

# ЭФФЕКТИВНОСТЬ АДАПТОЛА В ТЕРАПИИ ТРЕВОЖНО-ДЕПРЕССИВНОГО СИНДРОМА У ПАЦИЕНТОВ С СОМАТИЧЕСКОЙ ПАТОЛОГИЕЙ: СИСТЕМАТИЧЕСКИЙ АНАЛИЗ

По материалу:

С.М. Крыжановский\*, М.А. Самушия, И.К. Иосава, М.А. Берестовой  
ФГБУ ДПО «Центральная государственная медицинская академия»  
Управления делами Президента РФ, Москва



**Депрессия и тревожные расстройства – наиболее часто диагностируемые формы психической патологии.** По данным ВОЗ (2022), психическими расстройствами страдают более 500 млн человек, на фоне пандемии COVID-19 распространенность тревожно-депрессивных расстройств выросла на 25%. По данным российского многоцентрового эпидемиологического исследования ЭССЕ-РФ (2016), включившего 16 877 человек из различных регионов РФ, распространенность тревоги и депрессии составляет 46.3 и 25.6% соответственно, более трети случаев приходится на клинически значимые нарушения<sup>1,2</sup>.

Таким образом, своевременная диагностика и коррекция психоэмоциональных расстройств, коморбидных различной соматической патологии, является обоснованной.

**Цель систематического анализа** – обзор обобщенных данных по эффективности применения Адаптола в терапии тревожно-депрессивных расстройств при разнообразной соматической патологии.



## РЕЗУЛЬТАТЫ

**Согласно критериям соответствия в анализ вошли девять исследований:** два рандомизированных, пять контролируемых, два неконтролируемых. Анализ объединил данные 269 пациентов с ИБС, цереброваскулярной болезнью, СД, панкреатитом, цервикогенной головной болью в сочетании с эмоциональными нарушениями, которые прошли курс терапии Адаптолом.

## ВЛИЯНИЕ АДАПТОЛА НА УРОВЕНЬ ТРЕВОЖНОСТИ

Реактивную и личностную тревожность оценивали по шкале Спилбергера – Ханина на момент начала и по окончании терапии. Динамика реактивной тревожности оценена в шести исследованиях<sup>4-6, 8, 10, 11</sup>. Средний балл по всем исследованиям составил 54.2, что является показателем высокого уровня выраженности тревоги. **Все исследования продемонстрировали снижение уровня реактивной тревоги к концу исследования.** Во всех исследованиях пациенты перешли в группу с низким уровнем выраженности тревоги.

**Статистический анализ ES показал значимое снижение выраженности реактивной тревоги во всех исследованиях.** В общей популяции количество баллов по шкале Спилбергера – Ханина уменьшилось на 15.9 балла к окончанию приема Адаптола, что является статистически значимым ( $p < 0.0001$ ) (рис. 1). Динамика личностной тревоги оценена в пяти исследованиях<sup>4-6, 10, 11</sup>. Исходный уровень личностной тревожности по всем исследованиям составил 51.6 балла, что свидетельствует об уровне выраженной тревоги. Все исследования продемонстрировали снижение уровня личностной тревоги к концу приема Адаптола. Объединенный анализ показал достоверное уменьшение выраженности личностной тревоги на 11 баллов ( $p = 0.001$ ).

## ВЛИЯНИЕ АДАПТОЛА НА ВЫРАЖЕННОСТЬ ТРЕВОГИ

**Шкалу HADS использовали для оценки выраженности тревоги в трех исследованиях<sup>3, 7, 11</sup>.** Средний балл по анализируемым исследованиям составил 10.9, что соответствует субклинической тревоге. Статистический анализ SE баллов по шкале HADS-A показал достоверное уменьшение выраженности тревоги на 1.8 балла ( $p < 0.0001$ ) (рис. 2).



# ОБСУЖДЕНИЕ



Проведенный анализ показал эффективность применения Адаптола для терапии эмоциональных нарушений, связанных с раз- личной соматической патологией, продемонстрировал статистически значимое уменьшение тревоги через четыре и шесть недель от начала терапии Адаптолом. Отмечено снижение выраженности реактивной тревоги на 15.9 балла и уровня личностной тревоги на 11 баллов по шкале Спилбергера – Ханина. Интенсивность тревоги снизилась на 1.8 балла по шкале HADS.

# ЗАКЛЮЧЕНИЕ

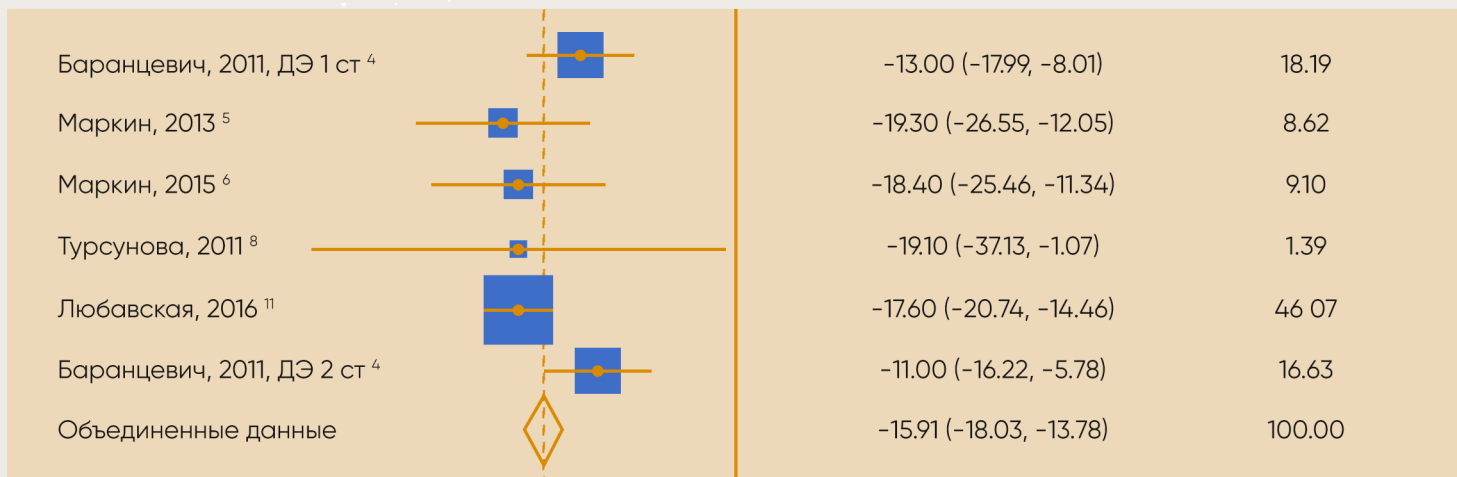
**Результаты проведенного анализа позволяют утверждать, что применение Адаптола оправдано при тревожных расстройствах у пациентов с соматической патологией.**

Включение Адаптола в схему терапии основного заболевания приводит к значимому снижению уровня тревоги.



**Динамика реактивной тревожности по шкале Спилбергера – Ханина.**

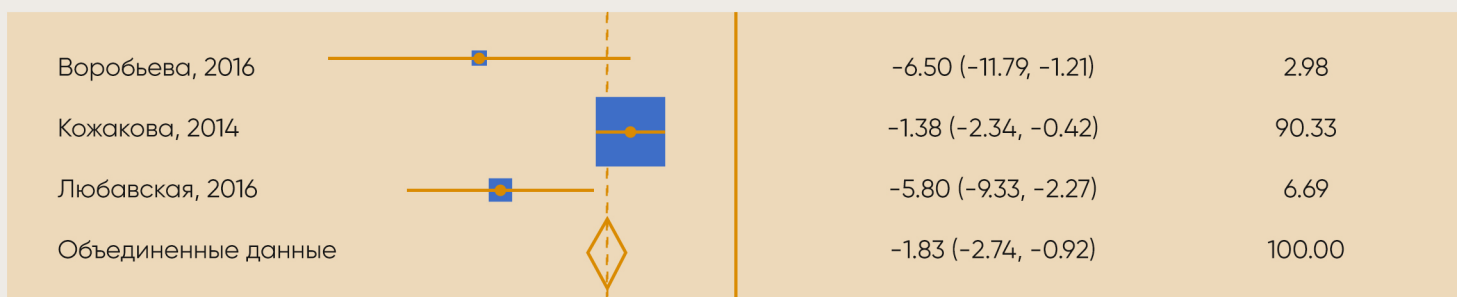
Рисунок 1



Примечание. ДЭ – дисциркуляторная энцефалопатия.

**Динамика тревожности по шкале HADS-A.**

Рисунок 2



### Список литературы

- World Health Organization, 2022. URL: [www.who.int/news/item/02-03-2022-covid-19-pandemic-triggers-25-increase-in-prevalence-of-anxiety-and-depression-worldwide](https://www.who.int/news/item/02-03-2022-covid-19-pandemic-triggers-25-increase-in-prevalence-of-anxiety-and-depression-worldwide).
- Шалынова С.А. и др. Распространенность тревоги и депрессии в различных регионах Российской Федерации и ее ассоциации с социально-демографическими факторами (по данным исследования ЭССЕ-РФ) // Терапевтический архив. – 2014. – Т.86. – №12. – С.53–60. [Shalynova S.A. et al. The prevalence of anxiety and depression in different regions of the Russian Federation and its association with sociodemographic factors (according to the data of the ESSE-RF study) // Terapevtichesky arkhiv (Therapeutic Archive). – 2014. – V. 86. – No 12. – P. 53–60. In Russian] doi: 10.17116/terarkh2014861253-60.
- Воробьева О.В. и др. Открытое сравнительное наблюдательное исследование эффективности и безопасности препарата Адаптол в терапии тревожно-астенических расстройств у больных с хронической ишемией головного мозга // Журнал неврологии и психиатрии им. С.С. Корсакова. – 2016. – Т.116. – No 3. – С. 20–24. [Vorbobeva O.V. et al. An open comparative observational study of the efficacy and safety of adaptol in anxiety-asthenic disorders in patients with chronic cerebral ischemia // Zhurnal nevrologii i psikiatrii im. S.S. Korsakova (S.S. Korsakov Journal of Neurology and Psychiatry). – 2016. – T. 116. – No 3. – P. 20–24. In Russian] doi: 10.17116/jnevro20161163120-24.
- Баранцевич Е.Р. и др. Клинико-нейрофизиологическое исследование эффективности адоптола при дисциркуляторной энцефалопатии // Журнал неврологии и психиатрии им. С.С. Корсакова. – 2011. – Т.111. – No 9–2. – С. 68–72. [Barantsevich E.R. et al. Clinical-neurophysiological study of efficacy of adaptol in disirculatory encephalopathy // Zhurnal nevrologii i psikiatrii im. S.S. Korsakova (S.S. Korsakov Journal of Neurology and Psychiatry). – 2011. – V. 111. – No 9–2. – P. 68–72. In Russian]
- Маркин С.П. и др. Лечение тревожных расстройств у постинфарктных больных // CardioСоматика. – 2013. – No 51. – С. 45–66. [Markin S.P. et al. Treatment of anxiety disorders in postinfarction patients // Kardiosomatika (CardioSomatics). – 2013. – No 51. – P. 45–66. In Russian]
- Маркин С.П. Неврологические расстройства при сахарном диабете // Научно-медицинский вестник Центрального Черноземья. – 2015. – No 59. – С. 86–89. [Markin S.P. Neurotic disorders of diabetes mellitus // Nauchno-meditsinskiy vestnik Tsentralnogo Chernozem'ya (Medical Scientific Bulletin of Central Chernozem'ye). – 2015. – No 59. – P. 86–89. In Russian]
- Кожасова Л.З. и др. Возможности адоптола в лечении больных стенокардией I–III функционального класса // Кардиология и сердечно-сосудистая хирургия. – 2014. – Т. 7. – No 2. – С. 31–38. [Kozhaskova L.Z. et al. The opportunities of adaptol in treatment of patients with angina I–III functional classes // Kardiologiya i serdечно-sosudistaya khirurgiya (Russian Journal of Cardiology and Cardio-vascular Surgery). – 2014. – V. 7. – No 2. – P. 31–38. In Russian]
- Турсунова К.Б. и др. Применение адоптола у пациентов с хронической цереброваскулярной болезнью // Журнал неврологии и психиатрии им. С.С. Корсакова. – 2011. – Т. 111. – No 6. – С. 68–69. [Tursunova K.B. et al. The use of adaptol in patients with chronic cerebrovascular disease // Zhurnal nevrologii i psikiatrii im. S.S. Korsakova (S.S. Korsakov Journal of Neurology and Psychiatry). – 2011. – V. 111. – No 6. – P. 68–69. In Russian]
- Лапшина Л.А. и др. Коррекция адоптолом психо-патологических проявлений и окислительного стресса у больных, перенесших инфаркт миокарда // Врачебная практика. – 2008. – Т. 1. – С. 23–29. [Lapshina L.A. et al. Adaptol correction of psychopathological manifestations and oxidative stress in patients with myocardial infarction // Vrachebnaya praktika (Medical practice). – 2008. – V. 1. – P. 23–29. In Russian]
- Шутеева Т.В. Способы медикаментозной коррекции неврологических и психо-гегативных расстройств при остром нарушении мозгового кровообращения // Психология здоровья и болезни: клинико-психологический подход. – 2015. – С. 301–303. [Shuteeva T.V. Methods of medical correction of neurotic and psycho-vegetative disorders in acute cerebral circulation disorders // Psychology of health and disease: a clinical and psychological approach. – 2015. – P. 301–303. In Russian]
- Lyubavskaya S.S. et al. Complex therapy of chronic pancreatitis complicated by anxiety-depressive disorders in railroad workers // Research Results in Pharmacology. – 2016. – V. 2. – No 4. – P. 73–86. doi: 10.18413/2500-235X-2016-2-4-73-86.

Материал предназначен для медицинских и фармацевтических работников.  
**RUADA2420 от 02.10.2023**

