



ГОО ВПО «ДОНЕЦКИЙ НАЦИОНАЛЬНЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ ИМЕНИ М.ГОРЬКОГО»

Кафедра психиатрии, медицинской психологии, психосоматики и психотерапии с лабораторией психического здоровья

**Актуальность психопрофилактики тревожных
расстройств у
студентов медицинского университета в связи
с пандемией COVID-19**

Асс. Трошина Елена Олеговна

Донецк-2022

Актуальность темы

- 30 января 2020 года Всемирной организацией здравоохранения (ВОЗ) было объявлено, что появление новой коронавирусной инфекции - COVID-19 обусловило возникновение чрезвычайной ситуации в области общественного здравоохранения, имеющей международное значение. [1]
- Коронавирусная инфекция несет угрозу не только жизни и соматическому здоровью населения, но и его психическому здоровью.
- Согласно эпидемиологическим данным, тревожные расстройства являются самой распространенной группой психических расстройств в мире, их усредненная распространенность составляет примерно 12,9% среди населения планеты. [2]
- Студенческая молодежь – одна из наиболее активных и, вместе с тем, наиболее уязвимых в плане развития тревожных расстройств групп населения. [3]

1. World Health Organization. [Electronic resource]. URL: <https://www.who.int/ru/news/item/23-09-2020-managing-the-covid-19-infodemic-promoting-healthy-behaviours-and-mitigating-the-harm-from-misinformation-and-disinformation>
2. Steel Z., Marnane C., Iranpour C. et al. The global prevalence of common mental disorders: a systematic review and metaFanalysis 1980–2013 // International Journal of EpidemiolFogy. – 2014. Vol. 43 (2). – P. 476–493.
3. Chongying Wang and Hong Zhao The Impact of COVID-19 on Anxiety in Chinese University Students: Front. Psychol., 22 May 2020

Цель

Изучение актуальности психопрофилактики тревожных расстройств у студентов медицинского университета в связи с пандемией COVID-19.



Материалы и методы

В исследовании приняло участие 673 студента 1 – 6 курса, обучающихся в ГОУ ВПО ДОННМУ ИМ. М. ГОРЬКОГО.

В ходе исследования применялось два вида опросников:

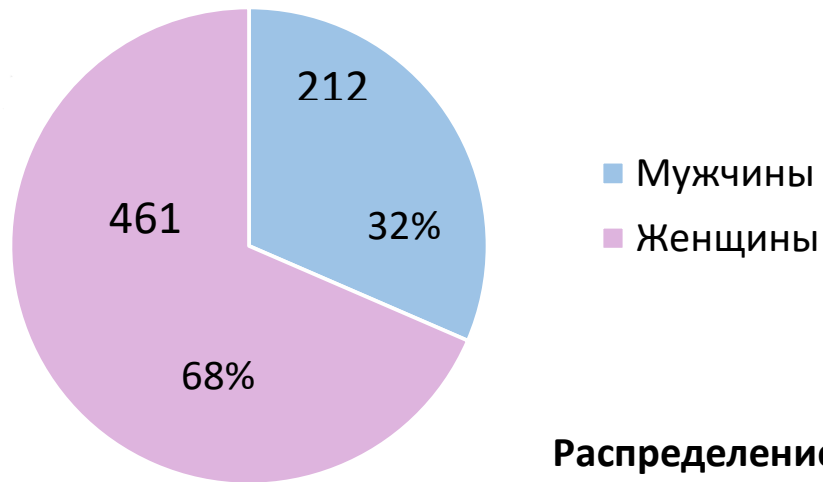
- Социально-демографическая анкета
- Generalised Anxiety Disorder Assessment (GAD-7)



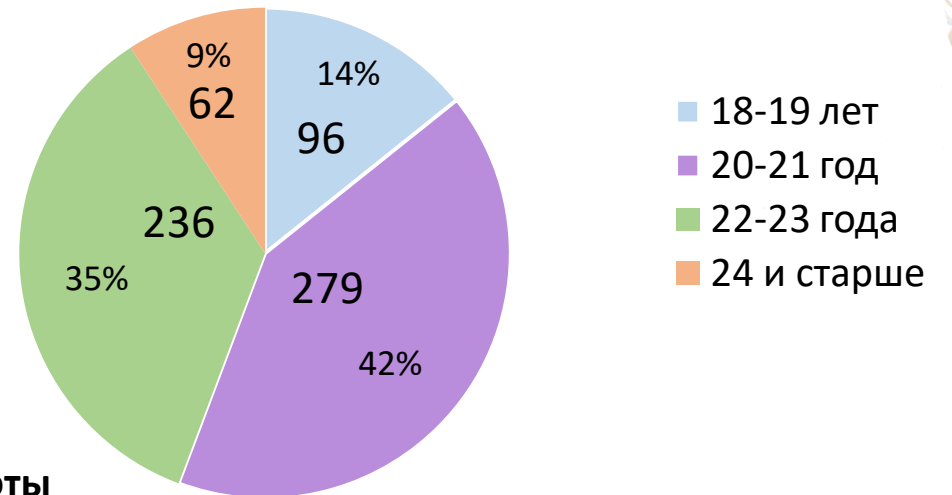
Статистический анализ полученных данных проводился в пакете статистической обработки «MedStat». Сравнение выборок проводилось с помощью критерия Kruskal-Wallis.

Материалы и методы

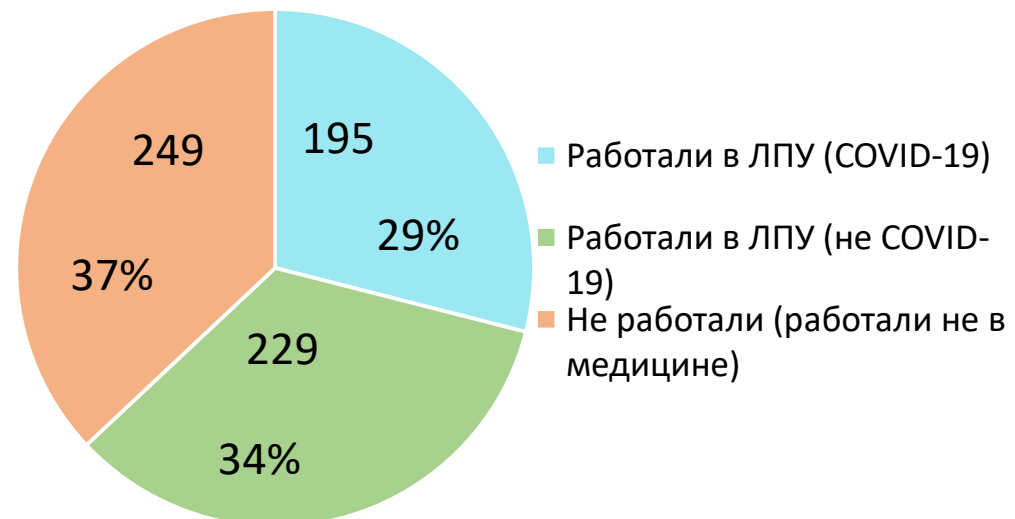
Распределение респондентов по полу



Распределение респондентов по возрасту

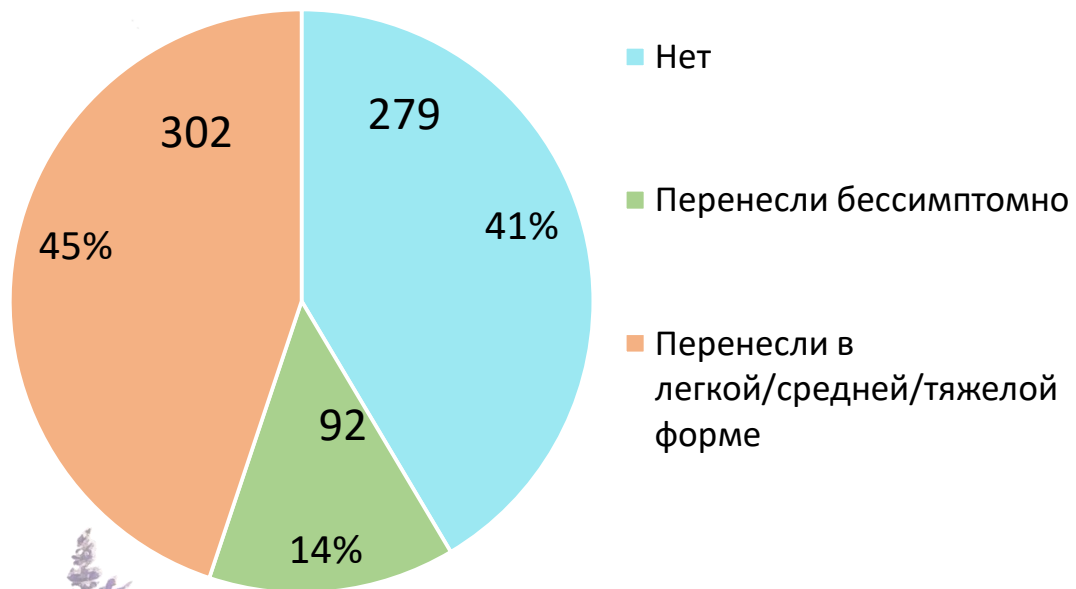


Распределение респондентов по месту работы

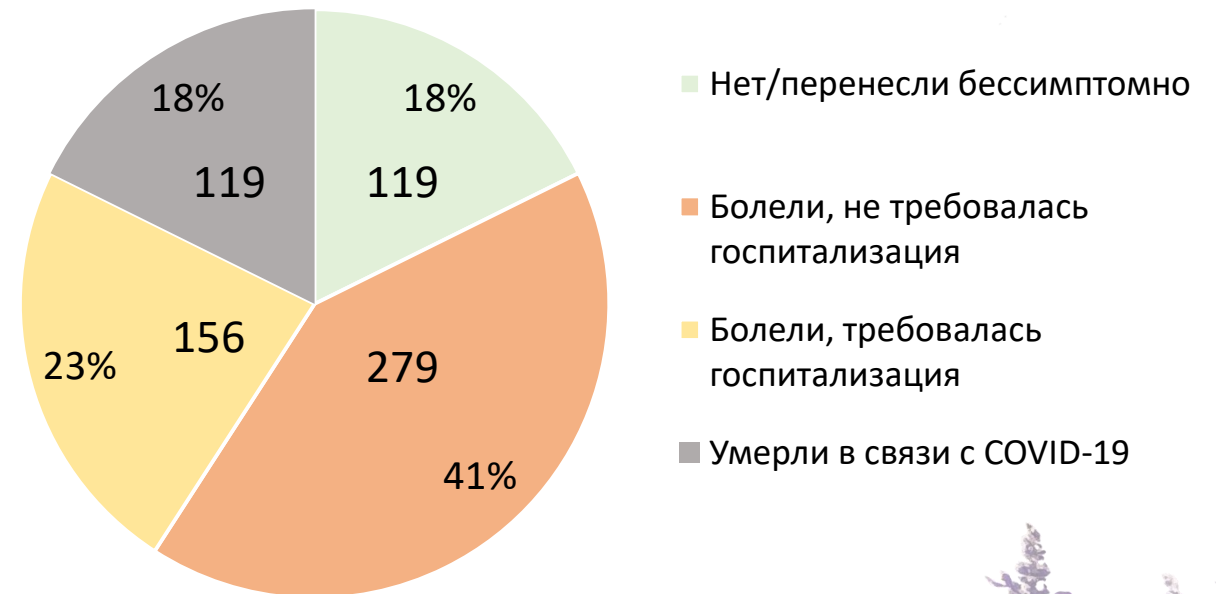


Материалы и методы

Наличие в анамнезе перенесенного COVID-19



Наличие перенесенного COVID-19 в анамнезе у родственников респондентов



Результаты исследования

В ходе исследования было выявлено, что средний уровень тревоги студентов равнялся $4,3 \pm 0,2$ балла, что соответствует верхней границе минимальной тревоги по шкале опросника GAD-7.

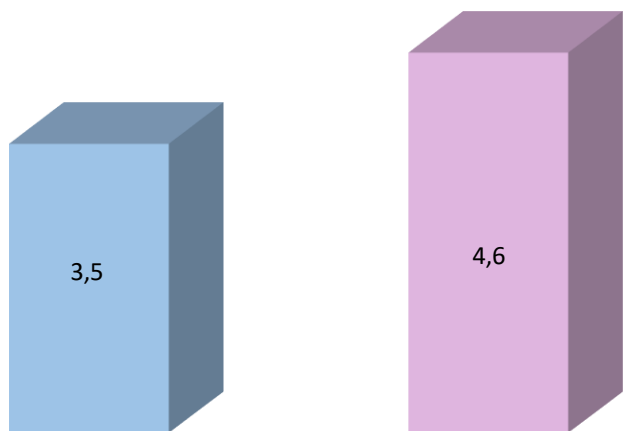


29 респондентов имели высокий уровень тревоги, 65 – средний, 146 – умеренный и 436 респондентов – минимальный уровень тревоги.

Результаты исследования

Уровень тревоги в зависимости от пола

■ Мужчины ■ Женщины



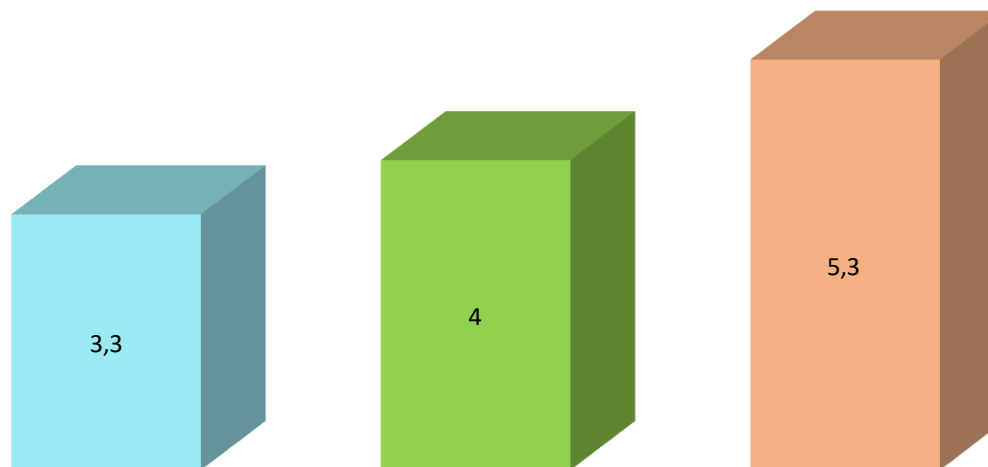
Мужчины

Женщины

Выявлено статистически значимое различие
($p=0.00025 < 0.01$)

Уровень тревоги в зависимости от места работы

■ Работающие с COVID-19 ■ Работающие в ЛПУ не с COVID-19
■ Не работающие (работающие не в медицине)



Работающие с COVID-19

Работающие в ЛПУ не с COVID-19

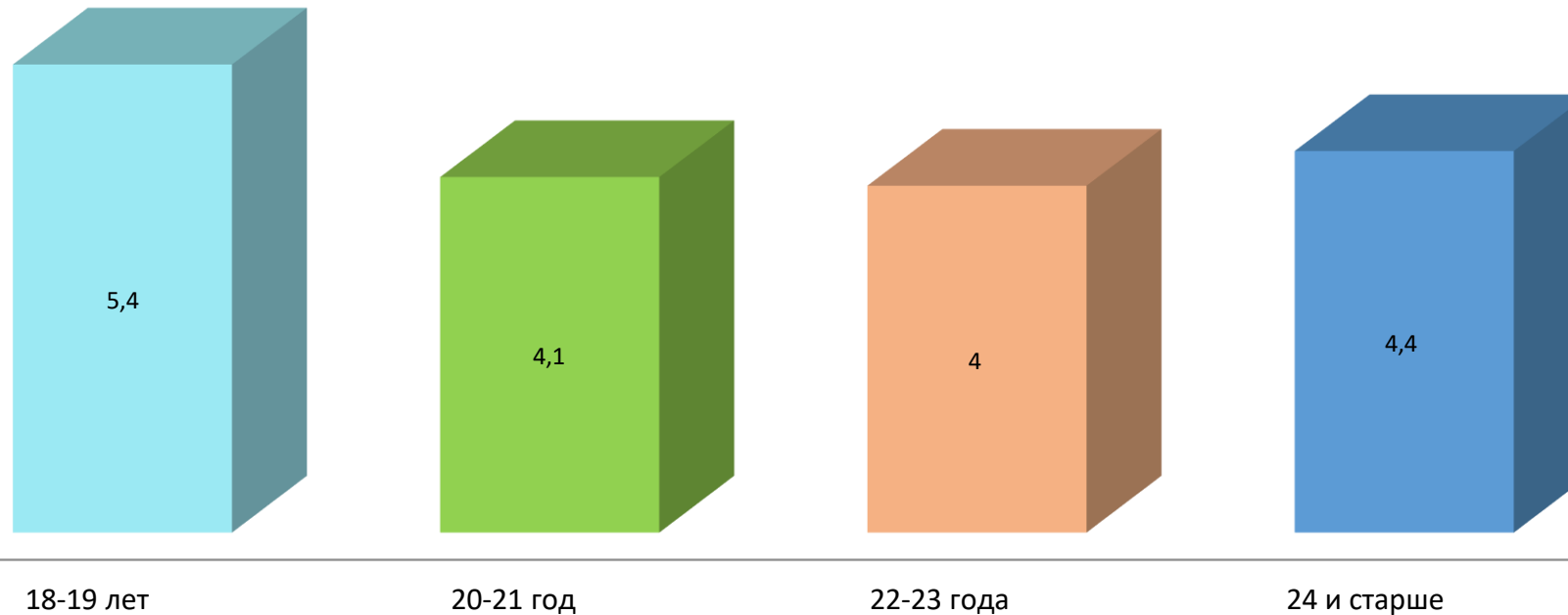
Не работающие
(работающие не в
медицине)

Выявлено статистически значимое различие
($p=0.0005 < 0.01$)

Результаты исследования

Уровень тревоги в зависимости от возраста

■ 18-19 лет ■ 20-21 год ■ 22-23 года ■ 24 и старше

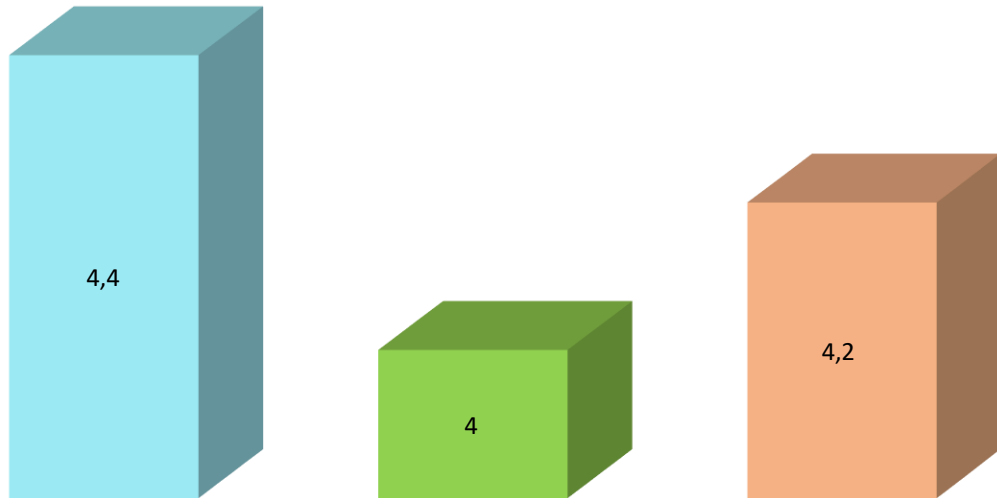


Статистически значимого различия между показателями четырех выборок выявлено не было ($p=0.3 \geq 0.05$)

Результаты исследования

Уровень тревоги в зависимости от перенесенного COVID-19

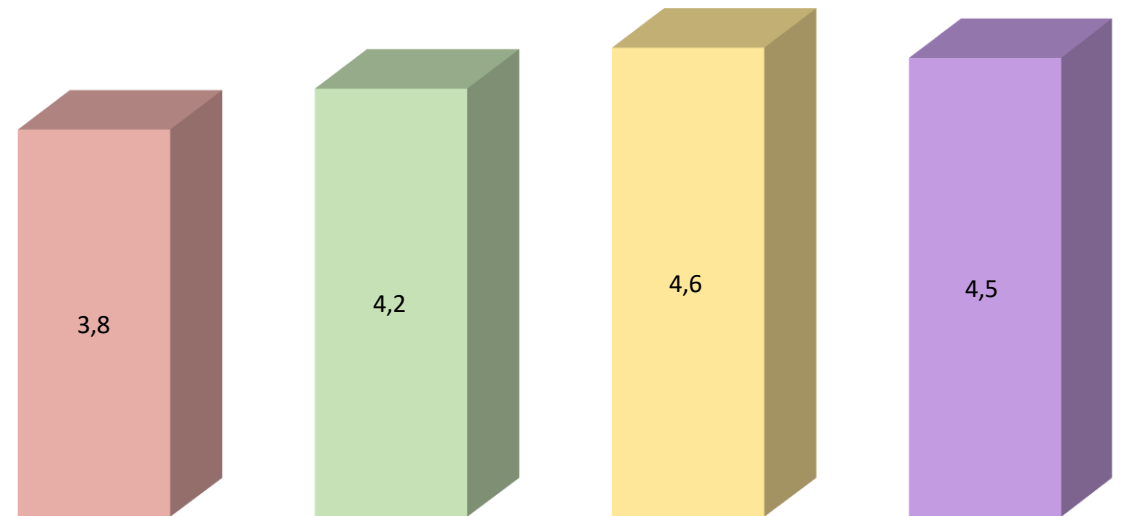
■ Не болели ■ Болели бессимптомно ■ Болели в легкой/средней/тяжелой форме



Статистически значимого различия между показателями трех выборок выявлено не было ($p=0.8 \geq 0.05$)

Уровень тревоги в зависимости от перенесенного COVID-19 в анамнезе у родственников

■ Не болели/перенесли бессимптомно ■ Болели, не требовалась госпитализация
■ Болели, требовалась госпитализация ■ Умерли в связи с COVID-19



Статистически значимого различия между показателями четырех выборок выявлено не было ($p=0.08 \geq 0.05$)

Обсуждение результатов

- ✓ Средний показатель тревоги студентов соответствует верхней границе минимального уровня по шкале опросника GAD-7, что обуславливает актуальность первичной психопрофилактики тревожных расстройств.
- ✓ 29 респондентов имеют высокий показатель тревоги, что может свидетельствовать о необходимости специализированной помощи.
- ✓ Женщины более подвержены развитию тревожных симптомов, чем мужчины.
- ✓ Неработающие и работающие не в медицине студенты имеют более выраженный уровень тревоги, чем работающие респонденты.
- ✓ Перенесенная в анамнезе самими студентами или их родственниками коронавирусная инфекция не влияет на развитие тревожных симптомов.



Первичная психопрофилактика тревожных расстройств






Возможные пути решения проблемы:

- I Научиться распознавать тревогу
- II Соблюдать режим сна/бодрствования
- III Заняться спортом
- IV Соблюдать режим питания
- V Найти здоровое увлечение
- VI Практиковать осознанность
- VII Бороться с информационным стрессом



Первичная психопрофилактика тревожных расстройств

Вопросы, которые помогут справиться с тревогой:

-  **Вопрос №1:** Насколько вероятно, что произойдет плохое?
-  **Вопрос №2:** Если это все на самом деле случится, то какой может быть план на этот случай?
-  **Вопрос №3:** Что сейчас можно сделать для того, чтобы избежать или предотвратить нежелательный исход?
-  **Вопрос №4:** Как бы мог объяснить эту ситуацию другой человек?
-  **Вопрос №5:** Будет ли это важно через 10 лет?

Выводы

- I. Первичная психопрофилактика тревожных расстройств актуальна для студентов медицинского университета в условиях пандемии COVID-19.
- II. При проведении профилактических мероприятий в первую очередь необходимо обращать внимание на неработающих студентов в возрасте 18-19 лет, поскольку они в наибольшей степени подвержены развитию симптомов тревожных расстройств.
- III. Существуют способы борьбы с тревогой, которым можно обучить студентов, с целью профилактики развития клинически значимых симптомов тревожных расстройств.



Благодарю за внимание!

