

## **НОВАЯ КОРОНАВИРУСНАЯ ИНФЕКЦИЯ И ЕЕ ВЛИЯНИЕ НА ВОЗНИКНОВЕНИЕ НЕВРОТИЧЕСКИХ РАССТРОЙСТВ**

**Приленский Б.Ю.<sup>1</sup>, Боечко Д.И.<sup>2</sup>**

<sup>1</sup> Приленский Борис Юрьевич

доктор медицинских наук, профессор кафедры психологии и педагогики с курсом психотерапии; федеральное государственное учреждение высшего образования «Тюменский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, ул. Одесская 54, Тюмень, 625023, Россия. Тел.: 8 (3452) 20-21-97.

E-mail: prilensk@mail.ru

<sup>2</sup> Боечко Дарья Ивановна

студент 6 курса лечебного факультета; федеральное государственное учреждение высшего образования «Тюменский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, ул. Одесская 54, Тюмень, 625023, Россия. Тел.: 8 (3452) 20-21-97.

E-mail: boechko95@icloud.com

**Аннотация.** В настоящем исследовании изучается влияние новой коронавирусной инфекции на жителей разных стран мира. Для целей исследования было проанализировано 120 анонимных тестов на основе госпитальной шкалы тревоги и депрессии у жителей 12 разных стран, без наличия психических заболеваний в анамнезе. Выявлено, что в зависимости от региона проживания и половой принадлежности реакция на введенные властями меры самоизоляции наблюдается разный вид впервые выявленного расстройства невротического регистра.

**Ключевые слова:** депрессия; тревога; новая коронавирусная инфекция; госпитальная шкала тревоги и депрессии; пандемия.

УДК 159.9:616.89:[616.98:578.834.11]

### **Библиографическая ссылка**

Приленский Б.Ю., Боечко Д.И. Новая коронавирусная инфекция и ее влияние на возникновение невротических расстройств // Медицинская психология в России. – 2021. – Т. 13, № 1. – С. 1. doi: 10.24412/2219-8245-2021-1-1

Поступила в редакцию: 09.11.2020    Прошла рецензирование: 26.12.2020    Опубликована: 10.02.2021

### **Введение**

Пандемия COVID-19 оказалась тяжелым бременем для мирового сообщества. Ситуация осложнена такими проблемами 21 века, как резистентность к антибиотикам, изменение климата и глобализация. На момент написания статьи число подтвержденных случаев распространения COVID-19 в мире достигло 24,8 миллиона человек, более 838 тысяч людей умерли от осложнений данного заболевания [2]. Россия в данном случае относится к странам с неблагоприятным прогнозом. Число подтвержденных случаев заражения коронавирусом в нашей стране составляет 985,3 тысяч. Всего в стране от COVID-19 умерли 17 025 человек [1]. В то время как мировое сообщество сосредоточено на возможностях лечения пандемии, оказания интенсивной помощи пациентам и возможностях профилактики, из-за самоизоляции возросло количество тревожных заболеваний у людей, находящихся на карантине/самоизоляции [9]. Данное явление усугубляется нестабильной ситуацией в мире и глобальным экономическим спадом. Оценить распространенность тревожно-депрессивных расстройств у жителей разных стран в период пандемии COVID-19.

Чрезвычайные ситуации значительно влияют на здоровье, безопасность и благополучие как отдельных лиц (вызывая, например, чувство незащищенности и эмоциональную изоляцию), так и граждан в целом (из-за финансовых трудностей, потери работы и закрытия школ, нехватки медицинских ресурсов). Такие ситуации могут

выражаться в ряде эмоциональных реакций (таких как невротические состояния), аутоагрессивном поведении (например, чрезмерном употреблении психоактивных веществ или самоповреждении) и несоблюдении правил общественного здравоохранения (таких как отсутствие самоизоляции и избегание использования масок в общественных местах) у людей, которые заразились этим заболеванием и у населения в целом [8; 10]. Новые исследования в области психического здоровья, связанного с чрезвычайными ситуациями, показали, что эмоциональные расстройства распространены повсеместно среди всех групп населения, и это касается и людей, пострадавших от пандемии новой коронавирусной инфекции [6; 11].

Некоторые группы населения могут быть более уязвимы перед психосоциальными последствиями пандемий, чем другие. В частности, люди, которые заразились этим заболеванием, те, кто подвержен повышенному риску заболевания (включая пожилых людей, людей с хроническими заболеваниями), а также люди с ранее существовавшими психическими проблемами или аддиктивными расстройствами, с повышенным риском неблагоприятных психосоциальных последствий [3]. Усилия по профилактике, такие как скрининг проблем психического здоровья, психологическое образование и психологическая поддержка, должны быть сосредоточены на этих и других группах риска неблагоприятных психосоциальных последствий [4; 5; 17].

### Материалы и методы

Нами был проведен анализ 120 анонимных тестов (Госпитальная шкала тревоги и депрессии (HADS)), пройденных жителями 12 разных стран (Россия, Турция, Литва, Словакия, Финляндия, Франция, Словакия, Индия, Кувейт, Вьетнам, Аргентина, Бельгия), в равном количестве ( $n = 10$ ) в период мирового пика пандемии COVID-19 (начало апреля 2020 года). Статистическая обработка материала проводилась с помощью программ Microsoft Excel, Statistica (версия 6.0). Критериями включения в исследование были: а) люди от 18 лет; б) без диагностированных психических заболеваний до прохождения депрессии; в) находящиеся на самоизоляции/карантине в результате пандемии. Критерии исключения из исследования являлись: а) несовершеннолетние люди; б) лица с диагностированными психическими заболеваниями.

### Результаты исследования

Результаты анкеты были разделены на 3 группы (рис. 1).



Рис. 1. Процентное соотношение исследуемых людей по группам.

Большую часть (группа № 1) составляли люди, результаты тестов которых не выявили патологии (отсутствие панических атак, депрессии и тревожных расстройств)

— 80 человек (52%); средний возраст данной группы был  $28 \pm 1,5$  лет, без особенностей в группах по странам; по половой принадлежности — 55 женщин и 25 мужчин.

Вторая группа представляла собой людей, имеющих только тревожные расстройства (субклинически и клинически выраженные), 30 человек (19,5%), со средним возрастом  $28,3 \pm 2$  лет. Данную группу мы разделили на две подгруппы: 1-я подгруппа (11 человек, 36%) — люди, имеющие клинически выраженную тревогу, со средним возрастом  $21,5 \pm 0,5$  лет, причем большинство из этой подгруппы составляли мужчины, граждане России, Финляндии. 2-я подгруппа (19 человек, 64%) — люди с субклинически выраженным тревожным расстройством, из них 17 человек — женщины, 2 человека (10,5%) — мужчины (рис. 2).

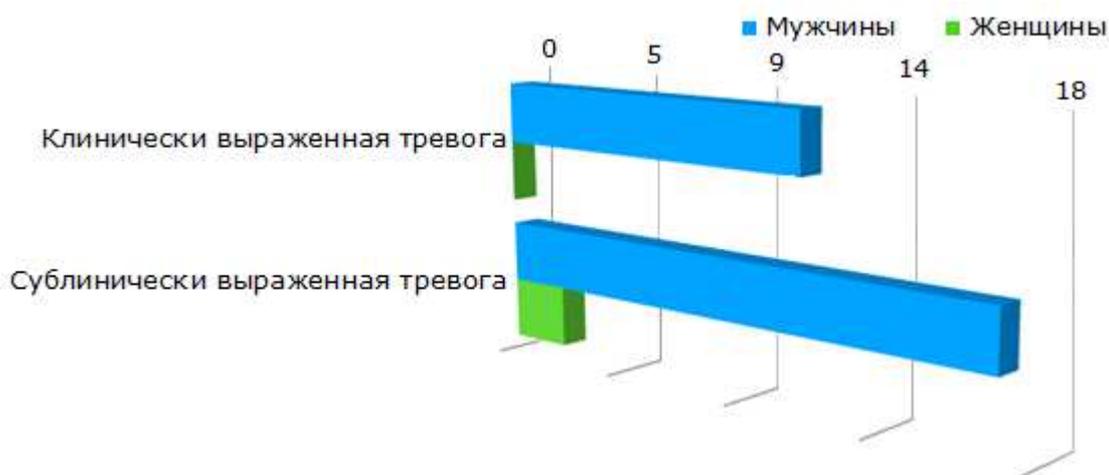


Рис. 2. Соотношение тревожного расстройства по половому признаку.

Третья группа — это люди, у которых в результате анкетирования была выявлена депрессия (субклиническая и клиническая) — 10 человек (5,2%). Средний возраст составил  $25,5 \pm 1,5$  лет, без значительных изменений в подгруппах. В группе были люди из Азербайджана, Турции и Кувейта. Разделение по полу в этой группе — 7 женщин (87,5%) и 3 мужчин (12,5%). В этой группе 8 человек (75%) имели субклиническую депрессию и 2 человека (25%) — клиническое течение депрессии (рис. 3).

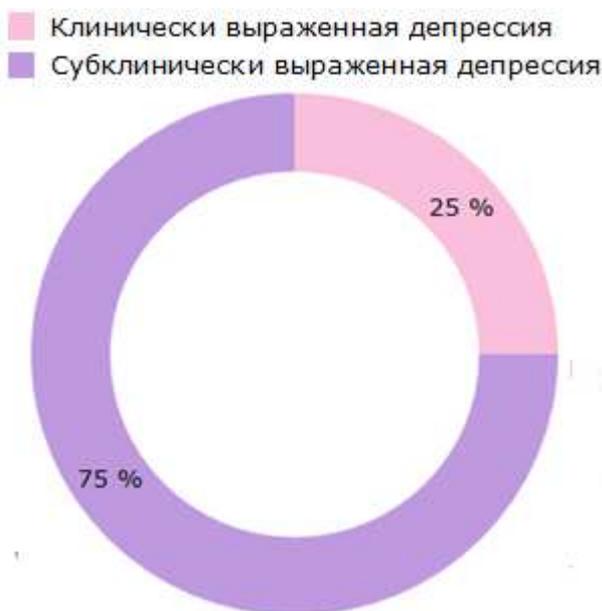


Рис. 3. Процентное соотношение клинически и субклинически выраженной депрессии в 4-й группе.

## Выводы

1. Во время пандемии мужчины молодого возраста  $21,5 \pm 0,5$  лет склонны к клинически выраженным тревожным расстройствам (преимущественно граждане России и Финляндии).
2. Женщины молодого возраста более склонны к депрессивным реакциям, а именно к субклиническому течению данного заболевания  $25,5 \pm 1,5$  лет, причем большинство из них были представителями восточных стран.
3. В самой большой группе были представители различных стран, без особенностей в преобладании стран. По половой принадлежности: 68,7% — женщины, 31,3% — мужчины.

## Литература

1. Карта распространения коронавируса [Электронный ресурс]. – URL: [https://covid19.rosminzdrav.ru/?gclid=Cj0KCQjw-af6BRC5ARIsAALPIIXMBS921R5456lvGxOEJYI1NsqpHc1FSofYr0fzgDwtO6-OyigOXn8aAkZqEALw\\_wcB](https://covid19.rosminzdrav.ru/?gclid=Cj0KCQjw-af6BRC5ARIsAALPIIXMBS921R5456lvGxOEJYI1NsqpHc1FSofYr0fzgDwtO6-OyigOXn8aAkZqEALw_wcB) (дата обращения: 29.08.2020).
2. Coronavirus resource center. – Available at: <https://coronavirus.jhu.edu/map.html> (accessed 29 August 2020).
3. COVID 19: impact of lock-down on mental health and tips to overcome / P. Hiremath, C.S. Suhas Kowshik, M. Manjunath [et al.] // Asian Journal of Psychiatry. – 2020. – Vol. 51. – P. 102088.
4. Covid-19 pandemic and impending global mental health implications / K.H. Shuja, M. Aqeel, A. Jaffar [et al.] // Psychiatria Danubina. – 2020. – Vol. 32, № 1. – P. 32–35.
5. Impact on mental health and perceptions of psychological care among medical and nursing staff in Wuhan during the 2019 novel coronavirus disease outbreak: a cross-sectional study / L. Kang, S. Ma, M. Chen [et al.] // Brain, Behavior, and Immunity. – 2020. – Vol. 87. – P. 11–17.
6. Managing mental health challenges faced by healthcare workers during covid-19 pandemic / N. Greenberg, M. Docherty, S. Gnanapragasam [et al.] // BMJ. – 2020. – № 368. – P. m1211.
7. Petzold M.B., Plag J., Ströhle A. Dealing with psychological distress by healthcare professionals during the COVID-19 pandemic // Der Nervenarzt. – 2020. – Vol. 91, № 5. – P. 417–421 [Article in German].
8. Pfefferbaum B., North C.S. Mental Health and the Covid-19 Pandemic // The New England Journal of Medicine. – 2020. – Vol. 383, № 6. – P. 510–512.
9. Reflection for all healthcare staff: a national evaluation of Schwartz rounds / E. Flanagan, R. Chadwick, J. Goodrich [et al.] // Journal of Interprofessional Care. – 2020. – Vol. 34, № 1. – P. 140–142.
10. The H1N1 crisis: a case study of the integration of mental and behavioral health in public health crises / B. Pfefferbaum, D. Schonfeld, B.W. Flynn [et al.] // Disaster Medicine and Public Health Preparedness. – 2012. – Vol. 6, № 1. – P. 67–71.
11. The psychological impact of quarantine and how to reduce it: rapid review of the evidence / S.K. Brooks, R.K. Webster, L.E. Smith [et al.] // The Lancet. – 2020. – Vol. 395, № 10227. – P. 912–920.

## New coronavirus infection and its effects on the occurrence of neurotic disorders

Prilenskiy B.Yu.<sup>1</sup>  
E-mail: prilensk@mail.ru

Boechko D.I.<sup>1</sup>  
E-mail: boechko95@icloud.com

<sup>1</sup> Tyumen State Medical University  
54 Odessa st., Tyumen, 625023, Russia  
Phone: +7 (3452) 20-21-97

**Abstract.** This study examines the impact of the new coronavirus infection on people around the world. For the purposes of the study, we 120 anonymous tests analyzed based on the HADS in residents of 12 different countries, without history of mental illness. It was revealed that, depending on the region of residence and gender, the reaction to the self-isolation measures introduced by the authorities is a different type of newly identified disorder of the neurotic register.

**Key words:** depression; anxiety; novel coronavirus infection; hospital anxiety and depression scale; pandemic.

### For citation

Prilenskiy B.Yu., Boechko D.I. New coronavirus infection and its effects on the occurrence of neurotic disorders. *Med. psihol. Ross.*, 2021, vol. 13, no. 1, p. 1. doi: 10.24412/2219-8245-2021-1-1 [in Russian, abstract in English].