



ПСИХОЛОГИЧЕСКИЕ ФАКТОРЫ И ИХ СВЯЗЬ С РЕЗУЛЬТАТАМИ РЕАБИЛИТАЦИИ У ПАЦИЕНТОВ, ПЕРЕНЕСШИХ ИНФАРКТ МИОКАРДА В УЗБЕКИСТАНЕ

*Самаркандский государственный университет
Кафедра внутренних болезней педиатрического факультета*

PhD, доцент

Насирова Азиза Акбаровна.

Студентка 621 группы педиатрического факультета

Хамперова Розанна Арсеновна

Студент педиатрического факультета 607 группы

Тулаев Б.З.

Студенка педиатрического факультета 621 группы

Кадирова Мафтуна Кодировна.

Инфаркт миокарда (ИМ) является одной из ведущих причин смертности и инвалидизации в мире. Несмотря на развитие неотложной кардиологической помощи, восстановление пациентов после ИМ требует комплексного подхода, включающего не только физическую, но и психологическую реабилитацию. Психологические факторы, такие как тревожность, депрессия, страх физических нагрузок и эмоциональный стресс, оказывают существенное влияние на процесс восстановления и качество жизни пациентов после ИМ [1, 2].

Многочисленные исследования подтверждают, что психосоциальные факторы напрямую влияют на исход заболевания, риск повторных сердечно-сосудистых событий и эффективность программ кардиореабилитации [3, 4]. В условиях Республики Узбекистан, где система кардиологической помощи активно развивается, изучение психологических



аспектов восстановления пациентов после ИМ является особенно актуальным [5, 6].

Психологические реакции после инфаркта миокарда

Распространенность депрессии и тревоги среди пациентов после ИМ составляет 20–40% [1, 7]. Эти состояния могут возникать как новое явление после инфаркта и значительно ухудшать адаптацию пациента к восстановлению. Психологическое состояние определяется сложным взаимодействием физиологических, эмоциональных и социальных факторов. Страх смерти, тревога по поводу повторного сердечного события и фобии, связанные с физической нагрузкой, оказывают отрицательное влияние на процесс реабилитации [2, 3].

Влияние психологического состояния на результаты реабилитации

Кардиореабилитация, включающая физическую активность, обучение и психологическую поддержку, способствует снижению уровня тревожности и депрессии у пациентов после ИМ [4, 8]. Систематические обзоры демонстрируют, что программы реабилитации значительно улучшают психологическое состояние, снижают симптомы тревоги и депрессии и повышают качество жизни [8, 9].

Изначальный психологический статус пациента оказывает значительное влияние на результаты реабилитации. Пациенты с высоким уровнем тревожности или депрессии до начала программы чаще демонстрируют менее благоприятные исходы [7, 8].

Методы психологической поддержки в кардиореабилитации

Эффективными методами психокоррекции являются когнитивно-поведенческая терапия, информационное консультирование, обучение



пациентов и поддержка семьи [2, 3, 5]. Десенсибилизация к физическим нагрузкам, когнитивная перестройка негативных убеждений о болезни и работа со страхами повышают приверженность пациента к лечению и улучшают адаптацию в период восстановления. Индивидуальный подход к психологической поддержке, учитывающий личностные особенности и эмоциональное состояние пациента, считается перспективным направлением повышения эффективности кардиореабилитационных программ [5].

Особенности Узбекистана

В условиях Республики Узбекистан актуальность изучения психологических факторов обусловлена растущей заболеваемостью ИМ и необходимостью интеграции комплексной реабилитации в практику кардиологических служб [6]. Локальные исследования подтверждают, что включение оценки и коррекции психологического состояния пациентов в программы реабилитации позволяет улучшить функциональные результаты, качество жизни и снизить риск повторных сердечно-сосудистых событий [6, 7].

Таким образом, психологические факторы являются ключевым компонентом восстановления пациентов после инфаркта миокарда. Их учет при разработке и внедрении кардиореабилитационных программ обеспечивает повышение эффективности лечения, улучшение качества жизни и снижение риска повторных сердечно-сосудистых событий. В условиях Республики Узбекистан интеграция психологической поддержки и индивидуальных стратегий в кардиореабилитацию является необходимой для оптимизации восстановительного процесса и адаптации пациентов после ИМ.



Список литературы

1. Chong, R. J., Hao, Y., Tan, E. W. Q., Mok, G. J. L., Sia, C.-H., Ho, J. S. Y., Chan, M. Y. Y., & Ho, A. F. W. (2025). *Prevalence of depression, anxiety and PTSD after acute myocardial infarction: A systematic review and meta-analysis*. *Journal of Clinical Medicine*, 14(6), 1786. <https://www.mdpi.com/2077-0383/14/6/1786>
2. Wielkanowski, D., & Kaczmarek, P. (2016). *The psychological effects of cardiac rehabilitation after coronary revascularization*. PubMed. <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/27138312>
3. American Heart Association. (2023). *Post-myocardial infarction psychological distress: A scientific statement*. PubMed. <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/40977387>
4. Anderson, L., Oldridge, N., Thompson, D. R., Zwisler, A.-D., Rees, K., Martin, N., & Taylor, R. S. (2016). *Exercise-based cardiac rehabilitation for coronary heart disease: Cochrane systematic review*. *Journal of the American College of Cardiology*, 67(1). <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/30366575>
5. In-Academy.uz. (2025). *Современные стратегии кардиореабилитации пациентов после инфаркта миокарда*. Евразийский журнал медицинских и естественных наук. <https://in-academy.uz/index.php/EJMNS/article/view/45993>
6. Cardiology of Uzbekistan. (2022). *The impact of anxiety and depression on the rehabilitation outcomes of patients with acute myocardial infarction and unstable angina*. <https://cardiojournal.uz/index.php/journal/article/view/5>
7. PMC. (2000). *Depression, anxiety, and quality of life in a cardiac rehabilitation program without dedicated mental health resources post-myocardial infarction*. <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC11942620>



8. Schnur, J. B., Montgomery, G. H., & Hallquist, M. N. (2022). *Effectiveness of psychological interventions in reducing post-traumatic stress among post-myocardial infarction patients: A systematic review and meta-analysis*. European Journal of Cardiovascular Nursing. <https://academic.oup.com/eurjcn>
9. QJM: An International Journal of Medicine. (2022). *Effect of cardiac rehabilitation on the psychological changes in post myocardial infarction patients*. <https://academic.oup.com/qjmed>
10. Великанов, А. А., Боярская, А. А., Столярова, А. А., Протасов, Е. А., Лубинская, Е. И., & Демченко, Е. А. (2019). *Исследование фобических проявлений и тревожности у больных ишемической болезнью сердца после перенесенного инфаркта миокарда*. Вестник Российского университета дружбы народов. Серия: Психология и педагогика, 16(4). <https://journals.rudn.ru/psychology-pedagogics/article/view/22807>
11. Кардиология и сердечно-сосудистая хирургия. (2014). *Клинико-психологические аспекты реабилитации больных инфарктом миокарда*. <https://www.mediasphera.ru/issues/kardiologiya-i-serdechno-sosudistaya-khirurgiya/2014/2/031996-6385201421>