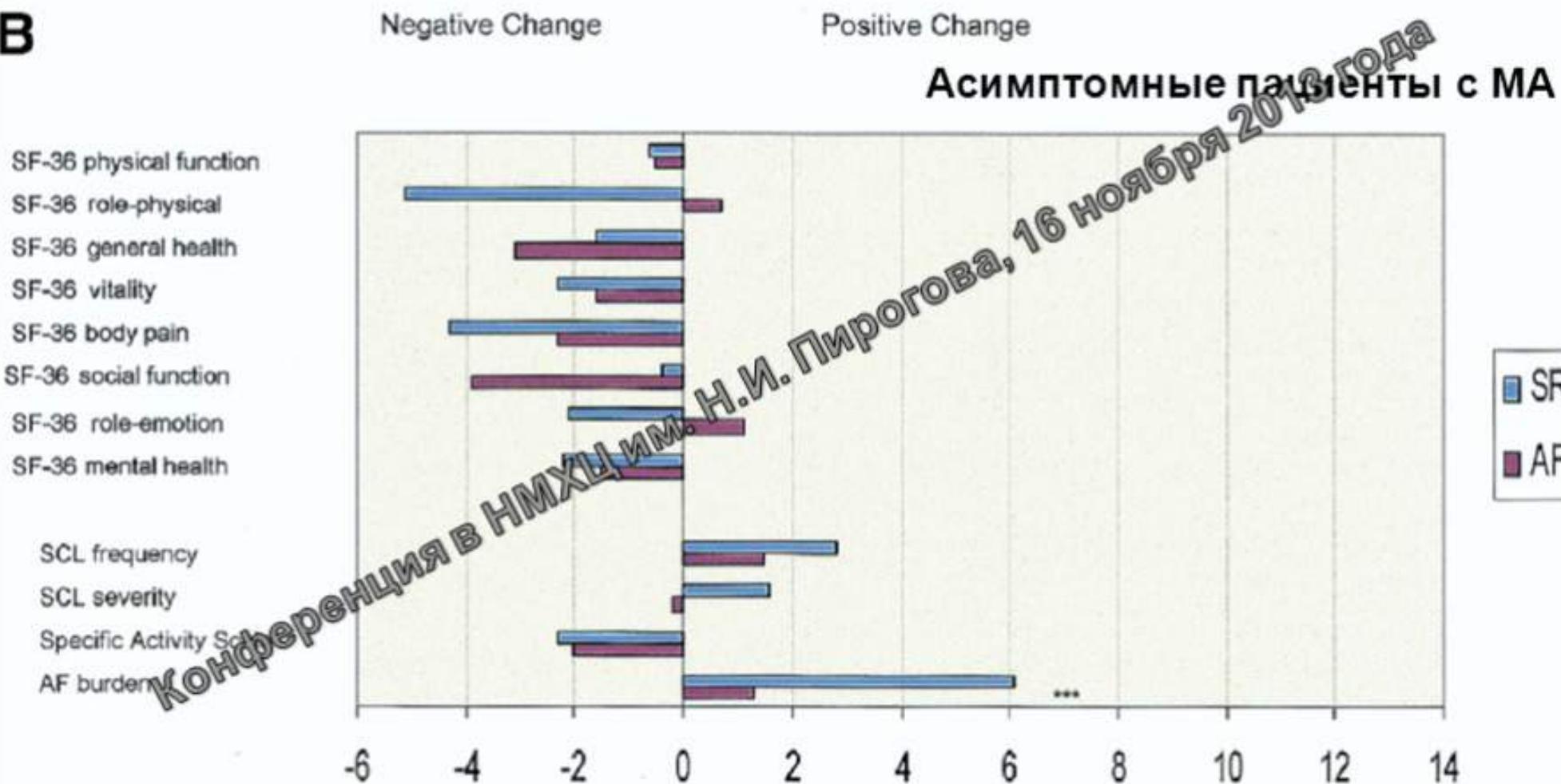
- SF-36 physical function
- SF-36 role-physical
- SF-36 general health
- SF-36 vitality
- SF-36 body pain
- SF-36 social function
- SF-36 role-emotion
- SF-36 mental health
- SCL frequency
- SCL severity
- Specific Activities
- AF burden

SR
AF



Динамика качества жизни у пациентов с ФП vs СР

B



Влияние восстановления ритма при ФП на качество жизни не подтверждено

AHJ
American Heart Journal

RSS Feeds | Login | Register | Advanced Search | Home | Articles & Issues | Collections | Free CME | For Authors | Journal Info | Subscribe | More Periodicals | Search for [] in All Fields | Go | Advanced Search | « Previous | American Heart Journal | Volume 149, Issue 1, Pages 112-120, January 2005 | Next » | Print or Share This Page | Access this article on ScienceDirect | Article Tools | Facebook | Twitter | RSS | [Share](#)

Quality of life in atrial fibrillation: The Atrial Fibrillation Follow-up Investigation of Rhythm Management (AFFIRM) study

THE LANCET

Search [] in All Fields | GO | Advanced Search | Home | Journals | Content Collections | Multimedia | Conferences | Information for | Subscribe | Register | Login

The Lancet, Volume 356, Issue 7244, Pages 1789 - 1794, 25 November 2000
doi:10.1016/S0140-6736(00)03230-X | [Cite or Link Using DOI](#) | [Previous Article](#) | [Next Article](#) | Access this article on ScienceDirect | Article Options | Summary | Full Text | PDF (97 KB) | Cited by in Scopus (782) | Printer Friendly Version

Rhythm or rate control in atrial fibrillation—Pharmacological Intervention in Atrial Fibrillation (PIAF): a randomised trial

Dr Stefan H Hohnloser MD , Karl-Heinz Kuck MD , Jürgen Linenthal PhD , for the PIAF Investigators

Качество жизни (SF-36) при персистирующей ФП (STAF Study)

	Rhythm-Control (n = 100)	Rate-Control (n = 100)	German Age-Matched Norm* (n = 433)
Physical functioning			
Baseline	68 ± 19	58 ± 21	76 ± 23
Follow-up	69 ± 12	62 ± 15†	
Physical role function			
Baseline	56 ± 22	50 ± 24	73 ± 35
Follow-up	62 ± 19†	55 ± 14†	
Bodily pain			
Baseline	75 ± 22	66 ± 23	71 ± 27
Follow-up	71 ± 17	72 ± 17‡	
General health			
Baseline	56 ± 15	51 ± 16	59 ± 18
Follow-up	56 ± 8	53 ± 12	
Vitality			
Baseline	53 ± 15	46 ± 17	61 ± 18
Follow-up	53 ± 10	49 ± 12	
Social functioning			
Baseline	81 ± 16	74 ± 20	87 ± 18
Follow-up	83 ± 13	79 ± 13†	
Emotional role function			
Baseline	74 ± 21	72 ± 22	89 ± 26
Follow-up	71 ± 17	75 ± 18	
Mental health			
Baseline	67 ± 16	63 ± 16	76 ± 17
Follow-up	72 ± 10‡	69 ± 10‡	

