

Материал и методы исследования. Нами проведен корреляционный анализ данных медицинской документации 14 пролеченных амбулаторно и стационарно в РКПБ-МПЦ МЗ ДНР больных с непсихотическими психическими расстройствами, перенесшими COVID-19 (коронавирусную пневмонию с полной реконвалесценцией).

Результаты исследования и их обсуждение. С возрастом больных положительно коррелировали проявления рассеянности («каша в голове», «голова чумная», «нахожусь как в прострации») (ρ по Спирмену = 0,8, $p < 0,001$), головная боль ($\rho = 0,7$, $p < 0,01$), раздражительность (вспыльчивость) ($\rho = 0,5$, $p < 0,05$), ухудшение памяти ($\rho = 0,5$, $p < 0,05$).

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 ($\rho = -0,7$, $p < 0,01$).

Выводы. 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). Данные 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).

Чистик И.А., Титиевский С.В.

ХАРАКТЕРИСТИКА ОТНОШЕНИЯ К КОРОНАВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИИ ПСИХИЧЕСКИ БОЛЬНЫХ С РАССТРОЙСТВАМИ ЛИЧНОСТНО-ДИСФУНКЦИОНАЛЬНОГО, АФФЕКТИВНОГО И НЕВРОТИЧЕСКОГО РЕГИСТРОВ

Государственная образовательная организация высшего профессионального образования «Донецкий национальный медицинский университет имени М. Горького», Донецк, ДНР

Цель исследования. Оценить особенности информационного влияния коронавирусной инфекции на психическое состояние пациентов с расстройствами личностно-дисфункционального, аффективного и невротического регистров.

Материал и методы исследования. Было обследовано 30 пациентов, находящихся на стационарном лечении в Центре аффективной патологии Республиканской клинической психиатрической больницы г. Донецка. Обследуемые были разделены на три группы: в первую группу вошли 10 пациентов с заболеваниями личностно-дисфункционального регистра, средний возраст которых составил 32,9 (SD = 12,1) лет; во вторую – 10 пациентов с расстройствами аффективного регистра, средний возраст которых составил 34 (SD = 14,3) лет; третья группа была представлена 10 пациентами с расстройствами невротического регистра, средний возраст – 39,3 (SD = 15,3) лет.

Для оценки уровня влияния коронавирусной инфекции нами использован опросник, состоящий из 30 вопросов, утвердительный ответ на каждый из которых оценивался в 1 балл, отрицательный – в 0 баллов. Результаты тестирования оценивались следующим образом: значения от 0 до 10 баллов соответствовали отсутствию или незначительному влиянию коронавирусной инфекции на психическое состояние, от 11 до 20 – умеренному влиянию, от 21 до 30 – значительному.

Математическая обработка результатов проводилась с использованием программы Excel.

Результаты исследования и их обсуждение. В группе больных с психическими расстройствами личностно-дисфункционального регистра средняя величина показателя использованного нами опросника составила 7,7 балла (SD = 5,2), в группе с наличием психических расстройств аффективного регистра – 8,4 (SD = 5,4), у больных с расстройствами невротического регистра – 10,0 (SD = 5,7). Статистически достоверными ($p < 0,001$) оказались различия между 3 и 1, а также 3 и 2 исследуемыми группами. Это свидетельствует о достоверном преобладании уровня психологического стресса, связанного с коронавирусной инфекцией у больных с патологией невротического регистра (при недостоверном преобладании данного показателя при аффективной патологии в сравнении с личностно-дисфункциональным регистром проявлений).

В первой группе 70% пациентов не ощутили заметного влияния коронавирусной инфекции на их психическое состояние, на состояние 20% пациентов вышеназванная инфекция повлияла умеренно, 10% пациентов заметили ощутимое ухудшение своего психического состояния.

Во второй группе коронавирусная инфекция не вызвала последствий в виде ухудшения психического состояния у 50% больных, на 40% обследованных повлияла умеренно, на 10% – значительно.

В третьей группе 20% пациентов заметно не отреагировали на влияние коронавирусной инфекции, у 70% обнаружена умеренная реакция, у 10% – значительная.

Выводы. При оценке психогенного влияния коронавирусной инфекции на больных с различными регистрами психических расстройств нами уставлено достоверное преобладание повышенной озабоченности данной патологией больных с психопатологией невротического регистра, при минимальных значениях стрессогенного воздействия данной инфекции на больных с личностно-дисфункциональным регистром нарушений. У больных с невротическим регистром расстройств также обнаружено преобладание умеренного влияния коронафобических проявлений (при приблизительно одинаковом распределении лиц со значительной подверженностью коронавирусным страхом в 3 исследуемых группах, и максимальном количестве лиц, не ощутивших заметного влияния коронавирусной инфекции, в группе с расстройствами психопатического регистра). Полученные данные могут свидетельствовать о специфической подверженности коронафобическим проявлениям больных с психопатологическими расстройствами невротического регистра в сравнении с пациентами, страдающими нарушениями личностно-дисфункционального и аффективного регистров. Вероятно, это связано с большей критичностью данного контингента обследованных.