

اولین همایش ملی رستاری، روان‌شناسی، ارتقای سلامت و محیط زیست سالم



دانشگاه علوم پزشکی تهران
مرکز پژوهش‌های سلامت و محیط زیست
انجمن تحقیقات طب سببی ایران

۳۰ شهریور ۱۳۹۳

همدان دانشکده شهید مفتاح

کارآیی شناخت درمانی مبتنی بر ذهن آگاهی در کاهش افسردگی بیماران کرونر قلبی

علی فرهادی^۱، معصومه موحدی^۲، هانیبه خرازی نوتاش^۳، بهزاد نیکزاد^۴، یزدان موحدی^۵، رضا محمدزادگان^۶

^۱استادیار گروه پزشکی اجتماعی، دانشکده پزشکی، دانشگاه علوم پزشکی لرستان، خرم آباد، ایران

Aram_f_a@yahoo.com

^۲کارشناس ارشد مشاوره، دانشگاه علوم پزشکی لرستان، خرم آباد، ایران

masumemovahedi@yahoo.com

^۳کارشناس ارشد روانشناسی بالینی، دانشگاه علوم پزشکی تبریز، تبریز، ایران

Clinicalpsychologist.notash@gmail.com

^۴دانشجوی دکترای تخصصی علوم اعصاب شناختی، دانشگاه تبریز، تبریز، ایران

blsnehzad@yahoo.com

^۵دانشجوی دکترای تخصصی علوم اعصاب شناختی، دانشگاه تبریز، تبریز، ایران (نویسنده مسئول)

Yazdan.movahedi@gmail.com

^۶کارشناس ارشد روان‌شناسی عمومی، دانشگاه تبریز، تبریز، ایران

Reza.moh1@gmail.com

مقدمه

اگرچه در دو دهه اخیر پیشرفت‌های زیادی در درمان بیماران قلبی اتفاق افتاده است، اما شیوع بیماری کرونری قلب در حال افزایش است. به طوری که نزدیک ۱۵ میلیون نفر در جهان به این بیماری مبتلا هستند (۱). طبق گزارش‌های محققین، این بیماری یکی از پرهزینه‌ترین مخارج برای خدمات سلامت ملی است، برای مثال در کشور آمریکا در سال ۲۰۰۷ برآورد هزینه‌های مستقیم و غیر مستقیم این بیماری حدود ۳۳/۲ میلیون دلار بوده است و اکثر هزینه‌ها صرف مخارج بیمارستانی شده است (۲). این بیماری جدای از پیش‌آگهی ضعیف، محدودیت در فعالیت جسمی، قطع تعاملات اجتماعی، دیسترس‌های روانی، اضطراب، افسردگی، کاهش نشاط، افزایش وابستگی و بازنگشتگی زودرس و تاثیر منفی بر کیفیت زندگی را تحمیل می‌کند (۳).

عوامل متعددی نظیر حالات اضطرابی و افسردگی، استرس‌های اجتماعی، تعارض و رفتار خصمانه می‌تواند به انقباض نابهنجاری کرونری، افزایش انسداد شریان کرونری، بی‌نظمی‌های بدخیم ضربان قلب و در نتیجه به ناتوانی قلب منجر شود (۴). به علاوه استرس‌های روانی-اجتماعی حاد و مزمن و هیجانات منفی می‌تواند پیدایش و پیامد شاخص‌های متعدد کرونری را تحت تأثیر قرار دهد (۵). چنین یافته‌هایی بر لزوم بررسی این متغیرها در سنجش و درمان بیماری قلبی تاکید می‌کنند. عوامل روانی-اجتماعی به طور مستقیم یا به واسطه عوامل خطر فیزیولوژیک، احتمال ابتلاء به بیماری قلبی را افزایش می‌دهند (۶). پژوهش‌ها نشان داده‌اند که استرس حاد و مزمن، از عمده‌ترین عوامل خطر بروز و سیر بیماری قلبی هستند (۷). افسردگی از شایع‌ترین پیامد بیماری‌های حاد کرونری قلب است که این پیامدهای شایع به نوبه‌ی خود سیر این دسته از بیماری‌های قلبی را بدتر و وخیم‌تر