

# ΨΥΧΟΛΟΓΙΚΕΣ ΠΑΡΕΜΒΑΣΕΙΣ ΣΕ ΑΤΟΜΑ ΜΕΤΑ ΑΠΟ ΔΙΑΓΝΩΣΗ ΣΤΕΦΑΝΙΑΙΑΣ ΝΟΣΟΥ

Ιωάννης Σγουρόπουλος\* (1), Κουτής Χαρίλαος (1,2,3), Πολυκανδριώτη Μαρία(1), Στεφανάτου Αθηνά(1), Φωτούλα Μπαμπάτσικου (1,3)

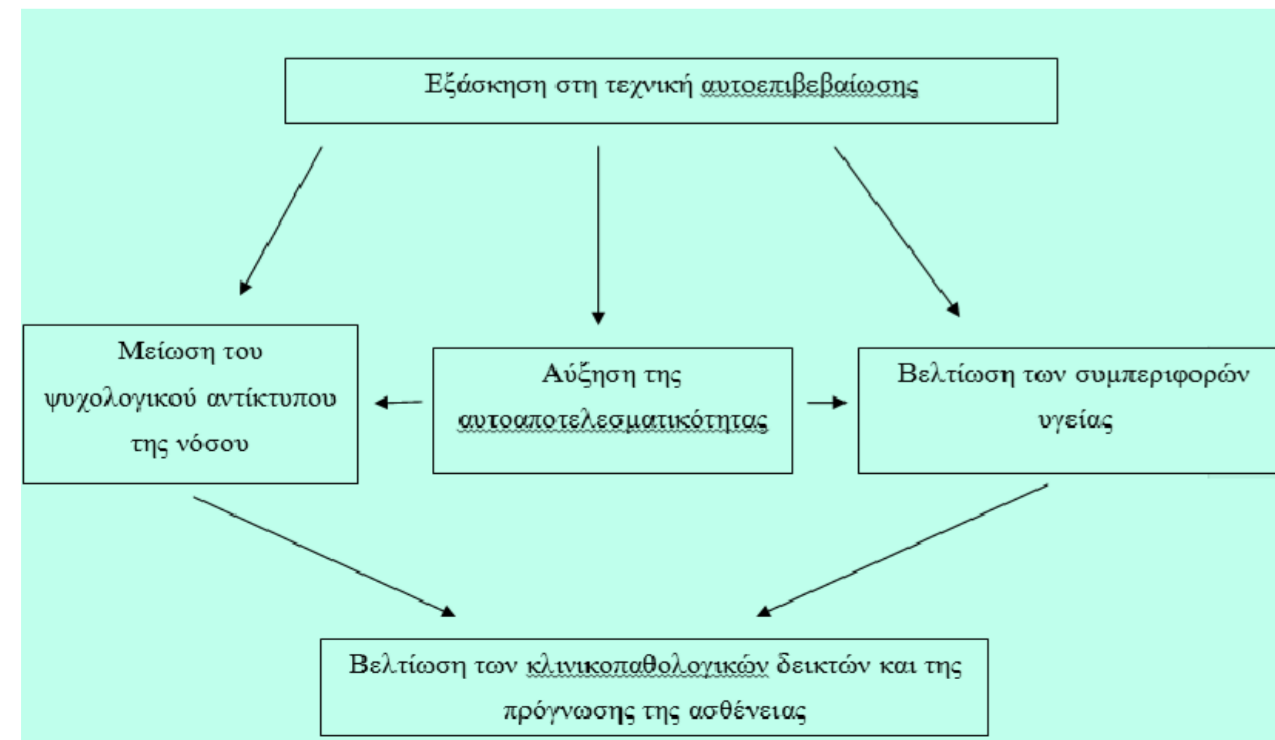
1. Π.Μ.Σ Εργαστηριακή και Κλινική Νοσηλευτική Καρδιολογία ΕΚΠΑ Πανεπιστημιακό Γενικό Νοσοκομείο Αττικών, Αθήνα
2. Τεχνολογικό Εκπαιδευτικό Ίδρυμα Αθήνας, Τμήμα Δημόσιας Υγείας & Κοινωνικής Υγείας
3. Ερευνητικό Εργαστήριο Υγιεινής Επιδημιολογίας ΤΕΙ-Α

## Εισαγωγή

Οι ψυχολογικοί παράγοντες εμπλέκονται τόσο στην πρόκληση όσο και στην πρόγνωση της στεφανιαίας νόσου. Διάφορες παρεμβατικές μέθοδοι έχουν ελεγχθεί μέσα από κλινικές δοκιμές ως προς την αποτελεσματικότητά τους σε αυτούς τους ασθενείς. Η τεχνική της αυτό-επιβεβαίωσης φανερώνει τα ευεργετικά οφέλη ως προς αυτές τις παραμέτρους. Ωστόσο, δεν υπάρχουν σχετικά ευρήματα σε ασθενείς με στεφανιαία νόσο.

## Σκοπός

Η εξέταση της επίδρασης μιας παρεμβατικής τεχνικής διαχείρισης του στρες στις αντιλήψεις, τη ψυχική υγεία και τις συμπεριφορές υγείας ασθενών με στεφανιαία νόσο.



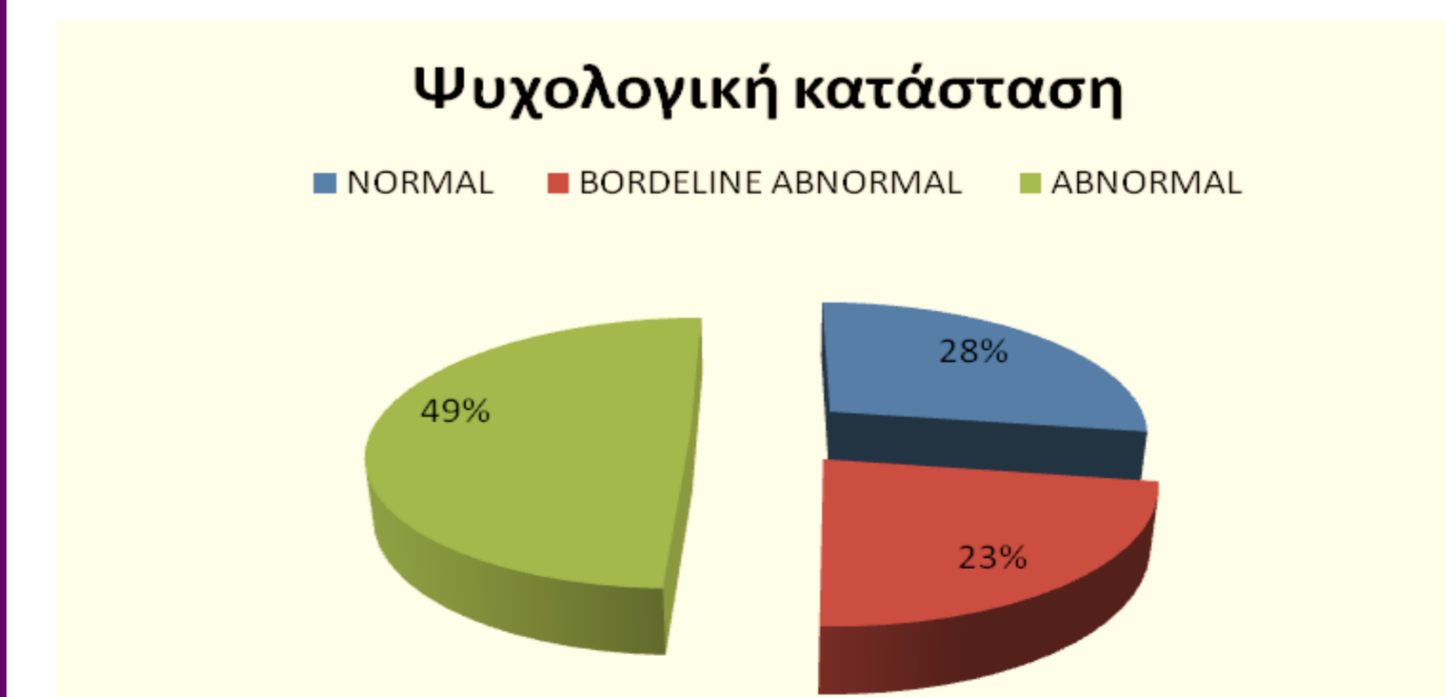
## Μεθοδολογία

Το υλικό μας αποτέλεσαν 100 άτομα. Στην παρούσα μελέτη επιλέχθηκε παράλληλα με την ομάδα παρέμβασης (n=50 άτομα) και η χρήση μιας ομάδας ελέγχου (n=50 άτομα). Οι δύο ομάδες συμπλήρωσαν μια φόρμα κοινωνικο-δημογραφικών, ανθρωπομετρικών και ιατρικών μεταβλητών, τον Μ.Ο. ωρών ύπνου τις τελευταίες 15 ημέρες, την αυτό-αναφορά υγείας και τις κλίμακες Healthy Lifestyle and Personal Control Questionnaire, Subjective Happiness Scale, Rosenberg Self-esteem Scale, Generalized Self-Efficacy scale και Hospital Anxiety and Depression Scale. Οι μετρήσεις δόθηκαν κατά την εισαγωγή στη μελέτη και σαν follow up μετά από δύο μήνες.

	Ελάχιστη τιμή	Μέγιστη τιμή	Μέση τιμή	Τυπική απόκλιση
Αριθμός παιδιών	0,00	9,00	1,90	1,48
Έτη εκπαίδευσης	2,00	27,00	8,99	4,66
Βάρος	45,00	135,00	78,59	15,41
Ύψος	160,00	190,00	168,55	14,30
Ύψος (σε όψεις)	3,00	10,00	6,36	1,42
Ελακία	30,00	94,00	65,52	11,94
Έτη διάγνωσης	0,00	36,00	9,22	7,66

## Αποτελέσματα

Με την ολοκλήρωση του προγράμματος παρέμβασης βελτιώνεται σημαντικά η συμπεριφορά των συμμετεχόντων ως προς τις υγιεινές διατροφικές επιλογές (t=-4,219, p-value<5%), την καθημερινή ρουτίνα (t=-4,072, p-value<5%) και τη κοινωνική και νοητική του ισορροπία που ακολουθεί την κανονική κατανομή (t=-5,383, p-value<5%). Μειώνεται σημαντικά η κατάθλιψη (t=3,056, p-value=0,003<5%) και το άγχος (t=5,190, p-value<5%), αλλά δεν υπάρχει σημαντική στατιστική διαφορά στην υποκειμενική ευτυχία πριν την παρέμβαση (t=-0,648, p-value=0,519) και μετά την παρέμβαση (t=-0,890, p-value=0,377).



		Paired Differences					t	df	Sig. (2-tailed)
				95% Confidence Interval of the Difference					
		Mean	Std. Deviation	Std. Error Mean	Lower	Upper			
Pair 1	ΑΓΧΟΣ - ΑΓΧΟΣ-FOLLOW UP	3,22581	4,89369	,62150	1,98304	4,46857	5,190	61	,000
Pair 2	ΚΑΤΑΘΛΙΨΗ - ΚΑΤΑΘΛΙΨΗ-FOLLOW UP	1,41667	3,59044	,46352	,48916	2,34418	3,056	59	,003

## Συμπεράσματα

Τα αποτελέσματα έδειξαν πως δεν υπήρξαν σημαντικές διαφορές μεταξύ της ομάδας παρεμβάσεως και της ομάδας ελέγχου και αυτό πιθανόν οφείλεται στο Hawthorn-effect. Οι μετρήσεις που έγιναν πριν και μετά την παρέμβαση, φαίνεται να διαφοροποιούνται όσον αφορά την συμπεριφορά υγείας, το άγχος και την κατάθλιψη.

## Λέξεις-κλειδιά:

Στεφανιαία Νόσος, άγχος, κατάθλιψη, αυτό-επιβεβαίωση, ψυχολογικές παρεμβάσεις

## Βιβλιογραφία

1. Bagheri B, Meshkini F, Dinarvand K, Alikhani Z, Haysom M, Rasouli M. Life Psychosocial Stresses and Coronary Artery Disease. Int J Prev Med. 2016; 7:106. eCollection 2016.
2. Hamer M, Venuraju SM, Lahiri A, Rossi A, Steptoe A. Objectively assessed physical activity, sedentary time, and coronary artery calcification in healthy older adults. Arterioscler Thromb Vasc Biol. 2012; 32(2):500-5.