

## Η επίδραση της Γνωσιακής-Συμπεριφορικής Παρέμβασης στο επίπεδο άγχους και κατάθλιψης των ασθενών με αλληλοεπικάλυψη Άσθματος-ΧΑΠ (ACO).

Β. Δημητρακάκη

Π. Στειρόπουλος Αναπλήρωτής Καθηγητής Πνευμονολογίας ΔΠΘ

Σ. Ανευλαβής Επίκουρος Καθηγητής Πανευμονολογίας ΔΠΘ

Α. Αρβανίτη Επίκουρη Καθηγήτρια Ψυχιατρικής ΔΠΘ

**Εισαγωγή:** Το άγχος και η κατάθλιψη είναι συνήθεις ψυχικές συννοσηροτητες που παρατηρούνται πολύ συχνά σε ασθενείς με χρόνιες πνευμονολογικές παθήσεις. Η Γνωσιακή-Συμπεριφορική Θεραπεία (ΓΣΘ) έχει αποδειχθεί ως θεραπεία επιλογής για την αντιμετώπιση των ψυχικών διαταραχών σε αυτούς τους ασθενείς. Οι μελέτες που έχουν διερευνήσει την κατάθλιψη και το άγχος, καθώς και την αποτελεσματικότητα των ψυχοθεραπευτικών παρεμβάσεων στους ασθενείς με αλληλοεπικάλυψη άσθματος-ΧΑΠ (ACO) είναι περιορισμένες. Ο σκοπός της παρούσας μελέτης είναι να εξετάσει την επίδραση της ΓΣ παρέμβασης στα κλινικά συμπτώματα του άγχους και της κατάθλιψης των ασθενών με ACO. Δευτερεύων σκοπός είναι να αξιολογήσει τις ενδεχόμενες επιδράσεις της ΓΣΘ στη ποιότητα ζωής των ασθενών και στην βελτίωση της αναπνευστικής ικανότητας.

**Μεθοδολογία:** Οι συμμετέχοντες θα είναι ασθενείς που έχουν διαγνωστεί με ACO. Θα εξετασθούν με τη κλίμακα HADS και θα επιλεγθούν οι ασθενείς με μέτρια-σοβαρά συμπτώματα του άγχους και της κατάθλιψης (σκορ > 8). Η ποιότητα ζωής των ασθενών θα αξιολογηθεί με το St George's Respiratory Questionnaire (SGRQ). Θα καταγραφούν οι βασικοί παράμετροι της σπιρομέτρησης (FEV<sub>1</sub>, FVC, FEV<sub>1</sub>%, FEF), ενώ θα εκτιμηθεί και η 6-λεπτη δοκιμασία βάδισης (6-min walk test-6MWT). Οι συμμετέχοντες στην ομάδα παρέμβασης θα παρακολουθήσουν οκτώ ατομικές συνεδρίες γνωσιακής συμπεριφορικής θεραπείας από ψυχολόγο. Ο επανέλεγχος των ιδίων παραμέτρων θα πραγματοποιηθεί στους 4, 8 και 12 μήνες.

**Αποτελέσματα:** Τα αποτελέσματα της έρευνας αναμένουμε να δείξουν ότι μια ολοκληρωμένη παρέμβαση ΓΣΘ σε ασθενείς με ACO, θα επιφέρει σημαντική μείωση των συμπτωμάτων του άγχους και της κατάθλιψης, καθώς και σημαντική βελτίωση στη ποιότητας ζωής τους.

**Συμπεράσματα:** Δεδομένου ότι προηγούμενες μελέτες έδειξαν σημαντικά οφέλη της ΓΣΘ στους ασθενείς με ΧΑΠ και άσθμα, πιστεύουμε ότι στους ασθενείς με ACO που έχουν περισσότερα αναπνευστικά προβλήματα, χειρότερη ποιότητα ζωής και περισσότερες συννοσηρότητες, η αποτελεσματικότητα της ΓΣΘ να είναι ακόμη πιο ευεργετική.

## **The effect of Cognitive-Behavioral Intervention on the level of anxiety and depression in patients with Asthma-COPD overlap (ACO).**

V. Dimitrakaki

P. Steiropoulos Associate Professor of Pneumology Duth

S. Anevlavis Assistant Professor of Pneumonology Duth

A. Arvaniti Assistant Professor of Psychiatry Duth

**Introduction:** Anxiety and depression are common mental co-morbidities that are often in patients with chronic lung diseases. Cognitive-Behavioural Therapy (CBT) has been demonstrated as the choice therapy for the treatment of mental disorders in these patients. Studies that have investigated anxiety and depression, as well as the effectiveness of psychotherapeutic interventions in patients with asthma-COPD overlap (ACO), are limited. The aim of this study is to examine the effect of GS intervention on clinical symptoms of anxiety and depression in patients with ACO. The secondary purpose is to assess the potential effects of CB intervention on patients' quality of life and to improve respiratory capacity.

**Methodology:** Participants will be patients diagnosed with ACO. They will be examined on the HADS scale and patients with moderate-severe symptoms of anxiety and depression will be selected (score > 8). The quality of life will be assessed with St George's Respiratory Questionnaire (SGRQ). The basic parameters of spirometry (FEV1, FVC, FEV1%, FEF) will be recorded and the 6-minute walk test (6-min walk test-6MWT) will be evaluated. Participants in the intervention group will attend eight individual sessions of CBT by a psychologist. The same parameters will be reassessed at 4, 8 and 12 months.

**Results:** we expect that the results will show that a comprehensive CBT intervention in ACO patients will result in a significant reduction of the symptoms of anxiety and depression, as well as a significant improvement of their quality of life.

**Conclusions:** Since previous studies have shown significant benefits of the CBT in patients with COPD and asthma, we believe that in patients with ACO who have more respiratory problems, lower quality of life and more co-morbidities, the effectiveness of CBT would be even more beneficial.