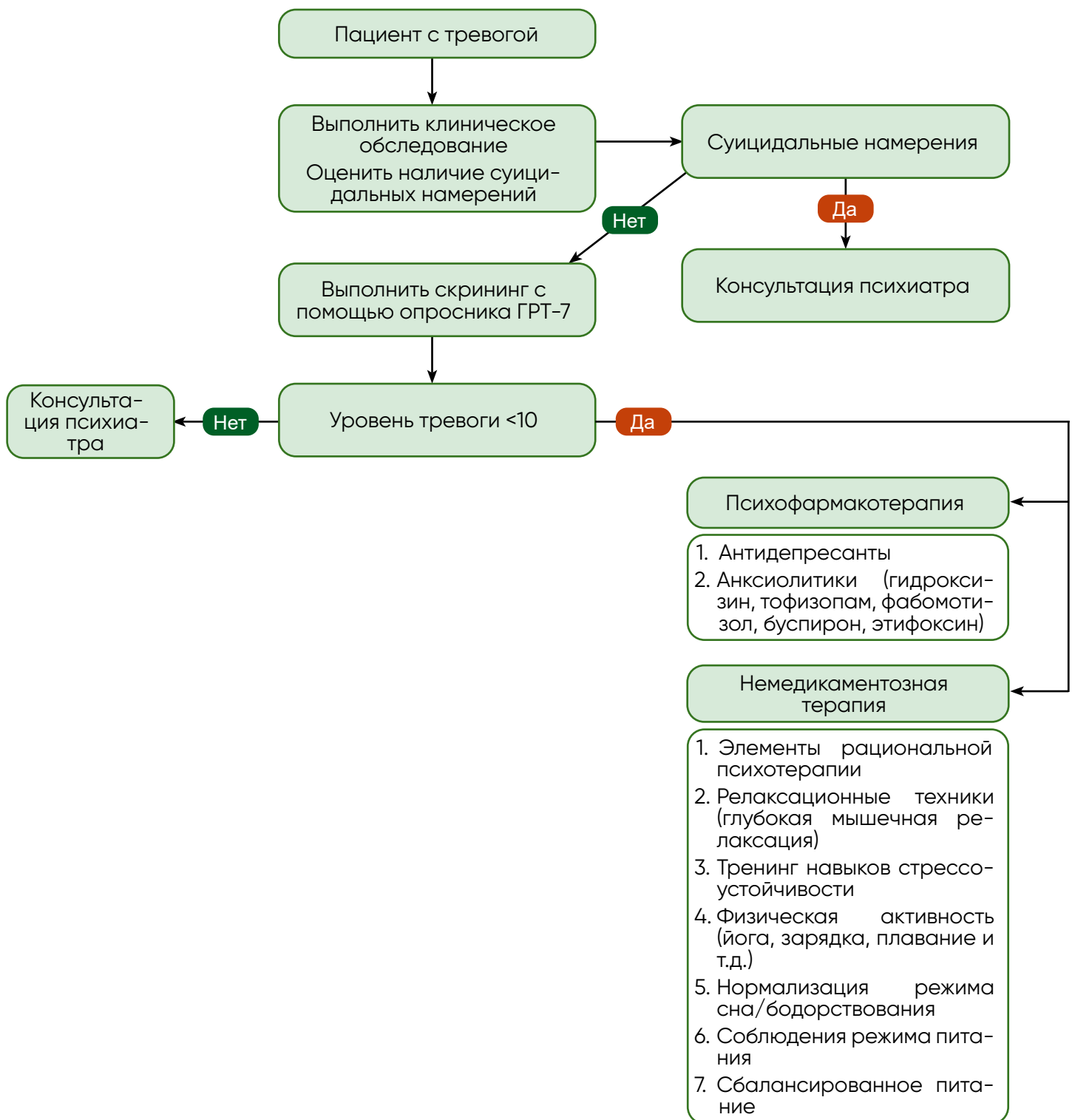




Алгоритм ведения пациентов с тревогой в практике врача- терапевта участкового и врача общей практики (семейного врача)

Алгоритм ведения пациентов с тревогой в практике врача-терапевта участкового и врача общей практики (семейного врача)



Опросник ГТР-7

Как часто Вы замечали за собой в течение последних двух недель следующее?	Не беспокоили	Несколько дней	Более половины дней	Практически каждый день
Нервозность или тревожность, чувство, что Вы «на пределе»	0	1	2	3
Неспособность остановить или контролировать беспокойство	0	1	2	3
Слишком сильное беспокойство о различных вещах	0	1	2	3
Вы не можете расслабиться	0	1	2	3
Суетливость, Вам трудно оставаться на месте	0	1	2	3
Вы легко раздражаетесь	0	1	2	3
Опасение того, что может случиться что-то ужасное	0	1	2	3
Общее количество баллов		+ ____	+ ____	+ ____

Примечание: общий балл для семи позиций составляет от 0 до 21. Суммы в 5, 10, 15 баллов являются границей для легкой, средней и тяжелой тревоги, соответственно.

Сумма баллов	Уровень тревожности
0-4	минимальный
5-9	умеренный
10-14	средний
15-21	высокий

**Алгоритм ведения пациентов с тревогой в практике врача-терапевта участкового
и врача общей практики (семейного врача)**

Авторский коллектив:

Шишкова Вероника Николаевна – д.м.н., в.н.с., руководитель отдела профилактики когнитивных и психоэмоциональных нарушений ФГБУ «НМИЦ ТПМ» Минздрава России (Москва, Россия)

Драницына Бибигуль Галиевна – к.м.н., лаборант – исследователь отдела профилактики когнитивных и психоэмоциональных нарушений ФГБУ «НМИЦ ТПМ» Минздрава России (Москва, Россия)

Драпкина Оксана Михайловна – академик РАН, доктор медицинских наук, профессор, директор ФГБУ «НМИЦ ТПМ» Минздрава России (Москва, Россия)

Д72 Алгоритм ведения пациентов с тревогой в практике врача-терапевта участкового и врача общей практики (семейного врача) / Шишкова В.Н., Драницына Б.Г., Драпкина О.М. – М.: РОПНИЗ

Тревожные расстройства служат психосоциальными факторами риска развития сердечно-сосудистых заболеваний (ССЗ), а также неблагоприятных исходов от ССЗ. Психосоциальные факторы риска в значительной мере отягощают клиническое течение ССЗ, существенно снижают приверженность пациентов к лечению, ухудшают их качество жизни, увеличивают риск инвалидизации и расходы системы здравоохранения. Данный алгоритм разработан с целью повышения осведомленности врачей первичного звена о важности выявления и своевременной коррекции тревожных расстройств, а также в помощь практикующим специалистам, поскольку тревожные расстройства часто встречаются у пациентов с ССЗ, ухудшают качество жизни и увеличивают частоту неблагоприятных исходов хронических неинфекционных заболеваний.