

老年高血压伴发抑郁和焦虑情绪患者血压变化规律探讨

杨 静(河南省焦作市第五人民医院心内科 454002)

【摘要】 目的 探讨老年高血压伴发抑郁、焦虑情绪患者血压变化规律。**方法** 选取 2012 年 4 月至 2014 年 4 月收治的 159 例高血压老年患者作为研究对象,对其进行抑郁、焦虑评定,将抑郁、焦虑患者归入试验组,无抑郁、焦虑归入对照组。采用动态血压监测仪对所有患者进行 24 h 血压监测,并比较两组患者血压变化情况。**结果** 试验组患者 24 hSBP、nSBP、dSBP、24 hSSD、dSSD 和加权 24 hSSD 均高于对照组患者,且差异均有统计学意义($P < 0.05$)。而 24 hDBP、nDBP、dDBP、24 hDSD、nSSD、nDSD、dDSD 和加权 24 hDSD 组间比较差异无统计学意义($P > 0.05$)。**结论** 与未合并抑郁、焦虑的患者相比,伴发抑郁、焦虑情绪的高血压老年患者动态血压及血压变异性指标均较高,其中收缩压的增高尤为明显。

【关键词】 高血压; 抑郁; 焦虑; 老年患者

DOI:10.3969/j.issn.1672-9455.2015.21.032 文献标志码:A 文章编号:1672-9455(2015)21-3214-03

Study on change rule of blood pressure in elderly patients with hypertension complicating anxiety depression emotion

YANG Jing (Department of Cardiology, Jiaozuo Municipal Fifth People's Hospital, Jiaozuo, Henan 454002, China)

【Abstract】 Objective To evaluate the change rule of blood pressure in elderly patients with hypertension complicating anxiety depression emotion. **Methods** 159 elderly patients with hypertension in our hospital from April 2013 to April 2014 were chosen as the research subjects and performed the evaluation of depression and anxiety. The patients with depression and anxiety were taken as the experimental group and the patients without depression and anxiety were taken as the control group. The ambulatory blood pressure monitoring instrument was adopted to conduct 24 h blood pressure monitoring and the results were compared between the two groups. **Results** 24 hSBP, nSBP, dSBP, 24 hSSD, dSSD and weighted 24 hSSD in the experimental group were higher than those in the control group, the differences were statistically significant ($P < 0.05$). 24 hDBP, nDBP, dDBP, 24 hDSD, nSSD, nDSD, dDSD and weighted 24 hDSD had no statistically significant differences between the two group ($P > 0.05$). **Conclusion** Compared with the patients without anxiety and depression, the ambulatory blood pressure and blood pressure variability indexes in elderly patients with hypertension complicating anxiety and depression are higher, especially the systolic blood pressure increase is more significant.

【Key words】 hypertension; depression; anxiety; elderly patients

高血压作为一种慢性基础性疾病,其发生、发展都受到多种因素的影响。有报道指出,焦虑、抑郁及痛苦等负面情绪是高血压患者发病的独立危险因素^[1]。还有研究指出,情绪障碍对高血压病康复治疗效果有着较大影响^[2]。老年人是高血压病的好发人群,该群体面临着生理功能衰退、社会角色改变等问题,心理状态波动较大,极易发生焦虑、急躁甚至抑郁等情绪障碍问题。目前抑郁、焦虑等负面情绪可造成高血压患者血压增高已经成为共识,但关于其对高血压老年患者动态血压及血压变异性影响作用的报道较少^[3]。动态血压和血压变异性可更好地反映血管性疾病的发生、发展,为临床诊治提供更为确切的依据。为探讨老年高血压伴发抑郁、焦虑情绪患者血压变化规律,作者选取本院收治的 98 例伴发抑郁、焦虑情绪的高血压老年患者和 61 例未伴发抑郁、焦虑情绪的高血压老年患者进行对照研究,现将结果报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料 选取本院 2012 年 4 月至 2014 年 4 月收治的 159 例高血压老年患者作为研究对象,所有患者均符合以下标

准:(1)经《中国高血压防治指南(2010)》^[4]中相关标准确诊为原发性高血压;(2)至少停用降压药物两周以上或未服用过降压药物;(3)未合并精神疾病、肿瘤、老年痴呆症及其他严重器质性疾病;(4)患者自愿签署知情同意书。采用汉密尔顿抑郁量表和汉密尔顿焦虑量表对患者进行抑郁、焦虑评定,将抑郁评分不低于 20 分或焦虑评分不低于 14 分的患者归入试验组,其余归入对照组。对患者年龄、身高、体质量及性别等资料进行记录,并抽取肘静脉晨血 10 mL 检测血糖、高密度脂蛋白胆固醇(HDL-C)、低密度脂蛋白胆固醇(LDL-C)、三酰甘油(TG)、总胆固醇(TC)。两组患者在年龄、性别组成、体质量指数(BMI)、空腹血糖及血脂等一般资料方面比较差异无统计学意义($P > 0.05$),具有可比性。见表 1。

1.2 研究方法 采用 Medilog 型动态血压监测仪(Oxford 牛津公司,英国)对所有患者进行 24 h 动态血压监测,统一将袖带置于患者左上臂,设置为夜间 1 h 监测 1 次,昼间 0.5 h 监测 1 次,监测过程中避免参与剧烈活动。取 08:00~22:00 时间段血压为昼间血压,22:00~08:00 时间段血压为夜间血压。

1.3 观察指标 (1)动态血压指标:24 h 收缩压(24 hSBP), 24 h 舒张压(24 hDBP),夜间收缩压(nSBP),夜间舒张压(nDBP),昼间舒张压(dDBP),昼间收缩压(dSBP)。(2)血压变异性指标:24 h 收缩压标准差(24 hSSD),24 h 舒张压标准差(24 hDSD),夜间收缩压标准差(nSSD),夜间舒张压标准差(nDSD),昼间收缩压标准差(dSSD),昼间舒张压标准差(dDSD),24 h 收缩压加权标准差(加权 24 hSSD),24 h 舒张压加权标准差(加权 24 hDSD)。24 hSSD=(dSSD×14+nSSD×10)/24,24 hDSD=(dDSD×14+nDSD×10)/24。

1.4 统计学处理 采用 SPSS20.0 软件包对数据进行处理,计量资料采用 $\bar{x} \pm s$ 表示,组间比较采用配对 *t* 检验进行分析,

设定 $\alpha=0.05, P<0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结 果

2.1 两组患者动态血压对比 试验组患者 24 hSBP、nSBP 和 dSBP 均高于对照组患者,且差异均有统计学意义($P<0.05$)。而 24 hDBP、nDBP 和 dDBP 组间比较差异无统计学意义($P>0.05$)。见表 2。

2.2 两组患者变异性血压指标对比 试验组患者 24 hSSD、dSSD 和加权 24 hSSD 均高于对照组患者,差异有统计学意义($P<0.05$)。24 hDSD、nSSD、nDSD、dDSD 和加权 24 hDSD 组间比较差异无统计学意义($P>0.05$)。见表 3。

表 1 两组患者一般资料对比($\bar{x} \pm s$)

组别	<i>n</i>	男/女	年龄(岁)	BMI (kg/m ²)	空腹血糖 (mmol/L)	HDL-C (mmol/L)	LDL-C (mmol/L)	TG (mmol/L)	TC (mmol/L)
试验组	98	55/43	66.93±7.38	20.68±1.55	4.87±0.43	1.03±0.59	2.71±0.72	1.46±0.25	3.91±0.41
对照组	61	34/27	65.71±8.19	20.73±1.61	4.90±0.39	1.09±0.28	2.73±0.68	1.43±0.28	3.95±0.38
<i>P</i>		>0.05	>0.05	>0.05	>0.05	>0.05	>0.05	>0.05	>0.05

表 2 两组患者动态血压对比($\bar{x} \pm s$,mm Hg)

组别	<i>n</i>	24 hSBP	24 hDBP	nSBP	nDBP	dDBP	dSBP
试验组	98	135.91±14.32	75.24±10.15	131.76±13.58	71.65±15.34	76.41±11.41	139.21±14.84
对照组	61	125.54±13.56	73.21±10.37	122.83±12.30	69.17±14.72	73.26±10.80	130.53±12.92
<i>t</i>		5.189	1.061	6.023	0.946	1.734	3.477
<i>P</i>		<0.05	>0.05	<0.05	>0.05	>0.05	<0.05

表 3 两组患者变异性血压指标对比($\bar{x} \pm s$,mm Hg)

组别	<i>n</i>	24 hSSD	24 hDSD	nSSD	nDSD	dSSD	dDSD	加权 24 hSSD	加权 24 hDSD
试验组	98	14.93±1.45	11.07±1.43	11.42±2.01	10.45±1.92	13.29±2.74	9.48±1.43	14.08±1.38	10.21±1.33
对照组	61	14.01±1.83	11.02±1.41	10.96±2.08	10.21±1.89	12.21±3.06	9.31±1.37	10.76±1.14	10.06±1.17
<i>t</i>		2.634	0.301	0.542	0.238	2.752	0.725	3.183	0.084
<i>P</i>		<0.05	>0.05	>0.05	>0.05	<0.05	>0.05	<0.05	>0.05

3 讨 论

现有的许多研究认为高血压的发生、发展与抑郁、焦虑等情绪障碍的发生有着极大的相关性^[5-6],如有研究发现,高血压患者中抑郁、焦虑的发生率高于非高血压人群^[7],合并情绪障碍的高血压患者血压较普通高血压患者高^[8],但这些研究均未就伴发抑郁、焦虑情绪时高血压患者的动态血压及血压变异性变化规律进行探讨。原发性高血压是严重危害老年人健康的慢性疾病,发病率较高,其发生、发展及预后与心理因素有关,不良的心理因素不仅降低了老年高血压患者的生活质量,也严重影响了原发性高血压患者的康复与预后,故伴发抑郁、焦虑情绪时高血压老年患者的血压变异性及血压水平值得进行深入的探讨^[9]。

在本次研究中,作者选取了 98 例伴发抑郁、焦虑情绪的高血压老年患者和 61 例未伴发抑郁、焦虑情绪的高血压老年患者进行对照研究,结果发现试验组患者 24 hSBP、nSBP、dSBP、24 hSSD、dSSD 和加权 24 hSSD 均高于对照组患者,且差异均

有统计学意义($P<0.05$)。而 24 hDBP、nDBP、dDBP、24 hDSD、nSSD、nDSD、dDSD 和加权 24 hDSD 组间比较差异无统计学意义($P>0.05$)。该结果表明伴发抑郁、焦虑情绪时高血压老年患者动态血压主要表现为 24 h 收缩压、夜间及昼间收缩压的增高,血压变异性指标表现为 24 hSSD、dSSD 和加权 24 hSSD 的增高。有研究指出,抑郁情绪可导致患者长期保持紧张状态,血管紧张性较高,外周血流阻力增高,动脉收缩压随之增高^[10]。抑郁和焦虑对交感神经系统的影响作用也被认为是导致高血压患者血压水平升高的原因。一方面交感神经的兴奋加快了心率和心输出量,直接导致血压增高。另一方面交感神经系统的激活导致神经张力增高,对血压的昼夜节律造成影响,这也被认为是导致血压变异性指标变化的主要原因^[11]。本次研究中,就总体来看抑郁、焦虑情绪影响最大的是 dSBP 及 dSSD,作者认为这可能与白天交感神经张力较高有关,导致 dSBP 增加幅度较大。此外,还有研究认为情绪障碍对动脉粥样硬化的发生及下丘脑-垂体-肾上腺轴的激活都有较大影

响^[12]。因此这也可能是合并抑郁、焦虑情绪的高血压老年患者血压增高的原因。

综上所述,与未合并抑郁、焦虑的患者相比,伴发抑郁、焦虑情绪的高血压老年患者的动态血压及血压变异性指标均较高,而这两者的变化均以收缩压为主。其中抑郁和焦虑情绪对 dSBP 的影响最为显著,因此对于合并抑郁、焦虑情绪的老年高血压患者在白天应尤其加强对心理情绪障碍的排解,在必要时可采用抗抑郁药物进行干预,以避免不良心脑血管事件的发生。

参考文献

- [1] 苏琳,王岚.综合心理干预对老年高血压伴抑郁焦虑患者生活质量的影响[J].中国老年学杂志,2012,32(7):1477-1478.
- [2] 马丽珍,柴海云,廖淑梅,等.社区老年高血压患者抑郁状况及影响因素分析[J].中华老年医学杂志,2010,29(5):432-435.
- [3] 王登芹.焦虑抑郁状态对老年高血压患者动态血压影响的研究[J].中华老年心脑血管病杂志,2014,16(7):723-725.
- [4] 中国高血压防治指南修订委员会.中国高血压防治指南 2010[J].中华心血管病杂志,2011,39(7):579-616.
- [5] 马丽娜,李耘,冯明,等.抑郁对老年高血压患者动态血压和生活质量的影响[J].临床误诊误治,2012,25(1):65-

67.

- [6] 李耘,马丽娜,杨伟,等.抑郁对老年高血压患者血压昼夜节律的影响[J/CD].中华临床医师杂志:电子版,2011,5(17):5116-5118.
- [7] Heckbert SR, Rutter CM, Oliver M, et al. Depression in relation to long-term control of glycemia, blood pressure, and lipids in patients with diabetes[J]. J Gen Intern Med, 2010,25(6):524-529.
- [8] 王桂贤,王琳,王淑杰,等.老年高血压患者焦虑抑郁情绪调查及综合干预[J].中国老年学杂志,2013,33(18):4548-4549.
- [9] 侯晓平,王玉军,缪京莉,等.老年心血管病患者冠心病、高血压与抑郁焦虑关系探讨[J].中华保健医学杂志,2010,12(5):370-372.
- [10] 周建妹,于恩彦,任爱华,等.抑郁与高龄高血压相关因素的关系研究[J].解放军医学杂志,2011,36(4):395-396.
- [11] 周乐,王斌.抑郁对老年高血压患者心率变异性及生活质量的影响[J].心血管康复医学杂志,2013,22(5):475-477.
- [12] 马丽娜,李耘,赵晓玲,等.抑郁对老年高血压患者心率变异性的影响[J].中华实用诊断与治疗杂志,2011,25(11):1056-1057,1060.

(收稿日期:2015-03-03 修回日期:2015-07-13)

(上接第 3213 页)

NK 的活化程度的同时也减少抗原的产生。在免疫水平下降的时候也会增加肿瘤的恶性程度,因此,当免疫水平更低在一定程度上也代表宫颈癌的恶化程度更大。

综上所述,宫颈癌患者微循环以及免疫水平均低于正常水平,在不同分期宫颈癌患者中越晚期其水平变化更大。因此,通过对免疫水平和微循环的测定能为宫颈癌的诊断提供依据,对临床分期也存在较大的应用价值。

参考文献

- [1] 陆继红,熊苗,舒慧敏,等.诱骗受体 3 在子宫颈上皮内瘤变及子宫颈癌中的表达及临床意义[J].中华妇产科杂志,2012,47(2):150-152.
- [2] 吕琼莹,张蔚,程静,等.宫颈癌中乙酰肝素酶 RNA 干扰特异性靶点的构建及筛选[J].中华实用诊断与治疗杂志,2013,27(8):741-743.
- [3] 李跃,王渠源,张颂婕,等.自噬基因 ARHI 与 Beclin1 在宫颈癌中的表达及意义[J/CD].中华临床医师杂志:电子版,2013,1(23):10648-10652.
- [4] Li C, Ma C, Zhang W, et al. The immune function differences and high-risk human papillomavirus infection in the progress of cervical cancer[J]. Eur J Gynaecol Oncol, 2014,35(5):557-561.
- [5] 朱红荣,马德花,赵杰,等.不同宫颈组织 eIF-4A 蛋白表达及其临床意义探讨[J].中华肿瘤防治杂志,2014,21

(4):289-292.

- [6] 冯玲,潘志坚,余帆,等.单核细胞趋化蛋白-1 对人乳头状瘤病毒感染导致宫颈癌发展中的相关性研究[J].中华医院感染学杂志,2014,24(4):806-808.
- [7] 费满冬,李佳圆,杜旌畅,等.子宫颈癌高危妇女中人乳头瘤病毒 16 和 18 型血清抗体分布特征[J].中华流行病学杂志,2014,35(5):514-518.
- [8] 贺桂芳,向青,陈志华,等.姜黄素介导光动力治疗对宫颈癌 H8 细胞的作用研究[J].中华老年医学杂志,2014,33(5):543-547.
- [9] 陈琛,李胜泽. SDF-1/CXCR4 生物学轴在宫颈癌中的研究进展[J].中华全科医学,2014,12(3):451-453.
- [10] 王慧,方政,徐倩,等.周期型马来丝虫复合基因重组质粒和相应表达蛋白的免疫学研究[J].中华地方病学杂志,2014,33(3):280-285.
- [11] Kuang F, Yan Z, Wang J, et al. The value of diffusion-weighted MRI to evaluate the response to radiochemotherapy forcervical cancer [J]. Magnetic Resonance Imaging, 2014,32(4):342-349.
- [12] 丁爱萍,张瑶,魏恒,等. HPV16 型存在状态与 Treg/Th17 细胞因子的相关性研究[J].中华医学杂志,2013,93(37):2957-2960.

(收稿日期:2015-03-01 修回日期:2015-06-24)