

ОСОБЕННОСТИ ТЕЧЕНИЯ ПСИХОЛОГИЧЕСКОГО СОСТОЯНИЯ У БОЛЬНЫХ С СЕРДЕЧНО - СОСУДИСТОЙ ПАТОЛОГИЕЙ, ПЕРЕНЕСШИХ COVID-19



Кодирова Шахло Саломовна

Бухарский государственный медицинский институт, Республика Узбекистан, г. Бухара

COVID-19 ЎТКАЗГАН ЮРАК-ҚОН ТОМИР ПАТОЛОГИЯСИ БЎЛГАН БЕМОРЛАРДА ПСИХОЛОГИК ҲОЛАТ КУРСИНИНГ ХУСУСИЯТЛАРИ

Кодирова Шахло Саломовна

Бухоро давлат тиббиёт институти, Ўзбекистон Республикаси, Бухоро ш.

FEATURES OF THE COURSE OF THE PSYCHOLOGICAL STATE IN PATIENTS WITH CARDIOVASCULAR PATHOLOGY WHO UNDERWENT COVID-19

Kodirova Shakhlo Salomovna

Bukhara State Medical Institute, Republic of Uzbekistan, Bukhara

e-mail: shaxigiza@mail.ru

Резюме. Долзарблиги. Ковиднинг юракка салбий таъсирининг омилларидан бири бу инсон ўпкасининг таъсирчан шикастланишидир. Агар нафас олиш функцияси бузилган бўлса, қон кам кислородли бўлса, юрак барча органларни озиқлантириши учун интенсив ишлай бошлайди. Ҳаддан ташқари ортиқча юк юрак мушакларининг тез чарчашига олиб келади. Тадқиқотлар шуни кўрсатадики, COVID-19 билан касалланган беморларнинг ярмида апатия, ташвиш, депрессия ва астения шаклида турли даражадаги маълум психологик касалликлар мавжуд. Бундан ташқари, юрак-қон томир тизимининг сурункали касалликлари бўлган беморлар ва коронавирус инфекциясидан олдин мутлақо соғлом одамлар азобланади. Тадқиқот мақсади: COVID-19 билан касалланган юрак-қон томир касалликлари билан оғриган беморларнинг психологик ҳолатини ўрганиш. Материаллар ва тадқиқот усуллари. Республика ихтисослаштирилган шошилинч тиббий ёрдам илмий-тадқиқот марказининг Бухоро филиалида стационар даволанаётган 225 нафар беморни кўриқдан ўтказдик. COVID-19 барча беморларда лаборатория текширувлари орқали аниқланди. Танлов мезони коронавирус инфекциясидан олдин беморлар тарихида ҳеч қандай руҳий зўриқининг йўқлиги еди. Барча текширилган беморлар ёзма розилигидан кейин тадқиқотга киритилган. COVID-19 таъхиси полимераза занжири реакцияси (ПЦР) тести ва/ёки кўкрак қафаси органларининг компьютер томографиясига мувофиқ қўйилди. Асосий тадқиқот усули хавотирлик ва депрессиянинг HADS шкаласи ёрдамида клиник ва психопатологик ҳисобланади.

Калим сўзлар: COVID-19, депрессия, ташвиш, юрак-қон томир патологияси, психологик касалликлар, психоген руҳий касалликлар.

Abstract. Relevance. One of the factors of the negative impact of covid on the heart is the impressive damage to the human lungs. If the respiratory function is impaired, the blood is low in oxygen, the heart begins to work intensively to nourish all organs. Excessive overload leads to rapid fatigue of the heart muscle. Studies show that half of patients with COVID-19 have certain psychological disorders of varying degrees in the form of apathy, anxiety, depression, and asthenia. In addition, patients with chronic diseases of the cardiovascular system and absolutely healthy people suffer before coronavirus infection. The purpose of the study: to study the psychological state of patients with cardiovascular diseases infected with COVID-19. Materials and research methods. We examined 225 patients undergoing inpatient treatment at the Bukhara branch of the Republican Specialized Research Center for emergency medicine. COVID-19 was detected in all patients through laboratory tests. The selection criterion was the absence of any mental strain in the history of patients before the coronavirus infection. All examined patients are included in the study after their written consent. The diagnosis of COVID-19 was made according to the polymerase chain reaction (PCR) test and/or computed tomography of the chest organs. The main research method is clinical and psychopathological, using the HADS scale of anxiety and depression.

Keywords: COVID-19, depression, anxiety, cardiovascular pathology, psychological disorders, psychogenic mental disorders.

Введение. Немалочисленные научные исследования последних лет свидетельствуют о том, что пандемия COVID-19 может вызвать ухудшение психического здоровья населения во всем мире. Данные эпидемиологических исследований показывают, что уже в настоящее время в населении различных регионов мира, охваченных пандемией COVID-19, отмечается рост показателей тревожно-депрессивных расстройств, суицидальной настроенности и фактов суицидального поведения. У больных, переболевших COVID-19, встречаются различные неврологические расстройства: от головной боли и нарушения чувствительности до депрессии. Головная боль, нарушение чувствительности, нарушения обоняния, нарушения вкуса, парезы, параличи, когнитивные нарушения разной степени выраженности, тревога и депрессия - практически у 99% пациентов, перенесших коронавирусную инфекцию [1,2]. Неврологические проявления как последствия коронавируса лишь накапливаются с каждым месяцем. Кроме этих проблем, выделяют еще три группы возможных последствий COVID-19. Это кардиореспираторные нарушения, которые проявляются в гипоксии, нарушениях бронхиального клиренса, болях в грудной клетке и сердце, нарушении ритма, а также мышечно-скелетные нарушения и проблемы питания и метаболизма. Литературные данные свидетельствуют о том, что эти состояния опасны, отражают тяжесть заболевания, могут увеличить риск смерти и продлить время пребывания пациентов в больнице. Долгосрочные эффекты COVID-19 по понятным причинам еще не известны. Однако, по данным зарубежных исследований уже имеются данные о том, что у лиц, перенесших COVID-19 даже после практического выздоровления более 15% переболевших, испытывают хроническую усталость, перепады настроения, нарушения сна, концентрации внимания и памяти. Пандемия COVID-19, которую вызывает новый штамм коронавируса – SARS-CoV-2 (severe acute respiratory syndrome coronavirus-2), стала настоящим вызовом для системы здравоохранения во всем мире. Несмотря на высокий тропизм вируса к органам дыхательной системы (пневмония, респираторный дистресс-синдром), очень быстро стало понятно, что поражение не ограничивается только легкими, а возникает риск обострения всех хронических заболеваний и развития полиорганной недостаточности, в частности, на более поздних стадиях поражается вся сердечно-сосудистая система с прямым и косвенным повреждением других зависимых от нее органов. Установлена тесная двусторонняя связь между COVID-19 и всеми сердечно-сосудистыми заболеваниями (ССЗ) [5,6].

Цель исследования. Исследовать психологическое состояние больных с сердечно-сосудистыми заболеваниями, перенесших COVID-19

Материалы и методы исследования. Нами обследованы 225 больных, находящихся на стационарном лечении в Бухарском филиале Республиканского специализированного научно-исследовательского центра экстренной помощи. У всех больных был идентифицирован лабораторными исследованиями COVID-19. Критерием отбора являлось отсутствие каких-либо психических расстройств в анамнезе пациентов до момента заболевания коронавирусной инфекцией. Все обследованные пациенты включались в исследование после их информированного письменного согласия. Диагноз COVID-19 был установлен по данным теста полимеразной цепной реакции (ПЦР) и/или компьютерной томографии органов грудной клетки. Основным методом исследования – клиничко-психопатологический с использованием психометрической Госпитальной Шкалы Тревоги и Депрессии (HADS). Шкала содержит 14 утверждений, обслуживающих 2 подшкалы: А – «тревога» («anxiety») и D – «депрессия» («depression»). Каждому утверждению соответствуют 4 варианта ответа, отражающие градации выраженности признака и кодирующиеся по нарастанию тяжести симптома от 0 баллов (отсутствие) до 4 (максимальная выраженность). Стандартные опросники данной шкалы больные заполняли самостоятельно, таким образом, полученные данные отражали субъективную оценку пациентами своего психического состояния. При интерпретации данных учитывался суммарный показатель по каждой подшкале (А и D), при этом использовались 3 области значений: 0-7баллов – норма; 8-10баллов – «субклинически выраженная тревога/депрессия»; 11баллов и выше – «клинически выраженная тревога/депрессия». Статистический анализ полученных в исследовании данных проводился с использованием электронной версии программы «Медицинская статистика» (MEDSTATISTIC). Для оценки статистической значимости результатов исследования применялся сравнительный анализ процентных долей в группах (анализ четырехпольных таблиц сопряженности) по критерию χ^2 -Хи-квадрат Пирсона.

Результаты и их обсуждение. Проведенное клиничко-психопатологическое психометрическое исследование показало, что субклинические и клинические признаки тревожно-депрессивных расстройств в общей совокупности обследованных пациентов были выявлены у 175 больных, что составило 77,8% из которых явное преимущество составили пациенты с сопутствующими заболеваниями - сахарный диабет- 116 пациентов (66,3%), аритмии- 47 больных (26,8%), ПИКС- 12 больных (6,9%).

Таблица 1. Частота сердечно-сосудистых заболеваний среди пациентов, включённых в исследование

Диагноз	Число больных	%
Артериальная гипертензия	95	42,2
ИБС	62	27,6
ХСН	26	11,5
Фибрилляция предсердий	19	8,4
Инфаркт миокарда	15	6,8
Кардиомиопатия	5	2,2
Пороки сердца	3	1,3
Все пациенты	225	100

Таблица 2. Средние значения показателей общеклинического анализа крови

Показания общего анализа крови	Мужчины (n=114)	женщины (n=111)	p<
Гемоглобин г/л (M±σ)	111,8±9,4	89,1±5,6	0,005
Эритроциты 10*12/л (M±σ)	4,1±0,7	3,4±0,5	0,001
Лейкоциты 10*9/л (M±σ)	3,9±1,6	3,9±0,9	0,01
Тромбоциты 10*9/л (M±σ)	451±1,7	306,8±1,7	0,001
СОЭ (мм/с)	21,7±3,8	19,4±4,7	0,01

Таблица 3. Уровни тревожности у мужчин и женщин (баллы, m±σ)

Тревожность	Мужчины	Женщины
Личностная	40,87±0,9	47,3± 2,4
Реактивная	44,6±1,0	51,4±1,7

По гендерному составу сформированная когорта в целом была сбалансированной: 114 (50,6%) мужчин и 111 (49,4%) женщина. Диагноз COVID-19 был установлен по данным теста полимеразной цепной реакции (ПЦР) и/или компьютерной томографии органов грудной клетки у 91,3% пациентов, при этом признаки внутрибольничной пневмонии выявлены в 89,2% случаев.

Ниже представлена информация о количестве больных с двумя и более сердечно-сосудистыми патологиями из числа четырех наиболее часто встречающихся: артериальной гипертензии (АГ), ишемической болезни сердца (ИБС), фибрилляции предсердий (ФП) и хронической сердечной недостаточности (ХСН) (табл. 1).

В ходе исследования также оценивались особенности гематологических изменений у пациентов с COVID-19, а также их зависимость от тяжести их состояния при заражении и наличия осложнений.

Нами было проанализировано, что количество эритроцитов и лейкоцитов находится в одинаковом соотношении как у мужчин, так и у женщин. Было обнаружено, что количество тромбоцитов увеличилось в 1,4 раза по сравнению с мужчинами в отношении показателей женщин. С другой стороны, скорость оседания эритроцитов увеличился в одинаковой пропорции у представителей обоих полов. Было обнаружено, что эти различия оказывают более токсическое воздействие, чем эритроцитопоз, продуктов метаболизма вируса, и, как было установлено, связаны с ане-

мией, присутствующей на момент заражения (табл. 2).

Все больные прошли анкетирование по опроснику Спилбергера-Ханина, причём, при обследовании у пациентов обоих полов были обнаружены высокие уровни индивидуальной и реактивной тревожности. Этот показатель статистически значим и выявлен у женщин (табл. 3).

Объективный анализ по системе оценки теста Гамильтона показал ухудшение психоэмоционального статуса пациентов, перенесших COVID-19 у 75% и составил в среднем 12-14 баллов. Из них депрессивные состояния наблюдались у 52,7% женщин и 26,8% мужчин. Из них у 53,2% был незначительный депрессивный эпизод, а у 23,4% пациентов были серьезные депрессивные эпизоды.

Выводы. Депрессия может развиваться как психологическая реакция при COVID-19, где она проявляется в виде нарушения жизнедеятельности пациента (снижения качества жизни), а также побочных эффектов некоторых препаратов, входящих в комплексное лечение COVID-19. Согласно полученным данным, депрессия может негативно повлиять на развитие заболевания, поскольку приводит к нарушению деятельности сердечно-сосудистой системы, и развитию осложнений.

Литература:

1. Mosolov S.N. Aktual'nyye zadachi psikhiatricheskoj sluzhby v svyazi s pandemiyej

- COVID-19 // *Sovremennaya terapiya psikhicheskikh rassstroystv.* –2020. – № 2. – S. 1-7.
2. Sorokin M.YU., Kas'yanovYe.D., Rukavishnikov G.V., Makarevich O.V., Neznanov N.G., Lutova N.B., Mazo G.E. *Psikhologicheskiye reaktivnyye naseleniya kak faktor adaptatsii k pandemii COVID-19 // Obozreniye psikhologii i meditsinskoj psikhologii imeni V.M. Bekhtereva.* - 2020. - №2. - S. 87-94.
3. Leo Sher. *The impact of the COVID-19 pandemic on suicide rates // QJM: An International Journal of Medicine.* - 2020. - Vol. 113, Issue 10, October. - Pp. 707–712.
4. Rebecca K. Webster, PhD; Louise E. Smith, PhD; Lisa Woodland, MSc; Prof Simon Wessely, FMedSci; Prof Neil Greenberg, FRCPsych; Gideon James Rubin, PhD. *The psychological impact of quarantine and how to reduce it: rapid review of the evidence // Lancet.* 2020. Mar 14;395(10227). Pp. 912-920. doi: 10.1016/S0140- 6736(20)30460-8.
5. Шляхто Е. В., Конради А. О., Арутюнов Г. П. [и др.] *Руководство по диагностике и лечению болезней системы кровообращения в контексте пандемии COVID-19 // Российский кардиологический журнал.* 2020. Т. 25, № 3. С. 1–20.
6. Guzik T. J., Mohiddin S. A., Dimarco A. [et al.]. *COVID-19 and the cardiovascular system: implications for risk assessment, diagnosis, and treatment options // Cardiovascular Research.* 2020. Vol. 116 (10). P. 1666–1687.

**ОСОБЕННОСТИ ТЕЧЕНИЯ
ПСИХОЛОГИЧЕСКОГО СОСТОЯНИЯ У
БОЛЬНЫХ С СЕРДЕЧНО - СОСУДИСТОЙ
ПАТОЛОГИЕЙ, ПЕРЕНЕСШИХ COVID-19**

Резюме. *Актуальность.* Одним из факторов неблагоприятного воздействия ковида на сердце является внушительное поражение легких человека. При нарушении дыхательной функции кровь плохо насыщается кислородом, сердце начинает работать в интенсивном режиме, чтобы обеспечить все органы питанием. Излишняя перегрузка приводит к стремительному утомлению сердечной мышцы. Как показывают исследования у половины больных, перенёсших COVID-19 выявляются те или иные психологические расстройства различной степени тяжести в виде апатии, тревоги, депрессии и астении. При этом страдают больные как с хроническими заболеваниями сердечно сосудистой системы, так и абсолютно здоровые до инфицирования коронавирусом люди. Цель исследования: исследовать психологическое состояние больных с сердечно-сосудистыми заболеваниями, перенесших COVID-19. Материалы и методы исследования. Нами обследованы 225 больных, находящихся на стационарном лечении в Бухарском филиале Республиканского специализированного научно-исследовательского центра экстренной помощи. У всех больных был идентифицирован лабораторными исследованиями COVID19. Критерием отбора являлось отсутствие каких-либо психических расстройств в анамнезе пациентов до момента заболевания коронавирусной инфекцией. Все обследованные пациенты включались в исследование после их информированного письменного согласия. Диагноз COVID-19 был установлен по данным теста полимеразной цепной реакции (ПЦР) и/или компьютерной томографии органов грудной клетки. Основным методом исследования – клинико-психопатологический с использованием психометрической Госпитальной Шкалы Тревоги и Депрессии (HADS).

Ключевые слова: COVID-19, депрессия, тревога, сердечно-сосудистая патология, психологические расстройства, психогенные психические расстройства.