

Получена: 18 Апреля 2023 / Принята: 10 Декабря 2023 / Опубликовано online: 28 Декабря 2023

DOI 10.34689/SH.2023.25.6.018

УДК 616.89

КЛИНИЧЕСКИЕ И СОЦИАЛЬНО-ДЕМОГРАФИЧЕСКИЕ ХАРАКТЕРИСТИКИ ПАЦИЕНТОВ С ПСИХИЧЕСКИМИ И ПОВЕДЕНЧЕСКИМИ РАССТРОЙСТВАМИ В ПОСТКОВИДНОМ ПЕРИОДЕ

**Саида З. Ешимбетова¹, Наталья И. Распопова¹, Сапар К. Рахменшеев^{1,3},
Наталья Н. Логачева^{1,2}, Медина А. Абылғазы¹, Гулнафис Б. Раманова¹,
Зарина Г. Габитова¹, Мурат Р. Ажгиреев¹, Зарина М. Куренкеева¹,
Зауре М. Ибраимова¹, Ырысболсын А. Абдибеков¹, Назерке Е. Бақбергенова¹**

¹ НУО «Казахстанско-Российский медицинский университет», Кафедра психиатрии и наркологии, г. Алматы, Республика Казахстан;

² РГКП на ПХВ «Республиканский научно-практический центр психического здоровья» МЗ РК, г. Алматы, Республика Казахстан;

³ КГП на ПХВ «Центр психического здоровья», г. Алматы, Республика Казахстан.

Введение. Долгосрочные последствия пандемии Covid-19 до настоящего времени остаются актуальной проблемой современности.

Цель исследования: изучение социально-демографических и клинических характеристик лиц с психическими и поведенческими расстройствами в постковидном периоде для дальнейшего совершенствования лечебно-реабилитационных мероприятий в отношении данной категории пациентов.

Материалы и методы исследования: клиничко-психопатологический, клиничко-динамический. Методом сплошного отбора было изучено 1670 историй болезни больных с психическими и поведенческими расстройствами, госпитализированных в психосоматические отделения РГКП на ПХВ «Республиканский научно-практический центр психического здоровья» МЗ РК и КГП на ПХВ «Центр психического здоровья» г. Алматы за период с апрель 2020г. по январь 2023г: из них 1050 в РГКП на ПХВ «Республиканский научно-практический центр психического здоровья» МЗ РК, 620 в КГП на ПХВ «Центр психического здоровья» г. Алматы. Для дальнейшего изучения отобраны 93 истории болезни пациентов, у которых психические и поведенческие расстройства были непосредственно связаны с перенесенной коронавирусной инфекцией, что подтверждалось анамнезом, фактом их госпитализации в инфекционные стационары, положительными результатами ПЦР-анализов

Результаты исследования: клиническая картина постковидных психических и поведенческих расстройств у больных, перенесших COVID-19, характеризовалась полиморфностью психопатологической симптоматики и их гендерным различием: у больных мужского пола чаще выявлялся депрессивный (12-44,4%), инсомнический (4-14,8%) и психоорганический синдром с когнитивными нарушениями (4-14,8%), тогда как у лиц женского пола чаще наблюдались тревожно-фобический (26-39,4%) и астенический (15-22,72%) синдромы.

Выводы. Среди пациентов с психическими и поведенческими расстройствами постковидного периода преобладали лица женского пола среднего возраста, тогда как среди лиц мужского пола наиболее часто встречается молодой возраст. Большая часть обследованных пациентов состоит в браке и имеет высокий уровень образования. В общей совокупности пациентов преобладали лица, перенесшие COVID-19 в амбулаторных условиях. У обследованных пациентов депрессивный и тревожно-фобический синдромы являлись преобладающими. Психотерапия постковидных психических расстройств включала назначение антидепрессантов в комбинации с нейрореплетиками и транквилизаторами.

Ключевые слова: постковидные психические расстройства, постковидный синдром, COVID-19.

Abstract

CLINICAL AND SOCIO-DEMOGRAPHIC CHARACTERISTICS OF PATIENTS WITH MENTAL AND BEHAVIORAL DISORDERS IN THE POST-COVID PERIOD

**Saida Z. Eshimbetova¹, Natalia I. Raspopova¹, Sapar K. Rakhmensheev^{1,3}
Natalya N. Logacheva^{1,2}, Medina A. Abylgazy¹, Gulnafis B. Ramanova¹,
Zarina G. Gabitova¹, Murat R. Azhgireev¹, Zarina M. Kurenkееva¹,
Zaure M. Ibraimova¹, Yrysolsyn A. Abdibekov¹, Nazerke E. Baqbergenova¹**

¹ NEI «Kazakh-Russian medical university», Department of psychiatry, narcology, Almaty, Republic of Kazakhstan;

² RSCE «Republican scientific and practical center for mental health», Almaty, Republic of Kazakhstan;

³ Mental health centers in Almaty, Almaty, Republic of Kazakhstan.

Introduction: The long-term consequences of the Covid-19 pandemic still remain an urgent problem of our time.

Objective: the study of socio-demographic and clinical characteristics of persons with mental and behavioral disorders in the postcovid period for further improvement of treatment and rehabilitation measures in relation to this category of patients.

Materials and methods: clinical-psychopathological, clinical-dynamic. By the method of continuous selection, 1,670 case histories of patients with mental and behavioral disorders hospitalized in the psychosomatic departments of the RSCE at the «Republican Scientific and Practical Center for Mental Health» of the Ministry of Health of the Republic of Kazakhstan and at the «Mental Health Center in Almaty» for the period from April 2020 were studied. by January 2023: of these, 1,050 in the RCSE at the «Republican Scientific and Practical Center for Mental Health» of the Ministry of Health of the Republic of Kazakhstan, 620 in at the «Mental Health Center in Almaty». For further study, 93 case histories of patients whose mental and behavioral disorders were directly related to a coronavirus infection were selected, which was confirmed by anamnesis, the fact of their hospitalization in infectious hospitals, positive results of PCR tests.

Results: the clinical picture of post-ovoid mental and behavioral disorders in patients who underwent COVID-19 was characterized by polymorphism of psychopathological symptoms and their gender difference: depressive (12-44.4%), insomniac (4-14.8%) and psycho-organic syndrome with cognitive impairment (4-14.8%) were more often detected in male patients, whereas in women, anxiety-phobic (26-39.4%) and asthenic (15-22.72%) syndromes were more often observed.

Conclusion: Among patients with mental and behavioral disorders of the postcovid period, middle-aged females prevailed, while young age is most common among males. Most of the examined patients are married and have a high level of education. The total number of patients was dominated by people who had undergone COVID-19 on an outpatient basis. Depressive and anxiety-phobic syndromes were prevalent in the examined patients. Psychopharmacotherapy of postcovid mental disorders included the administration of antidepressants in combination with neuroleptics and tranquilizers.

Key words: Post-covid mental disorders, post-covid syndrome, COVID-19.

Түйіндеме

ПОСТКОВИД КЕЗЕҢДЕГІ ПСИХИКАЛЫҚ ЖӘНЕ МІНЕЗ-ҚҰЛЫҚ АУТҚУЛАРЫ БАР НАУҚАСТАРДЫҢ КЛИНИКАЛЫҚ ЖӘНЕ ӘЛУМЕТТІК-ДЕМОГРАФИЯЛЫҚ СИПАТТАМАЛАРЫ

**Саида З. Ешимбетова¹, Наталья И. Распопова¹, Сапар К. Рахменшеев^{1,3},
Наталья Н. Логачева^{1,2}, Медина А. Абылғазы¹, Гулнафис Б. Раманова¹,
Зарина Ғ. Ғабитова¹, Мурат Р. Ажгиреев¹, Зарина М. Куренкеева¹,
Зауре М. Ибраимова¹, Ырысболсын А. Абдибеков¹, Назерке Е. Бақбергенова¹**

¹ «Қазақстан-Ресей медициналық университет» МEBБМ, Психиатрия және наркологи́я кафедрасы, Алматы қ., Қазақстан Республикасы;

² ҚР ДСМ «Республикалық психикалық денсаулық және ғылыми-тәжірибелік орталығы» ШЖҚ РМК, Қазақстан Республикасы;

³ ШЖҚ КМК «Психикалық денсаулық орталығы», Алматы қ., Қазақстан Республикасы.

Кіріспе: Ковид-19 пандемиясының ұзақ мерзімді салдары әлі де біздің заманымыздың өзекті мәселесі болып табылады.

Зерттеу мақсаты: Пациенттердің осы санатқа қатысты емдеу-оңалту іс-шараларын одан әрі жетілдіру үшін ковидтен кейінгі кезеңде психикалық және мінез-құлық бұзылыстары бар адамдардың әлеуметтік-демографиялық және клиникалық сипаттамаларын зерттеу болып табылады.

Материалдар мен әдістер: клиникалық-психопатологиялық, клиникалық-динамикалық. Үздіксіз іріктеу әдісімен ҚР ДСМ "Республикалық психикалық денсаулық ғылыми-практикалық орталығы" ШЖҚ РМК және Алматы қаласының "Психикалық денсаулық орталығы" психосоматикалық бөлімшелеріне жатқызылған психикалық және мінез-құлық бұзылыстары бар науқастардың 2020 жылғы сәуірден 2023 жылғы қаңтарға дейінгі кезеңде 1670 ауру тарихы зерделенді: оның 1050-і РМҚК ҚР ДСМ "Республикалық психикалық денсаулық ғылыми-практикалық орталығынан", ал 620 ауру тарихы ШЖҚ КМК, Алматы қ. "Психикалық денсаулық орталығынан". Әрі қарай зерттеу үшін психикалық және мінез-құлық бұзылыстары мен қоса, коронавирустық инфекциямен тікелей байланы бар пациенттердің 93 ауру тарихы алынды, бұл анамнезбен, оларды инфекциялық стационарларға жатқызу фактісімен, ПТР-талдауларының оң нәтижелерімен дәлелденген.

Нәтижелері: Covid-19-мен ауыратын науқастардағы постковидтік психикалық және мінез-құлық аутқуларының клиникалық көрінісі психопатологиялық симптомдардың полиморфтылығымен және олардың гендерлік айырмашылығымен сипатталды: ер науқастарда депрессиялық (12-44,4%), инсомникалық (4-14,8%) және когнитивті бұзылыстары бар психоорганикалық синдром (4-14,8%) жиі анықталды, содан кейін әйел адамдарда мазасыздық-фобиялық (26-39,4%) және астеникалық (15-22,72%) синдромдар жиі байқалды.

Қорытынды: Ковидтен кейінгі кезеңдегі психикалық және мінез-құлық аутқулары бар науқастар арасында орта жастағы әйелдер басым болды, содан кейін ер адамдар арасында жастар кездеседі. Тексерілген пациенттердің көпшілігі некеде болған және білім деңгейі жоғарылағын анықтадық. Пациенттердің жалпы жиынтығында амбулаториялық жағдайда COVID-19 жұқтырған адамдар басым болды. Зерттелген науқастарда депрессиялық және мазасыздық-фобиялық синдромдар басым болды. Ковидтен кейінгі психикалық бұзылулардың психофармакотерапиясы антипсихотиктермен және транквилизаторлармен бірге антидепрессанттарды емдеу барысында қолданылды.

Түйінді сөздер: Ковидтен кейінгі психикалық аутқулар, пост-ковид синдромы, КОВИД-19.

Библиографическая ссылка:

Ешимбетова С.З., Распопова Н.И., Рахменшеев С.К., Логачева Н.Н., Абылғазы М.А., Раманова Г.Б., Ғабитова З.Ф., Ажгиреев М.Р., Куренкеева З.М., Ибраимова З.М., Абдубеков Ы.А., Бақбергенова Н.Е. Клинические и социально-демографические характеристики пациентов с психическими и поведенческими расстройствами в постковидном периоде // Наука и Здравоохранение. 2023. 6(Т.25). С. 152-160. doi 10.34689/SH.2023.25.6.018

Eshimbetova S.Z., Raspopova N.I., Rakhmensheev S.K., Logacheva N.N., Abylgazy M.A., Ramanova G.B., Gabitova Z.G., Azhgireev M.R., Kurenkееva Z.M., Ibraimova Z.M., Abdibekov Y.A., Baqbergenova N.E. Clinical and socio-demographic characteristics of patients with mental and behavioral disorders in the post-covid period // *Nauka i Zdravookhranenie* [Science & Healthcare]. 2023, (Vol.25) 6, pp. 152-160. doi 10.34689/SH.2023.25.6.018

Ешимбетова С.З., Распопова Н.И., Рахменшеев С.К., Логачева Н.Н., Абылғазы М.А., Раманова Г.Б., Ғабитова З.Ф., Ажгиреев М.Р., Куренкеева З.М., Ибраимова З.М., Абдубеков Ы.А., Бақбергенова Н.Е. Постковид кезеңдегі психикалық және мінез-құлық аутқулары бар науқастардың клиникалық және әлуметтік-демографиялық сипаттамалары // Ғылым және Денсаулық сақтау. 2023. 6 (Т.25). Б.152-160. doi 10.34689/SH.2023.25.6.018

Введение

Спустя 12 недель с момента острого заболевания, как пишут большинство авторов, в отдельных случаях развивается постковидный синдром [6,15,24]. Остаточные проявления касаются всех систем организма человека, включая нервную систему и психическую сферу деятельности.

Помимо нарушения памяти, восприятия, под влияние попадает и аффективная сфера психики, что чаще выражается в депрессии с чувством одиночества и суицидальными мыслями, тревоге, резкой смене настроения [4].

Различия во временных промежутках отражаются на терминах «продолжительный COVID», «устоявшиеся постковидные симптомы», «хронический COVID-19» [23]. Наиболее значимый промежуток в 12 недель указан в нескольких статьях. [18], [7].

Частота встречаемости аффективных симптомов описываемого явления по данным отдельных авторов различна.

Лишь в некоторых исследованиях имеются данные о том, что на проявления симптомов в постковидном периоде может благоприятно повлиять ранее полученная вакцина.

Отмечается, что постковидные симптомы отличались меньшей выраженностью среди вакцинированных пациентов [5]. По мнению авторов Wang S., Quan L., Chavarro J.E., на клинику постковидных психических расстройств могут оказать существенное влияние психотравмирующие факторы, связанные с возможными последствиями пандемии COVID-19 [20]. По результатам мета-анализа, охватывающего различные регионы мира частота встречаемости депрессивно-тревожных расстройств в структуре постковидных психических нарушений приближается к 30%, тогда как посттравматическое

стрессовое расстройство (ПТСР) встречается еще чаще - 43%, но по литературным источникам разных регионов мира, эти данные варьируют.

Установлено по данным Rogers J.P., Chesney E., Oliver D., Pollak T.A., McGuire P., Fusar-Poli P., в результате проведенного систематического обзора и мета-анализа распространенность депрессии составила 14.9%, тревожных расстройств 14.8%, тогда как ПТСР 32.2% [16].

В США посредством когортного исследования получены данные относительного риска наступления депрессии, тревоги и расстройства адаптации в коэффициентах 1.35, 1.39 и 1.38 соответственно [22]. Отсюда исходит, что в равной степени эти синдромы способны развиваться спустя месяц от острого периода коронавирусной инфекции. Интересно то, что влияния времени на развитие аффективных расстройств может и не быть, за исключением вероятности суицида у пациентов с неподтвержденными лабораторно случаями COVID-19. Один из таких выводов был достигнут путём опроса двух групп людей, перенесших COVID-19. Результаты проведенного опроса установили, что коронавирус влияет на появление депрессии и тревоги [21, 13]. Выборка из 236379 человек после 6 месяцев наблюдений со стороны исследователей показала наличие тревожных расстройств (17,39%), а также в меньшей степени расстройств настроения, злоупотребления наркотическими веществами, психотических расстройств [19].

Исследователи из КНР установили, что психические и поведенческие расстройства имеют взаимосвязь с постковидным синдромом.

В городе Ухань изучение когорты из 1733 человек обнаружило, что почти каждый четвертый пациент (23%) столкнулся с депрессией или тревогой в

постковидный период. Причем отношение шансов между психическими расстройствами и демографическими данными было высоким по тревоге/депрессии и в гендерном отношении у лиц женского пола (1.8 (1.39-2.34)) [11].

Как указали авторы из КНР в результате лонгитудинальных когортных исследований с изучением эмоционально-волевой сферы отмечено увеличение исходных состояний пациентов, перенесших COVID-19, что составило 3% в течение года по сравнению с данными за 6 месяцев, тогда как связь между возрастом и развитием тревожно-депрессивной симптоматики оставалась положительной [12].

Про склонность пациентов женского пола к развитию депрессивных расстройств также высказались ученые Мадрида через регрессионный анализ данных когорты.

Аналогичное лонгитудинальное мультицентровое исследование провели ученые Испании и установили, что более чем половина от количества 1142 человек спустя 7 месяцев после выписки из стационара столкнулась с отличной от нормы сферой эмоций [8]. Исследования, проводимые в Италии, демонстрируют схожие цифры встречаемости психических и поведенческих расстройств, т.е. до 35%. По их мнению, возможно, это связано с выбросом интерлейкинов 1β , 4, 6, 10, интерфероном γ , а те, в свою очередь, подводят к разрушению барьера между головным мозгом и кровеносными сосудами, вызывают воспалительную реакцию, сбои в адаптивных реакциях [14].

Отдельного внимания заслужило изучение суицидоопасности: пациенты из города Рим были отобраны из числа перенесших SARS-CoV-2 для прохождения опросов, касающихся их склонности к самоубийству. Исчислялись баллы в отношении их тревожности и депрессивной настроенности, что проходило при условии наличия хотя бы одного балла по шкале MINI-suicidal. Из выборки в 1588 человек только 3% (2,6%) обладали риском к самоубийству, из них половина (53,6%) была под высоким риском [17].

По данным исследователей из Великобритании, у лиц, перенесших вирус SARS-CoV-2 независимо от условий лечения наблюдались изменения мыслительного процесса. [10].

Причем каждый пятый пациент из исследованной группы испытал тревогу или депрессию (20,1%). Акцент ставится на том, что имеющееся аффективное расстройство усиливалось после госпитализации, связанной с коронавирусной инфекцией, осложненной острым респираторным дистресс синдромом (ОРДС) [9].

По данным некоторых авторов подтверждением расстройств эмоциональной сферы также может послужить снижение массы тела у пациентов, среди которых больше четверти (29,7%) испытали апатию, сниженное настроение [2]. Это соответствует депрессивному варианту внутри постковидного синдрома, который сопровождается и «туманом в голове» [3].

Это раскрывает идею о том, как перенесший COVID-19 пациент может испытывать когнитивный дефицит. Следует отметить, что психопатологические синдромы могут переплетаться и усиливать друг друга, как это

происходит с астеновегетативным и депрессивным синдромами [1].

Таким образом, полученные данные международных исследований по изучению психических и поведенческих расстройств у больных после перенесенного COVID-19 свидетельствуют о сложной клинической структуре и симптоматике с превалированием аффективных расстройств.

Материалы и методы исследования: Дизайн исследования: ретроспективное описательное. Методом сплошного отбора было изучено 1670 историй болезни больных с психическими и поведенческими расстройствами, госпитализированных в психосоматические отделения РГКП на ПХВ «Республиканский научно-практический центр психического здоровья» МЗ РК и КГП на ПХВ «Центр психического здоровья» г.Алматы за период с апрель 2020г. по январь 2023г: из них 1050 в РГКП на ПХВ «Республиканский научно-практический центр психического здоровья» МЗ РК, 620 в КГП на ПХВ «Центр психического здоровья» г. Алматы. Для дальнейшего изучения отобраны 93 истории болезни пациентов, у которых психические и поведенческие расстройства были непосредственно связаны с перенесенной коронавирусной инфекцией, что подтверждалось анамнезом, фактом их госпитализации в инфекционные стационары, положительными результатами ПЦР-анализов.

Для анализа из историй болезней были взяты такие критерии как: пол, возраст, социальное положение, образование, семейное положение, наследственная отягощенность, инфекционный анамнез по КВИ, возраст начала психических расстройств, длительность психических расстройств в постковидном периоде, ведущий клинический синдром, препараты, применявшиеся в терапии данных расстройств.

Данные от 93-х пациентов будут проецироваться на совокупность пациентов, поступивших в РГКП на ПХВ «Республиканский научно-практический центр психического здоровья» МЗ РК и КГП на ПХВ «Центр психического здоровья» г. Алматы за период с апрель 2020г. по январь 2023г. в психосоматические отделения.

Контрольная группа пациентов, имеющие психические и поведенческие расстройства, не связанные с COVID-19, будет сформирована в последующих исследованиях, где планируется провести сравнительный анализ.

Критерии включения: лица от 18 до 90 лет включительно, поступившие в период с апрель 2020 г. по январь 2023 г. в психосоматическое отделение РНПЦПЗ и ЦПЗ г. Алматы с психическими и поведенческими расстройствами, которые непосредственно связаны с перенесенной коронавирусной инфекцией, подтвержденной методом ПЦР.

Критерий исключения: лица младше 18 лет.

Данное исследование проведено в рамках НИР кафедры психиатрии и наркологии НУО КРМУ. Тема исследования утверждена на Ученом совете кафедры и университета в 2020-2021 учебный год.

В нашем исследовании мы проводили только ретроспективный анализ историй болезней пациентов, в которых при поступлении в клинику всеми пациентами

было подписано информированное согласие на обследование и стационарное лечение.

Руководство данных организаций ознакомлено с ходом проведения данного исследования, является соавторами данной статьи и не имеют возражений о дальнейшем опубликовании результатов исследования в открытой печати: Рахменшеев С.К - директор КГП на ПХВ ЦПЗ г. Алматы, Логачева Н.Н - старший врач РГКП на ПХВ РНПЦПЗ г.Алматы.

Сравнительные гендерные данные о возрастном составе обследованных пациентов представлены на рис. 1.

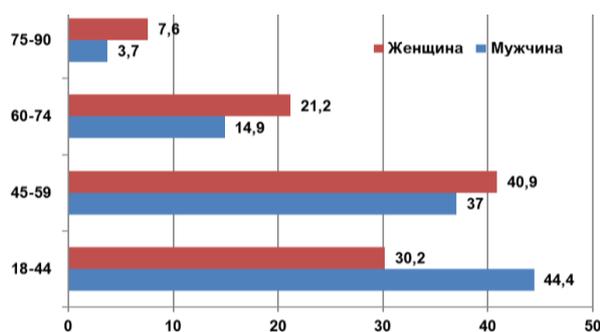


Рисунок 1. Сравнительный анализ возрастных групп обследованных пациентов среди мужчин и женщин.

Picture 1. Comparative analysis of age groups of patients among men and women.

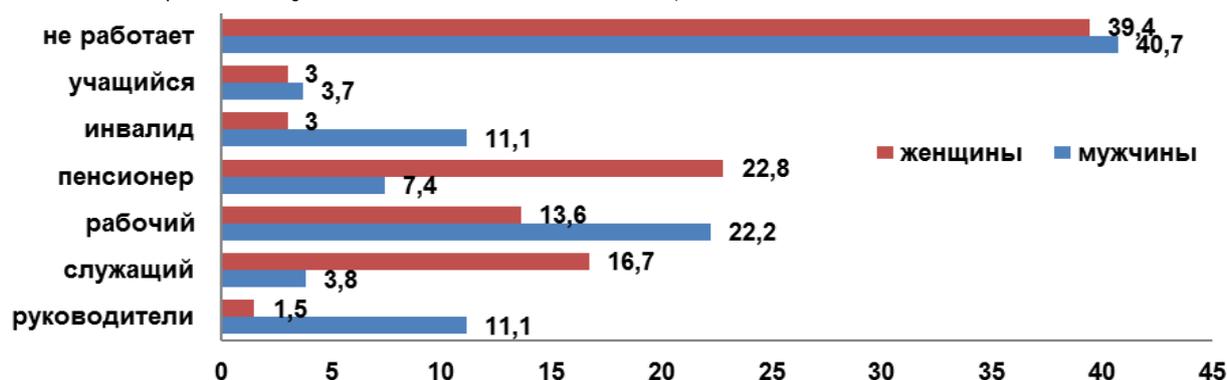


Рисунок 2. Анализ социального положения.

Picture 2. Analysis of social position.

Как видно на рисунке 2 подавляющее большинство лиц, обследованных к моменту поступления в психиатрический стационар, не были заняты профессиональной деятельностью по разным причинам (мужчин 11 - 40,7%, женщин 26 – 39,4 %). Среди мужчин-10(37,7%) пациентов были трудоустроены, тогда как среди лиц женского пола, обследованных доля пациенток, занятых в общественно полезном труде, составила - 21 (32%).

Анализ показал достаточно хорошую их семейную адаптацию: большинство пациентов женаты либо замужем 48(51,6%) (мужчины - 12(44,4%), женщины - 36(54,5%), при этом не состоящих в браке-24 (25,8%), мужчин - 11(40,8%), женщин - 13(19,7 %). Доля разведенных лиц – 10 (10,8%), мужчины - 4(14,8%), женщины - 6(9,1%). Доля вдов по данным исследования -11(11,8%) из общей совокупности исследованных.

На рисунке 3 показаны данные о психопатологической наследственности обследованных пациентов.

Изучение анамнестических сведений со слов пациентов и их родственников показало, что у ряда пациентов имела наследственная отягощенность

Согласно данным, представленным на рисунке 1 среди всей совокупности обследованных пациентов, преобладали лица среднего возраста (45-59 лет), которые составили 37-77,9%. Следует отметить, что среди мужчин чаще встречались лица молодого и среднего возраста 18-59 лет - 22(81,4%), а среди женщин относительно чаще встречались пациентки более старшего возраста 45-59 года - 27 (40,9%).

Сравнительный анализ уровня образования обследованных пациентов показал, что достаточно высокий уровень образования был свойственен всему обследованному контингенту, причем высшее и незаконченное высшее образование имели - 46(49,4%), тогда как среднее образование 46 (49,5%): из них среднее специальное образование составляет - 25(26,9%), среднее и неполное среднее образование - 21(22,6%).

Число пациентов с высшим и незаконченным высшим образованием преобладало среди мужчин - 15(55,6%), по сравнению с женщинами - 31(47,0%), а уровень среднего и среднего специального образования преобладал среди женщин - 34(51,5%) по сравнению с мужчинами - 11(40,7%).

На рисунке 2 показано распределение обследованных пациентов в зависимости от социального положения.

психическими расстройствами, что представлено на рис.3, при этом у большинства пациентов отягощённой наследственности не выявлено.

Среди лиц мужского пола чаще встречались пациенты, наследственность которых была отягощена алкоголизмом и употреблением психоактивных веществ (ПАВ) - 6(22,2%). Сведения об отягощённой аффективными расстройствами наследственностью имелись у 1-3,7% пациентов, у 3-11,1% пациентов-без дополнительных указаний. Среди женского контингента 8-12% пациенток указали на отягощенность наследственности: другими непсихотическими заболеваниями 2-3%, шизофренией 1-1,5%, алкоголизмом 1-1,5%, без дополнительных указаний 4-6%.

Сравнительный анализ возраста начала психических расстройств в постковидном периоде показал, что психические расстройства постковидного периода дебютировали в наблюдавшейся совокупности больных в возрасте до 44 лет (у 17-63% мужчин и 30-45,6% женщин). У женского контингента психические заболевания манифестируют в более позднем возрасте 45-90 лет - 36(54,4%) по сравнению с мужчинами – 10(37%).



Рисунок 3. Сравнительный анализ психопатологической наследственности обследованных.
 (Picture 3. Comparative analysis of psychopathological heredity of the examined patients).

Длительность психических расстройств в постковидном периоде у большинства обследованных продолжалась более 6 месяцев: у мужчин - 19(70,3%) и женщин - 35(53%).

В период до 6 месяцев психические расстройства редуцировались у мужчин - 8(29,7%), женщин - 31(46,7%).

Анализ инфекционного анамнеза по КВИ показал, что большее количество пациентов перенесло COVID-19 в амбулаторных условиях - 63 (67,7%). Мужской контингент обследованных чаще находился в амбулаторных условиях при заболевании COVID-19 по сравнению с женщинами: мужчин - 20 (74,1%), женщин - 43 (65,2%).

Тогда как среди женщин, процент госпитализированных в инфекционный стационар выше, чем у мужчин: женщин - 23(34,8%), мужчин - 7(25,9%), что позволяет предположить более тяжелую форму течения COVID-19 в остром периоде среди женщин по сравнению с мужчинами.

На рисунке 4 показано распределение ведущих клинических синдромов обследованных пациентов.

В целом клиническая картина постковидных психических расстройств была достаточно полиморфной, но с учетом ведущего психопатологического синдрома пациенты были выделены в отдельные группы, что представлено на рисунке 4.

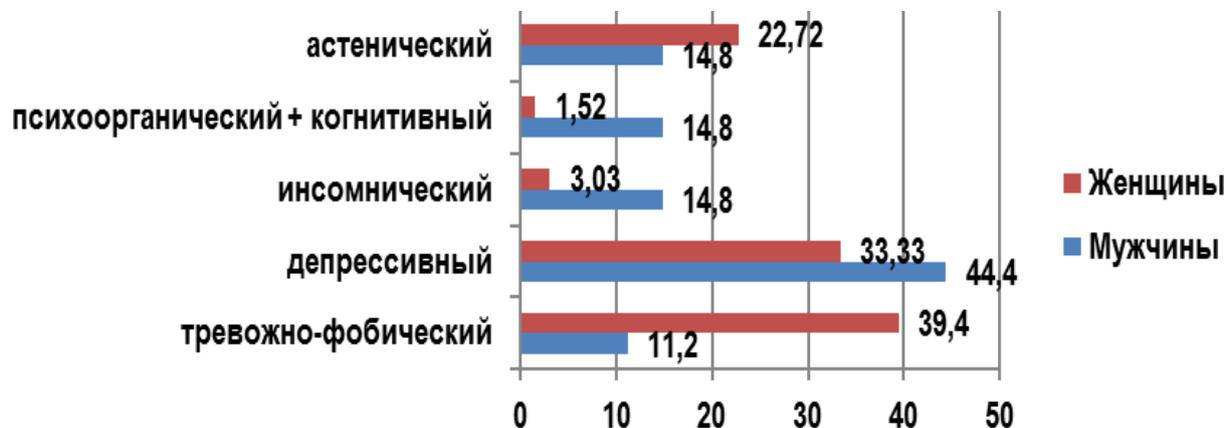


Рисунок 4. Синдромальная характеристика психических и поведенческих расстройств пациентов в постковидном периоде.
 (Picture 4. Syndromic characteristics of mental and behavioral disorders in the post-COVID period).

Клиническая картина постковидных психических и поведенческих расстройств больных, перенесших Covid-19 характеризовалась полиморфностью психопатологической симптоматики и их гендерным различием - среди больных мужского пола чаще выявлялись депрессивный (12-44,4%), инсомнический (4-14,8%) и психоорганический синдром с когнитивными нарушениями (4-14,8%), тогда как среди лиц женского пола чаще наблюдались тревожно-фобический (26-39,4%) и астенический (15-22,72%) синдромы.

В процессе исследования были проанализированы данные о наиболее часто встречающихся группах

психотропных препаратов, которые применялись в терапии данных расстройств и оказались наиболее эффективными, что показано в таблице 1.

Психофармакотерапия включала назначение антидепрессантов в комбинации с транквилизаторами и нейролептиками. Анализ проведенной терапии показывает, что по положительному эффекту от проводимой терапии наиболее часто применявшаяся группа - антидепрессанты, преимущественно из группы СИОЗС - 61 (92,4%) женщин, мужчин - 15(55,5%).

Таблица 1.

Психофармакотерапия постковидных психических расстройств.(Table 1. *Psychopharmacotherapy of post-covid mental disorders*).

Проводившееся лечение	Показатели		Пол			
	Абс. число	%	Мужчины		Женщины	
			Абс. число	%	Абс. число	%
Антидепрессанты	76	81,7%	15	55,5%	61	92,4%
Транквилизаторы	46	49,5	6	22,2%	40	60,6%
Антипсихотики	68	73,11	24	88,8%	44	66,6%
Тимостабилизаторы	17	18,3%	6	22,2%	11	16,6%
Ноотропы	2	2,2%	0	0	2	3,03%
Общеукрепляющая терапия	73	78,5%	12	44,4%	61	92,4%

Антипсихотики применялись в основном с седативной целью и для коррекции сна у мужчин - 24(88,8%), женщин - 44(66,6%). Транквилизаторы применялись с противотревожной целью чаще у женщин - 40 (60,6%), что связано с преобладанием в клинической картине тревожно-фобических расстройств. Общеукрепляющая терапия применялась чаще у женщин - 61(92,4%). Все пациенты были выписаны с улучшением и рекомендациями дальнейшей поддерживающей терапии.

Таким образом, полиморфность клинической картины постковидных психических расстройств предполагает применение индивидуально подобранной комбинированной терапии, ведущую роль в которой несомненно должны занимать антидепрессанты.

Обсуждение

Ретроспективно-лонгитудинальное клиническое исследование психических и поведенческих расстройств у больных в постковидный период с наблюдением в период около 3-х лет ранее в Республике Казахстан не проводилось, что определяет актуальность настоящего исследования.

По результатам нашего исследования установлено, что среди пациентов с постковидными психическими расстройствами преобладают женщины (66-71%), среднего возраста 45-59 лет (27-40,9%), тогда как среди лиц мужского пола наиболее часто встречается молодой возраст 18-44 лет (12-44,4%). Получены данные о том, что обследованные пациенты с постковидными психическими расстройствами до госпитализации в психиатрический стационар были достаточно хорошо адаптированы в социальном и семейном отношении. Анализ уровня образования и семейного положения пациентов с психическими и поведенческими нарушениями в постковидном периоде показывает, что среди обследованных большая часть пациентов состоит в браке (48-51,6%) и имеет высокий уровень образования.

По клиническим характеристикам наше исследование показало, что среди общей совокупности обследованных наиболее часто выявлялись симптомы депрессии (34-36,55%) и тревожные расстройства (29-31,2%), реже в клинике преобладали астенический (19-20,43%), инсомнический (6- 6,45%), когнитивные нарушения (5-5,37%).

Следует отметить, что у женщин в сложной структуре постковидных психических расстройств преобладали тревожно-фобические нарушения (26-

39,4%), а у мужчин чаще наблюдались депрессии (12-44,4%).

По результатам настоящего исследования когнитивные нарушения в клинике постковидных психических расстройств отмечались у значительной части обследованных, но являлись ведущими только у 5(5,37%) в общей совокупности больных.

Настоящее исследование подтверждает мировые литературные данные о постковидных психических расстройствах: ведущими синдромами у большей части обследованных являются депрессивный и тревожный, более высокая частота встречаемости данных расстройств у лиц женского пола.

С позиций неврологии постковидные когнитивные нарушения «туман в голове» часто связываются с повреждением отдельных структур головного мозга данной инфекцией, но выявленное при настоящем исследовании значительное количество пациентов с депрессивными расстройствами может предположить, что частично когнитивные нарушения могут быть связаны непосредственно с состоянием депрессии, которая предполагает в своей клинической структуре наличие когнитивных нарушений за счет замедленности мыслительных процессов. Это предполагает возможность обратимости этих когнитивных расстройств после выхода из депрессии с дальнейшим благоприятным прогнозом.

Анализ проводившейся обследованным пациентам психофармакотерапии в условиях психиатрического стационара показал, что для коррекции постковидных психических расстройств наиболее часто применялись антидепрессанты из группы СИОЗС – 76(81,7%) в сочетании с малыми дозами нейролептиков - 68(73%), транквилизаторов - 46(49,5%) и тимостабилизаторов – 17(18,3%).

Катамнестическое наблюдение обследованных пациентов показало, что в отдельных случаях постковидные психические расстройства принимали затяжное волнообразное течение с повторными госпитализациями, что определяет целесообразность рекомендаций о дальнейшем амбулаторном наблюдении этих пациентов у психиатров и психотерапевтов после выписки из стационара.

Проведенный анализ социально-демографических характеристик обследованных пациентов с постковидными психическими расстройствами показал, что среди этих пациентов большую часть составляют лица молодого и среднего трудоспособного возраста,

состоящие в браке, с относительно высоким уровнем образования и трудовой занятостью, что подтверждает социальную значимость изучения постковидных психических расстройств для скорейшего их выздоровления и возвращения к полноценной жизни.

Таким образом, настоящее исследование выявило наличие постковидных психических расстройств с полиморфной симптоматикой с превалированием расстройств аффективного спектра преимущественно у лиц женского пола, зрелого возраста, что соответствовало наиболее активному трудоспособному слою населения. Установлена гендерная зависимость клинической картины постковидных психических расстройств, обусловленная превалированием депрессивной симптоматики у больных мужского пола и тревожно-фобической симптоматики у женщин, что, несомненно, должно учитываться при составлении терапевтической тактики данному контингенту.

Выводы:

1. Среди пациентов с психическими и поведенческими расстройствами постковидного периода преобладали лица женского пола среднего возраста, тогда как среди лиц мужского пола наиболее часто встречается молодой возраст.

2. Изучение уровня образования и социального статуса пациентов показывает, что большая часть пациентов состоит в браке и имеет высокий уровень образования.

3. Анализ анамнестических сведений обследованных показал, что в общей совокупности пациентов преобладали лица, перенесшие COVID-19 в амбулаторных условиях.

4. У пациентов с психическими и поведенческими нарушениями постковидного периода депрессивный и тревожно-фобический синдромы являлись превалирующими.

5. Психофармакотерапия постковидных психических и поведенческих расстройств включала назначение антидепрессантов в комбинации с нейрорепарантами и транквилизаторами.

Финансирование. Исследование не имело спонсорской поддержки.

Конфликт интересов отсутствует.

Авторы несут полную ответственность за предоставление окончательной версии рукописи в печать. Все авторы принимали участие в разработке концепции статьи и написании рукописи. Окончательная версия рукописи была одобрена всеми авторами.

Данный материал ранее не публиковался и не находится на рассмотрении в других издательствах.

Литература:

1. Мельников К.Н., Повереннова И.Е., Качковский М.А., Кузьмина Т.М., Антонов А.И. Астеновегетативный синдром у перенесших COVID-19 // Саратовский научно-медицинский журнал, 2022. 18(1), С.128-132.

2. Орынбасарова А., Закирова М. Оценка психологического состояния больных, переболевших COVID-19, подтвержденных положительным ПЦР // Научный взгляд в будущее, 2021. (22-01), С. 82-91.

3. Распопова Н.И., Ешимбетова С.З., Джамантаева М.Ш., Сулейменова А.А., Аймакова И.М., Куламкадырова Н.С. Психические нарушения у лиц,

перенесших COVID-19, и методы их терапии // Вестник Казахского Национального медицинского университета, 2021. (4), С. 228-234.

4. Aiyegbusi O.L., Hughes S.E., Turner G., Rivera S.C., McMullan C., Chandan J.S., Haroon S., Price G., Davies E.H., Nirantharakumar K., Sapey E., Calvert M.J. TLC Study Group. Symptoms, complications and management of long COVID: a review // JRSocMed. 2021 Sep. 114(9):428-442. doi: 10.1177/01410768211032850. Epub 2021 Jul 15. PMID: 34265229. PMCID: PMC8450986.

5. Al-Aly Z., Bowe B., Xie Y. Long COVID after breakthrough SARS-CoV-2 infection // Nat Med. 2022 Jul. 28(7):1461-1467. doi: 10.1038/s41591-022-01840-0. Epub 2022 May 25. PMID: 35614233; PMCID: PMC9307472.

6. Carod-Artal F.J. Post-COVID-19 syndrome: epidemiology, diagnostic criteria and pathogenic mechanisms involved // Rev Neurol. 2021 Jun 1. 72(11):384-396. English, Spanish. doi: 10.33588/rn.7211.2021230. PMID: 34042167.

7. Ceban F., Ling S., Lui L.M.W., Lee Y., Gill H., Teopiz K.M., Rodrigues N.B., Subramaniapillai M., Di Vincenzo J.D., Cao B., Lin K., Mansur R.B., Ho R.C., Rosenblatt J.D., Miskowiak K.W., Vinberg M., Maletic V., McIntyre R.S. Fatigue and cognitive impairment in Post-COVID-19 Syndrome: A systematic review and meta-analysis // Brain Behav Immun. 2022 Mar;101:93-135. doi: 10.1016/j.bbi.2021.12.020. Epub 2021 Dec 29. PMID: 34973396; PMCID: PMC8715665.

8. Fernández-de-Las-Peñas C., Gómez-Mayordomo V., de-la-Llave-Rincón A.I., et al. Anxiety, depression and poor sleep quality as long-term post-COVID sequelae in previously hospitalized patients: A multicenter study // J Infect. 2021 Oct. 83(4):496-522. doi: 10.1016/j.jinf.2021.06.022. Epub 2021 Jun 27. PMID: 34192525, PMCID: PMC8236125.

9. Gautam N., Madathil S., Tahani N., Bolton S., Parekh D., Stockley J., Goyal S., Qureshi H., Yasmin S., Cooper B.G., Short J., Geberhiwot T. Medium-Term Outcomes in Severely to Critically Ill Patients With Severe Acute Respiratory Syndrome Coronavirus 2 Infection // Clin Infect Dis. 2022 Jan 29;74(2):301-308. doi: 10.1093/cid/ciab341. PMID: 33893486; PMCID: PMC8135551.

10. Hampshire A., Trender W., Chamberlain S.R., Jolly A.E., Grant J.E., Patrick F., Mazibuko N., Williams S.C., Barnby J.M., Hellyer P., Mehta M.A. Cognitive deficits in people who have recovered from COVID-19 // E Clinical Medicine. 2021 Sep. 39:101044. doi: 10.1016/j.eclinm.2021.101044. Epub 2021 Jul 23. PMID: 34316551. PMCID: PMC8298139.

11. Huang C., Huang L., Wang Y., Li X., Ren L., Gu X., Cao B. 6-month consequences of COVID-19 in patients discharged from hospital: a cohort study // The Lancet, 2021. 397(10270), 220–232. doi:10.1016/s0140-6736(20)32656-8

12. Huang L., Yao Q., Gu X., Wang Q., Ren L., Wang Y., Cao B. 1-year outcomes in hospital survivors with COVID-19: a longitudinal cohort study // The Lancet, 2021. 398(10302), 747–758. doi:10.1016/s0140-6736(21)01755-4

13. Kyzar E.J., Purpura L.J., Shah J., Cantos A., Nordvig A.S., Yin M.T. Anxiety, depression, insomnia, and trauma-related symptoms following COVID-19 infection at long-term follow-up // Brain Behav Immun Health. 2021 Oct.

16:100315. doi: 10.1016/j.bbih.2021.100315. Epub 2021 Jul 30. PMID: 34345869, PMCID: PMC8321961.

14. Mazza M.G., De Lorenzo R., Conte C., Poletti S., Vai B., Bollettini I., Melloni E.M.T., Furlan R., Ciceri F., Rovere-Querini P. COVID-19 BioB Outpatient Clinic Study group; Benedetti F. Anxiety and depression in COVID-19 survivors: Role of inflammatory and clinical predictors // *Brain Behav Immun.* 2020 Oct;89:594-600. doi: 10.1016/j.bbim.2020.07.037. Epub 2020 Jul 30. PMID: 32738287; PMCID: PMC7390748.

15. Renaud-Charest O., Lui L.M.W., Eskander S., Ceban F., Ho R., Di Vincenzo J.D., Rosenblat J.D., Lee Y., Subramaniapillai M., McIntyre R.S. Onset and frequency of depression in post-COVID-19 syndrome: A systematic review // *J Psychiatr Res.* 2021 Dec;144:129-137. doi: 10.1016/j.jpsychires.2021.09.054. Epub 2021 Sep 30. PMID: 34619491; PMCID: PMC8482840.

16. Rogers J. P., Chesney E., Oliver D., Pollak T.A., McGuire P., Fusar-Poli P. Psychiatric and neuropsychiatric presentations associated with severe coronavirus infections: a systematic review and meta-analysis with comparison to the COVID-19 pandemic // *The Lancet Psychiatry*, 2020. 7(7), 611-627.

17. Simonetti A., Bernardi E., Janiri D., Mazza M., Montanari S., Catinari A., Terenzi B., Tosato M., Galluzzo V., Ciciarello F., Landi F., Sani G. Suicide Risk in Post-COVID-19 Syndrome // *J Pers Med.* 2022 Dec 7;12(12):2019. doi: 10.3390/jpm12122019. PMID: 36556240, PMCID: PMC9785632.

18. Schou T.M., Joca S., Wegener G., Bay-Richter C. Psychiatric and neuropsychiatric sequelae of COVID-19 - A systematic review // *Brain Behav Immun.* 2021 Oct;97:328-348. doi: 10.1016/j.bbim.2021.07.018. Epub 2021 Jul 30. PMID: 34339806, PMCID: PMC8363196.

19. 2020. 6-month neurological and psychiatric outcomes in 236 379 survivors of COVID-19: a retrospective cohort study using electronic health records // *Lancet Psychiatry.* 2021 May;8(5):416-427. doi: 10.1016/S2215-0366(21)00084-5. Epub 2021 Apr 6. PMID: 33836148; PMCID: PMC8023694.

20. Wang S., Quan L., Chavarro J.E., et al. Associations of Depression, Anxiety, Worry, Perceived Stress, and Loneliness Prior to Infection with Risk of Post-COVID-19 Conditions // *JAMA Psychiatry.* 2022, 79(11):1081-1091. doi:10.1001/jamapsychiatry.2022.2640

21 Woodward S.F., Bari S., Vike N., Lalvani S., Stetsiv K., Kim B.W., Stefanopoulos L., Maglaveras N., Breiter H., Katsaggelos A.K. Anxiety, Post-COVID-19 Syndrome-Related Depression, and Suicidal Thoughts and Behaviors in COVID-19 Survivors: Cross-sectional Study // *JMIR Form Res.* 2022 Oct 25;6(10):e36656. doi: 10.2196/36656. PMID: 35763757; PMCID: PMC9604174.

22 Xie Y., Xu E., Al-Aly Z. Risks of mental health outcomes in people with covid-19: cohort study // *BMJ.* 2022 Feb 16;376:e068993. doi: 10.1136/bmj-2021-068993. PMID: 35172971, PMCID: PMC8847881.

23 Yong S.J. Long COVID or post-COVID-19 syndrome: putative pathophysiology, risk factors, and treatments // *Infect Dis (Lond).* 2021 Oct;53(10):737-754. doi: 10.1080/23744235.2021.1924397. Epub 2021 May 22. PMID: 34024217, PMCID: PMC8146298.

24 Zhumanbayeva Zh.M., Krykpaeva A.S., Serikbayev A.S., Dosbayeva A.M., Amrenova K.Sh., Sharapiyeva A.M., Kudaibergenov R.N., Juszkiewicz K., Zhussupov S.M. Post-COVID syndrome. Review // *Nauka i Zdravookhranenie [Science & Healthcare]*. 2022, (Vol.24) 5, pp. 45-51. doi 10.34689/SH.2022.24.5.006

References:

1. Mel'nikov K.N., Poverennova I.E., Kachkovskii M.A., Kuz'mina T.M., Antonov A.I. Asthenovegetativnyi sindrom u perenessikh COVID-19 [*Asthenovegetative syndrome in patients with COVID-19*]. *Saratovskii nauchno-meditinskii zhurnal [Saratov Journal of Medical Science]*, 2022. 18(1), pp.128-132. [in Russian]

2. Orynbasarova A., Zakirova M. Otsenka psikhologicheskogo sostoyaniya bol'nykh, perebolevshikh COVID-19, podtverzhdennykh polozhitel'nykh PTsR [*Assessment of the psychological state of patients who have had COVID-19, confirmed by positive PCR*]. *Nauchnyi vzglyad v budushchee [A scientific look into the future]*, 2021. (22-01), pp. 82-91. [in Russian]

3. Raspopova N.I., Eshimbetova S.Z., Dzhamaentaeva M.Sh., Suleimenova A.A., Aimakova I.M., Kulamkadyrova N.S. Psikhicheskie narusheniya u lits, perenessikh COVID-19, i metody ikh terapii [*Psychological disorders with COVID-19 methods of their therapy*]. *Vestnik Kazakhskogo Natsional'nogo meditsinskogo universiteta [Vestnik of the Kazakh National Medical University]*, 2021. (4), pp. 228-234. [in Russian]

Контактная информация:

Ешимбетова Саида Закировна - доктор медицинских наук, профессор, заведующая кафедрой психиатрии и наркологии НУО «Казахстанско-Российский медицинский университет», г. Алматы, Республика Казахстан;

Почтовый адрес: 50022, Республика Казахстан, г. Алматы, ул. Амангельды 88

E-mail: s_zakirovna@yahoo.com

Телефон: 8 747 107 53 59