

A close-up photograph of a Scrabble board. The word 'CORONAVIRUS' is spelled out across the top of the board using yellow tiles. The board is green with a white grid. Various colored tiles (blue, orange, purple) are scattered around, some with text like 'DOPPELTER WORT WERT' or 'DOPPELTER BUCHSTABEN WERT'. The background is slightly blurred.

Факторы, связанные с психопатологическими проявлениями, у больных, перенесших коронавирусную пневмонию

Титиевский С.В.

Государственная образовательная организация высшего профессионального образования «Донецкий национальный медицинский университет имени М.Горького», г. Донецк, ДНР
Кафедра психиатрии, психотерапии, медицинской психологии и наркологии ФИПО

По данным ВОЗ (2021)¹, на фоне стремительного распространения пандемии коронавирусной инфекции на все большее число стран мира, люди начинают испытывать повышенный страх, волнение и беспокойство.

Речь идёт как о населении в целом, так и об отдельных группах граждан, например, лицах старшего возраста, поставщиках услуг здравоохранения и лицах с сопутствующими нарушениями здоровья.

Говоря терминами общественного здравоохранения, используемыми в контексте охраны психического здоровья, главные психологические последствия пандемии сегодня выражаются в повышенном уровне стресса и тревожности.

1. Всемирная организация здравоохранения. Европейское региональное бюро. Психическое здоровье и COVID-19. URL: <https://www.euro.who.int/ru/health-topics/noncommunicable-diseases/mental-health/data-and-resources/mental-health-and-covid-19> (дата обращения: 29.04.2021 г.)

Указывается также, что по мере введения новых противоэпидемических мер и связанных с ними изменений (в первую очередь, карантин, который сказывается на привычных для людей видах деятельности, повседневном укладе и основных источниках средств к существованию) также может расти распространенность, депрессии, пагубного употребления алкоголя и употребления наркотиков, равно как и распространенность самоповреждений или суицидального поведения.

С целью установления взаимозависимости психопатологических проявлений у пациентов и различными факторами, в том числе, характеризующими заражение ими COVID-19, нами проведен корреляционный анализ данных медицинской документации 14 пролеченных амбулаторно и стационарно в Республиканской клинической психоневрологической больнице – медико-психологическом центре МЗ ДНР (РКПБ-МПЦ) больных с непсихотическими психическими расстройствами, перенесшими COVID-19 (коронавирусную пневмонию с полной реконвалесценцией).

С возрастом исследованных нами больных положительно коррелировало наличие у них проявлений рассеянности («каша в голове», «голова чумная», «нахожусь как в прострации») (r по Спирмену = 0,8, $p < 0,001$), головной боли ($r = 0,7$, $p < 0,01$), раздражительности (вспыльчивости) ($r = 0,5$, $p < 0,05$), ухудшения памяти ($r = 0,5$, $p < 0,05$).

Повторное лечение в РКПБ-МПЦ положительно коррелировало с отчётливым «звучанием» психогении, связанной с COVID-19 ($\rho = 0,7, p < 0,01$), ощущением тяжести в груди ($\rho = 0,8, p < 0,001$), страхом выходить на улицу ($\rho = 0,8, p < 0,001$), затрудненностью глотания (спазмом в области горла, «комом в горле», дискомфортом в горле) ($\rho = 0,6, p < 0,05$).

Время, прошедшее после выявления COVID-19, положительно коррелировало с длительностью психического расстройства (ухудшения психического состояния) ($\rho = 0,8, p < 0,001$), снижением массы тела ($\rho = 0,7, p < 0,01$) и отрицательно коррелировало с отчётливым «звучанием» психогении, связанной с COVID-19 ($\rho = -0,7, p < 0,01$), и страхами, непосредственно не относящимися к состоянию собственного нынешнего здоровья, в целом ($\rho = -0,7, p < 0,01$).

Длительность психического расстройства (ухудшения психического состояния) отрицательно коррелировала со страхами, непосредственно не относящимися к состоянию собственного нынешнего здоровья, в целом ($\rho = -0,6$, $p < 0,05$).

Период между выявлением COVID-19 и возникновением психического расстройства (ухудшением психического состояния) положительно коррелировал с такими симптомами, как снижение аппетита ($\rho = 0,6$, $p < 0,05$), ощущение тяжести в груди ($\rho = 0,5$, $p < 0,05$), страх выходить на улицу ($\rho = 0,5$, $p < 0,05$).

Отчётливое «звучание» психогении, связанной с COVID-19, положительно коррелировало со страхом за состояние своего нынешнего здоровья (ипохондрической фиксацией) ($\rho = 0,6$, $p < 0,05$), страхами, непосредственно не относящимися к состоянию собственного нынешнего здоровья, в целом ($\rho = 0,5$, $p < 0,05$), и отрицательно коррелировало со снижением массы тела ($\rho = -0,9$, $p < 0,001$) и временем, прошедшим после выявления COVID-19 ($\rho = -0,7$, $p < 0,01$).

Таким образом, как представляется, ряд изученных нами факторов, имеющих отношение к коронавирусной пневмонии, перенесенной больными, связан с их психопатологической симптоматикой.

Примечательны в этом отношении страхи, непосредственно не относящиеся к состоянию собственного нынешнего здоровья, в целом (страх выходить на улицу, заразиться респираторными вирусами, страх замкнутых пространств, страх смерти, страх общения с людьми).

Указанные фобии уменьшаются по мере удаления момента заболевания COVID-19, будучи положительно связанными с отчётливым «звучанием» коронавирусной психогении (вероятно, постепенно психологическая значимость перенесенного заболевания уменьшается, что подтверждается её отрицательной корреляцией со временем, прошедшим после выявления COVID-19).

Отчётливое «звучание» ковидной психогении также связано со страхом за состояние своего нынешнего здоровья (ипохондрической фиксацией).

Спасибо за
внимание!