



**СЕЧЕНОВСКИЙ
УНИВЕРСИТЕТ**

Впервые выявленные тревожные и депрессивные расстройства у лиц, перенесших Covid-19.

Головкина Д.А.¹, Тихонова Ю.Г.¹, Кинкулькина М.А.¹.

¹Федеральное государственное автономное образовательное учреждение высшего образования Первый Московский государственный медицинский университет имени И.М. Сеченова Министерства здравоохранения Российской Федерации (Сеченовский Университет), г. Москва.

Исследования показывают, что частота психических расстройств значительно увеличилась по сравнению с периодом до пандемии. По данным мета-анализов распространенность депрессий после перенесенного Covid-19 в среднем составила 45%, тревоги - 47%, бессонницы до 52%, когнитивных нарушений до 30%. Продолжительность этих симптомов составляет от 1 месяца до 2 лет. До 80% переболевших SARS-CoV-2 не чувствуют себя полностью здоровыми, независимо от тяжести перенесенной инфекции, и 31% в течение 10 недель после выздоровления не смогли вернуться к работе. Все вышесказанное делает актуальным изучение данной проблемы.

Цель. Целью данного исследования являлось изучение тревожных и депрессивных расстройств у переболевших Covid-19.

Материалы методы. С октября 2021 года по декабрь 2022 года на базе клиники психиатрии им. С.С. Корсакова проведено проспективное обсервационное исследование тревожных и депрессивных расстройств среди переболевших SARS-CoV-2. Все пациенты осмотрены врачом-психиатром и включались в исследование согласно критериям включения и исключения. Критериями включения считались: согласие на участие в исследовании, наличие в анамнезе перенесенного Covid-19, наличие расстройств, соответствующих критериям МКБ-10: F32, F34.1, F41-F48.0, F06.3-06.4. Не включались в исследование пациенты, которые отказались от участия; имеющие в анамнезе расстройства шизофренического спектра, рекуррентное и биполярное расстройства, деменции, синдром зависимости от ПАВ, тяжелую соматическую патологию. Для оценки психического статуса применялись клинико-психопатологический метод, оценка по психометрическим шкалам: шкала Гамильтона для оценки депрессии и тревоги (HDRS, HARS); госпитальный опросник тревоги и депрессии (HADS); шкала диагностики ПТСР (PCL-5); краткая шкала оценки психического статуса (MMSE). Статистическая обработка проводилась стандартными для медицинских исследований методами с заданным уровнем значимости $p < 0,05$. Исследование одобрено Локальным комитетом по этике Сеченовского Университета.

Результаты. В исследование включено 85 пациентов с ранее подтвержденным Covid-19, медиана возраста -35 лет. Из них 62(73%) женщины, а 23(27%) мужчин. Состояло в браке 45 пациентов (53%), 30 пациентов (35%) холосты (не замужем), в разводе было 6 пациентов (7%), и были вдовцами (вдовами) 4 пациента (5%). Больше половины имели высшее образование 58(68%), среднее профессиональное 18(21%), являлись студентами высшего учебного заведения 7 (8%), остальные 2(2%) получили общее среднее образование. Трудоустроены были 58(68%), остальные 27(32%) не имели работы или находились уже на пенсии. О наследственной предрасположенности к психическим заболеваниям сообщили 51(60%) и 34(40%) не имели психических расстройств в семейном анамнезе. Из всех обследуемых 69(81%) не имели личностных расстройств, около 11(13%) имели акцентуацию характера и 5(6%) имели личностное расстройство. Преобладающими личностными чертами были психастенические 37(43%), гипертимные 15(18%), истерические 12(14%), шизоидные 8(9%), паранойяльные 3(4%), гипотимные 4(5%), эпилептоидные 3(4%), эмоционально-неустойчивые 3(4%). Наличие неврологических расстройств в анамнезе отмечалось у 22(26%). Среди всех пациентов о патологии беременности и родов у матери сообщили 23(27%), 40(47%) о других перенесенных инфекциях, ЧМТ, общих наркозов в анамнезе. 5(6%) в прошлом злоупотребляли ПАВ, 8(9%) -алкогольными напитками. Хронические соматические заболевания выявлено у 26(31%) опрошенных.

Большинство перенесли коронавирусную инфекцию в легкой форме 71(84%), среднетяжелой степени тяжести 9(11%) и тяжелой 5(6%). Больше двух трети пациентов лечились в амбулаторных условиях, около 10(12%) проходили стационарное лечение и принимали глюкокортикоиды. 51(61%) отмечали симптомы anosmia, ageusia в период Covid-19. 17(20%) пациентов перенесли Covid-19 в период преобладания L- штамма, 18(21%) – Альфа-штамма, 5(6%) – Бета-штамма, 32(38%) – Дельта-штамма, 13(15%) – омикрон. В постковидный период предъявляли жалобы на соматические симптомы 52(61%), такие как головокружения, подъемы артериального давления, повышенная потливость, болезненные ощущения в теле, суставах, головную боль.

По данным психометрических шкал: HDRS - у 11 человек (13%) выявлено легкое депрессивное расстройство, у 44(52%) - средней степени тяжести, 26(31%) -тяжелой степени, 4(5%) - крайне тяжелой степени тяжести. По шкале HARS тревога наблюдалась у 82 человек (96%), из них имели слабовыраженные симптомы тревоги 45(55%), средняя выраженность у 32(39%), тяжелая степень у 5(6%). HADS-A - 19 пациентов (22%) не обнаруживали у себя симптомы тревоги, 25(29%) отмечали субклинически выраженные и 41(48%) клинически выраженные; по результатам HADS-D - 13(15%) не отмечали у себя симптомы депрессии, 29(34%) отмечали субклинически выраженную депрессию, 43(51%) -клинически выраженную. По шкале MMSE у 57(67%) не было когнитивных нарушений, у 23(27%) - легкие, у 5(6%) – умеренные. Признаки ПТСР по шкале PCL-5 обнаружено только у 3(4%).

Психофармакотерапия чаще всего включала антидепрессанты - у 78(91%), антипсихотики - 58(68%), анксиолитики - 26(30%), нормотимики- 20(23%), ноотропы -6(7%).

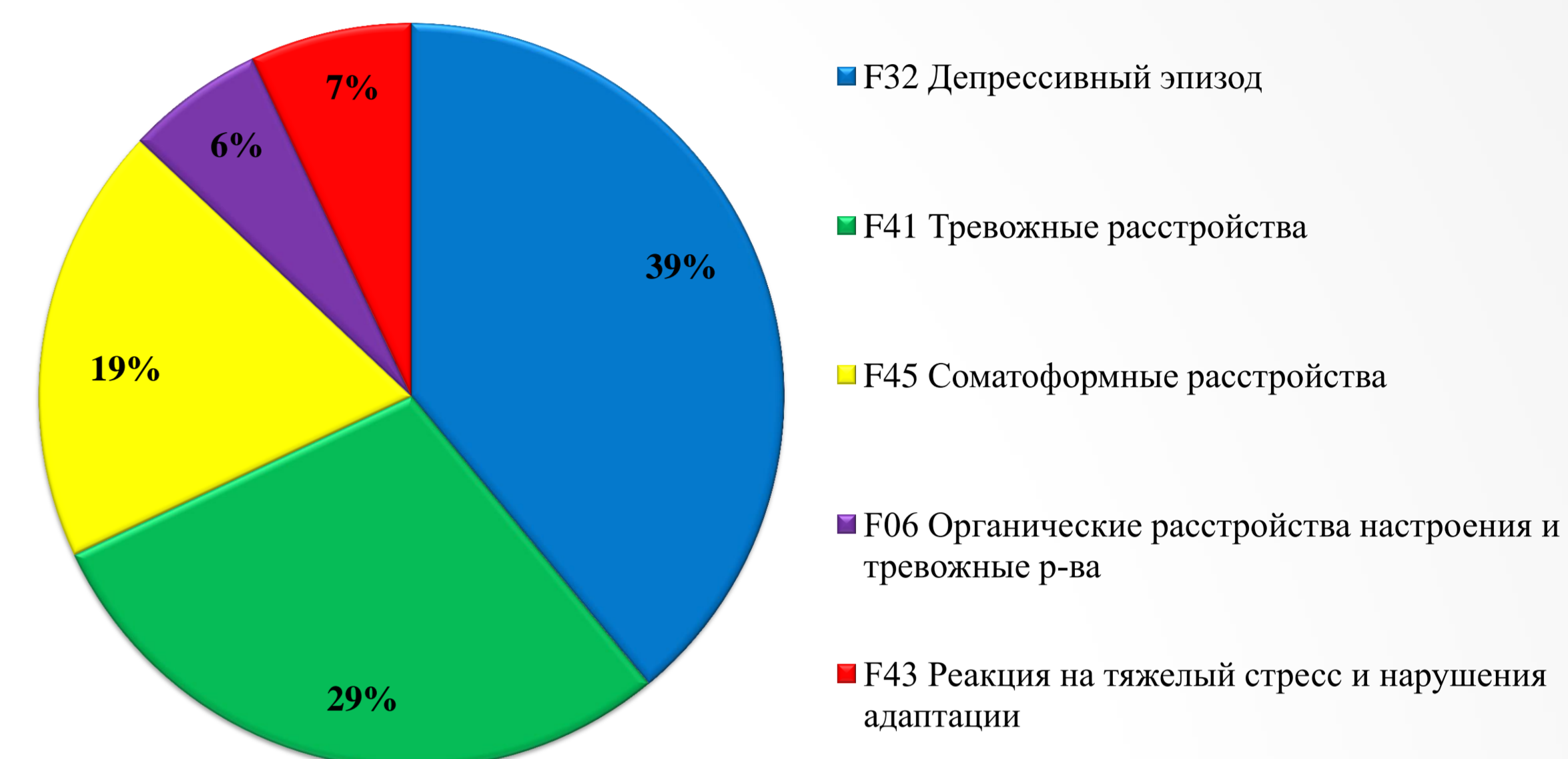


Рисунок 1, Наиболее часто выставляемые клинические диагнозы.

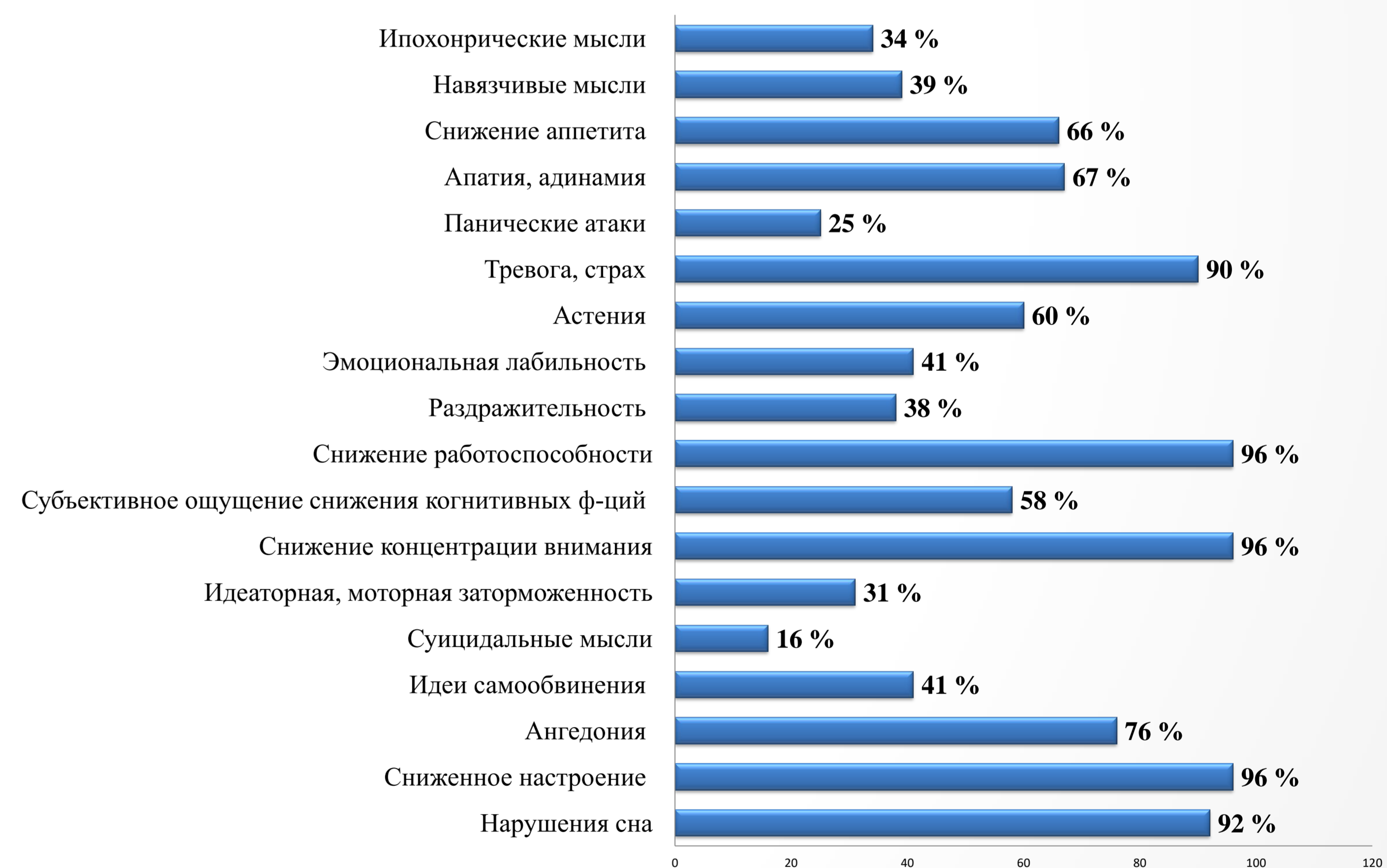


Рисунок 2, Основные симптомы психических расстройств, спустя месяц после клинического выздоровления после Covid-19.

Заключение. Средний возраст среди впервые выявленных тревожных и депрессивных расстройств после перенесенного Covid-19 составил 35 лет, 73% из них женщины, большинство перенесли Covid-19 в период первой волны и Дельта-штамма, 84% в легкой степени тяжести. Наиболее частыми расстройствами были депрессивные расстройства легкой и средней степени тяжести и тревожные расстройства от легкой до умеренной степени выраженности. Основные жалобы были на снижение настроения, работоспособности, концентрации внимания, нарушения сна, тревогу, неспособность получать удовольствие, снижение мотивации, аппетита. Около 61% предъявляли жалобы на соматические симптомы, что побуждало пациентов обращаться в первую очередь к врачам интернистам и являлось причиной позднего обращения к психиатрам. Психофармакотерапия применялась у всех пациентов, чаще использовались антидепрессанты и нейролептики. В связи с вышесказанным необходимо динамическое наблюдение за пациентами, перенесших Covid-19, в период после выздоровления, для своевременного выявления психических расстройств и быстрого восстановления трудоспособности и социальной адаптации.