

**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») ( $\rho$  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.