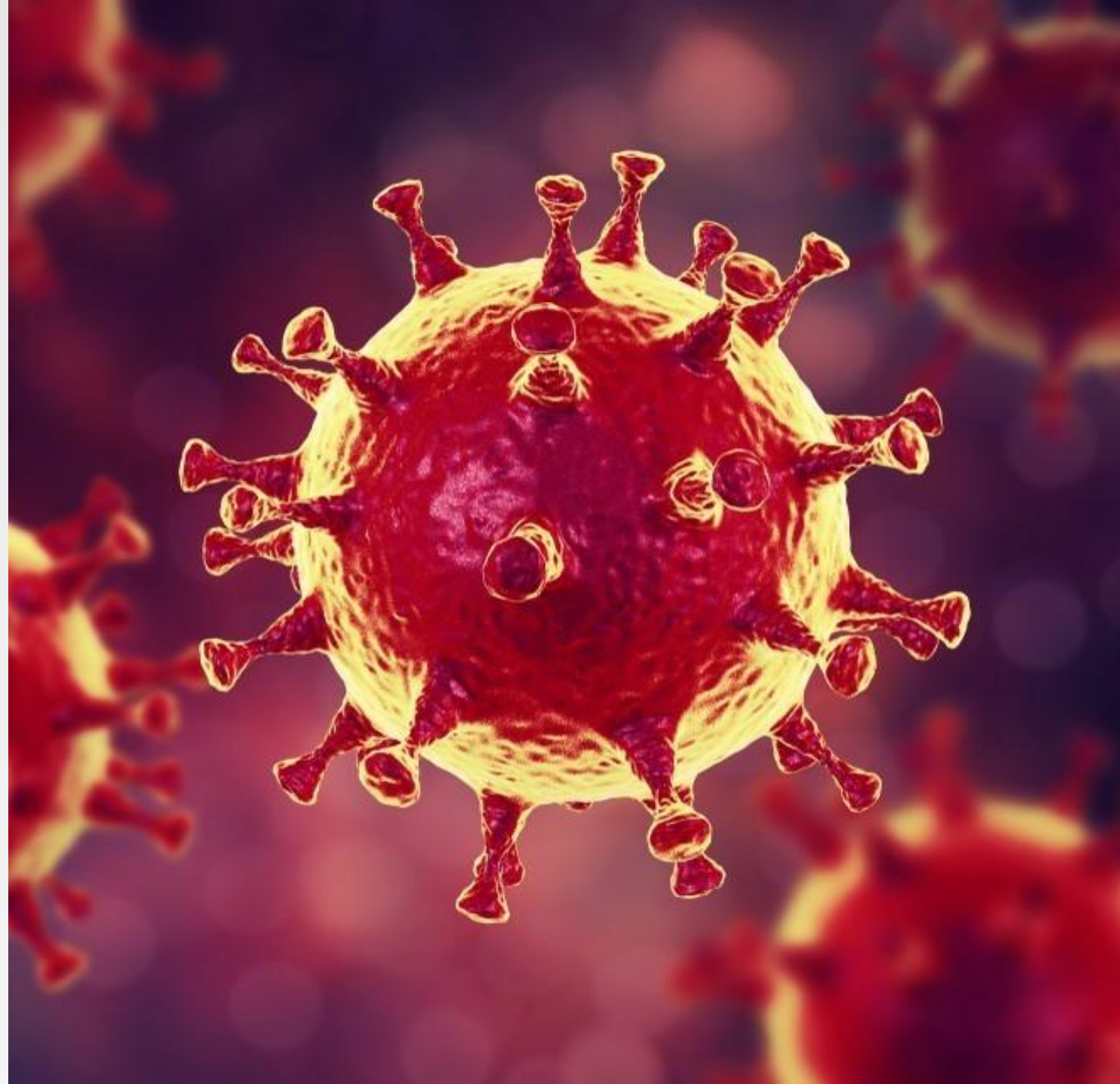


Психические расстройства на фоне COVID-19: особенности эпидемиологии и патогенеза

ПОДГОТОВИЛА:

АГЕЕВА АНГЕЛИНА ОЛЕГОВНА

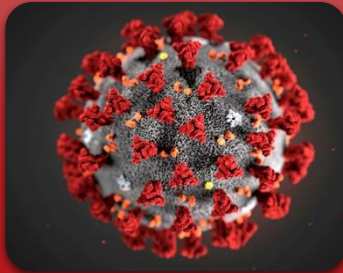
СТУДЕНТКА ГРУППЫ Л1-С-О-151-2
(В)



Категории пациентов с риском возникновения/ обострения психических расстройств



Медицинские работники



Пациенты с COVID-19

- Без предсуществующих психических расстройств
- С предсуществующими психическими расстройствами

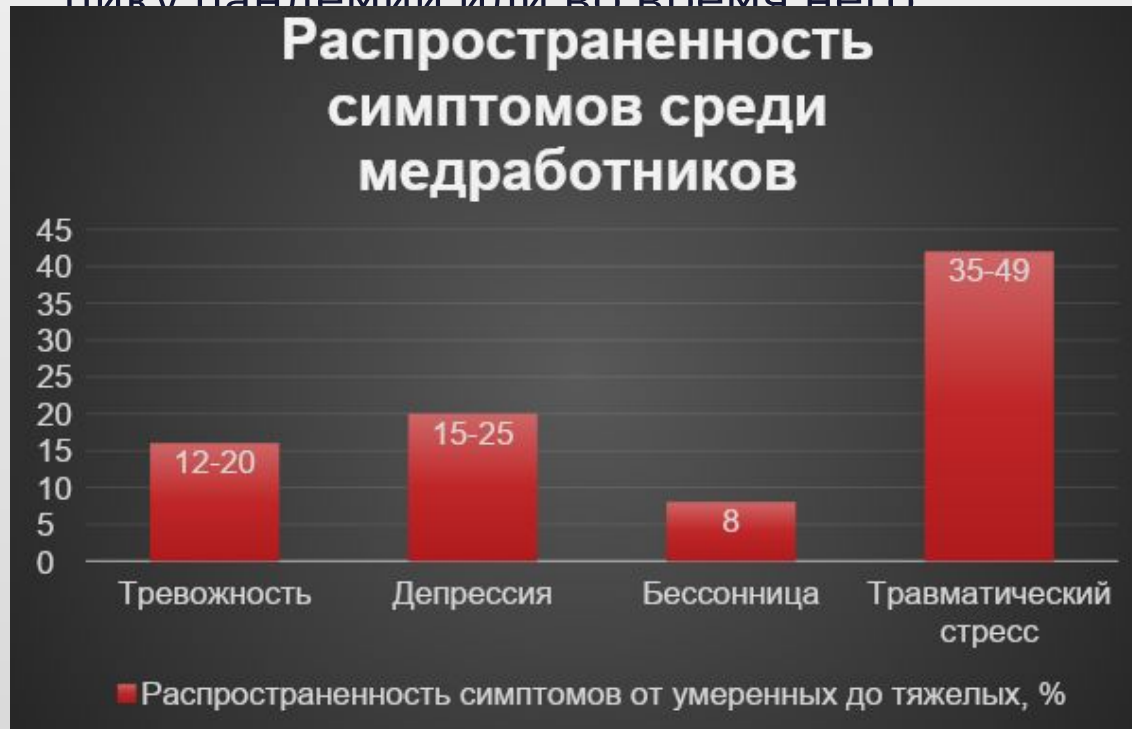


Пациенты без COVID-19

- Без предсуществующих психических расстройств
- С предсуществующими психическими расстройствами

Медицинские работники

- Кросс-секционные исследования состояния врачей и медсестер в стационарах в (всего $n > 1200$) Китае и работников здравоохранения первой и второй линии ($n > 1300$) в Италии близко к пику пандемии или во время него



- Кросс-секционное исследование почти 300 стационарных врачей и медсестер, ухаживающих за пациентами с COVID-19 в Сингапуре в феврале и марте 2020 года (предыдущий опыт работы во время эпидемии тяжелого острого респираторного синдрома (SARS))



Факторы риска возникновения психических проблем у медицинских работников

- ❖ повышенный контакт с пострадавшими пациентами
- ❖ предшествующая история психических симптомов/расстройств и/или соматических заболеваний
- ❖ длительное пребывание в карантине
- ❖ нехватка организационной поддержки
- ❖ социальная стигматизация, направленная на работников здравоохранения

Факторы защиты от возникновения психических нарушений

- ❖ доступ к средствам индивидуальной защиты
- ❖ поддержка коллег
- ❖ доступ к психиатрическим вмешательствам
- ❖ доверие к мерам инфекционного контроля учреждения
- ❖ открытая коммуникация с руководителями
- ❖ адекватное количество свободного времени

Пациенты с COVID-19

- Систематический обзор психиатрических проблем у пациентов, госпитализированных по поводу SARS или MERS (60 исследований, $n > 2500$ случаев): во время острой инфекции примерно у 20-40 % пациентов проявлялись психоневрологические симптомы, соответствующие делирию

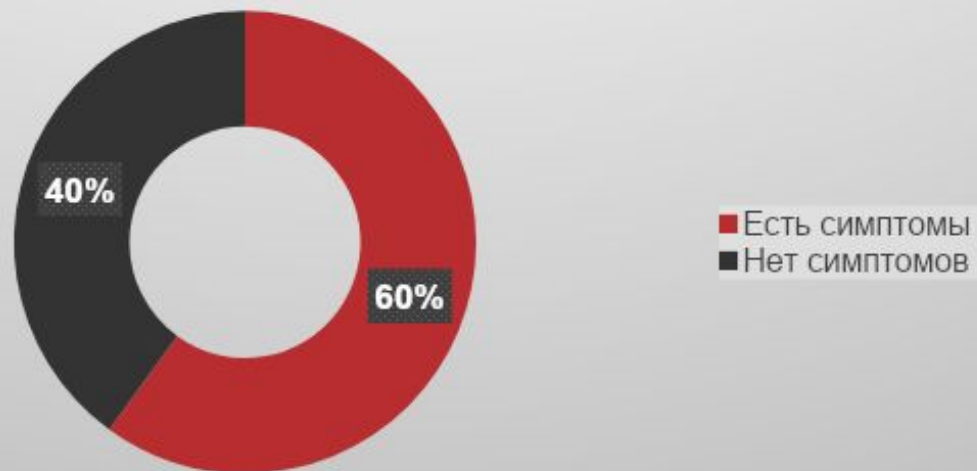


COVID-19 оказывает негативное воздействие на психическое здоровье пациентов, в анамнезе которых ранее не было психических расстройств

- У 82% пациентов наблюдались неврологические состояния при COVID-19. При этом риском для их появления были тяжелая форма течения болезни или более молодой возраст.
- После перенесенного вирусного заболевания у пациентов увеличился уровень психических расстройств, деменции, депрессии и бессонницы. При этом последние два нарушения чаще встречались у пациентов молодого возраста (возрастной диапазон участников исследования – от 18 до 87 лет), а женщины больше страдали от тревожности и от депрессии, нежели мужчины.
- Ярko проявляющиеся симптомы инфекции, такие как лихорадка, гипоксия и кашель, а также побочные эффекты лечения, такие как бессонница, вызванная кортикостероидами, могут привести к усилению беспокойства и, как следствие - к психическому расстройству.
- В исследовании, опубликованном в мае этого года, есть выводы о том, что SARS-CoV-2 в острой стадии может вызывать делирий (спутанность сознания) или возбуждение у значительной части пациентов. При выписке у каждого третьего пациента с COVID-19 тяжелого течения был диагностирован дисрегуляторный синдром в той или иной степени выраженности, включающий проблемы общения (в результате проблем с речью или письмом), когнитивный и поведенческий дефицит (когда возникают сложности с памятью и мышлением, регулированием эмоций, невнимательность и дезориентация), изменения в режимах сна

Исследование госпитализированных пациентов с COVID-19 (n = 841)

Психоневрологические симптомы, включая тревогу, делирий, депрессию, головокружение, дисгевзию, головную боль, бессонницу и миалгии, %



Анализы на наличие вируса в спинномозговой жидкости двух пациентов оказались отрицательными. Это свидетельствует о том, что вирус может поражать центральную нервную систему не напрямую и что симптомы могут быть вызваны воспалением (например, через цитокины) или неблагоприятными последствиями лечения.

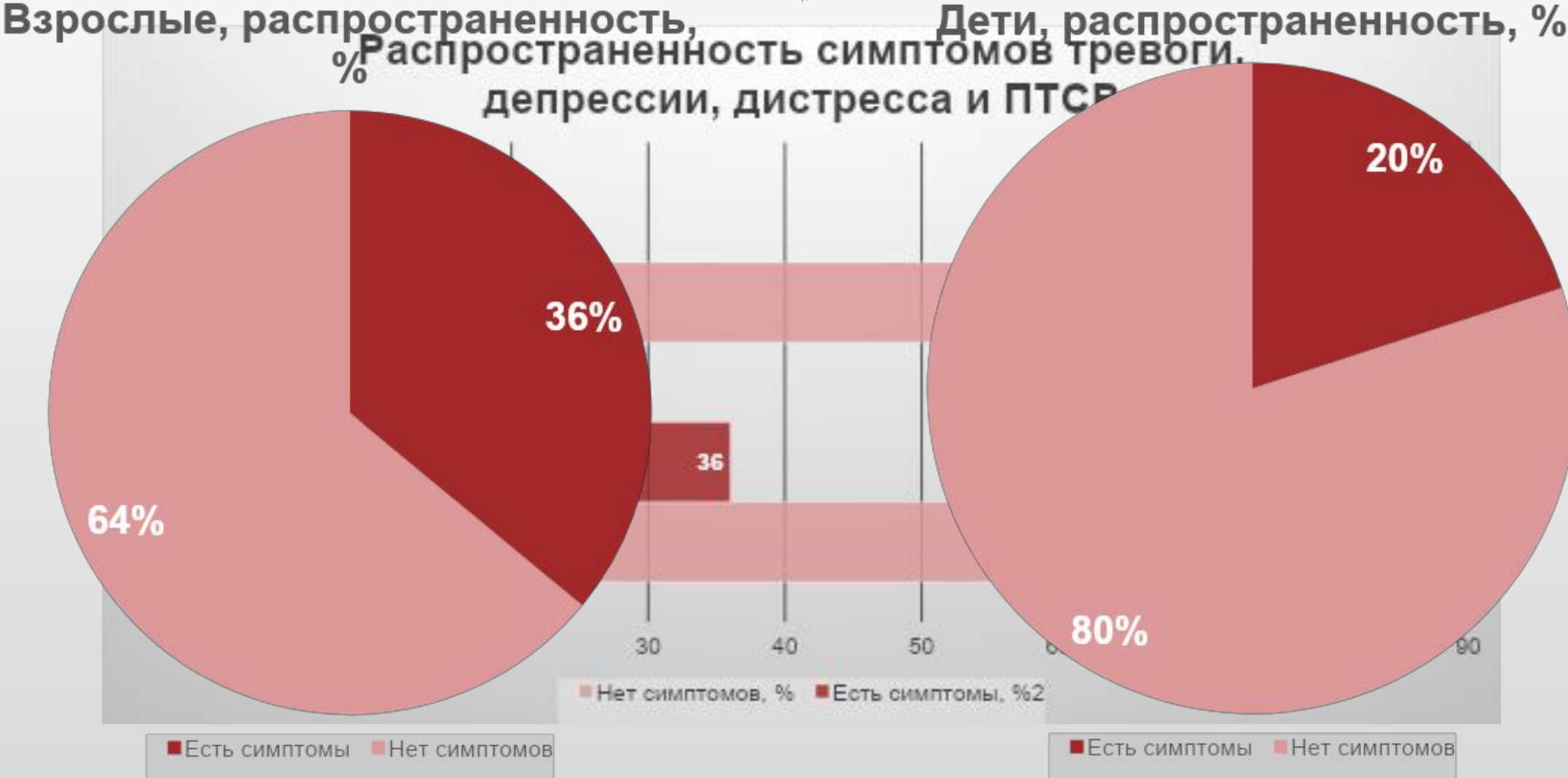
Пациенты с психическими расстройствами более уязвимы в отношении инфекции SARS-CoV-2

- Люди с такими заболеваниями, как депрессия и шизофрения, а также синдром дефицита внимания, гиперактивность или биполярное расстройство чаще заболевали COVID-19. При этом женщины с недавно диагностированным психическим расстройством более подвержены заражению, нежели мужчины.
- У пациентов с энцефалопатией наблюдается повышенный риск заражения COVID-19 и более высокий уровень смертности в течение 30 дней после госпитализации, независимо от тяжести респираторного синдрома.
- Среди пациентов с недавно диагностированным психическим расстройством и инфекцией COVID-19, уровень смертности почти в два раза выше и чаще случаи госпитализации по сравнению с больными с COVID-19, но без психического расстройства (8.5% против 4,7% и 27,4% против 18,6% соответственно).

Факторы, повышающие риск заражения COVID-19 и провоцирующие худший исход у людей с психическими расстройствами

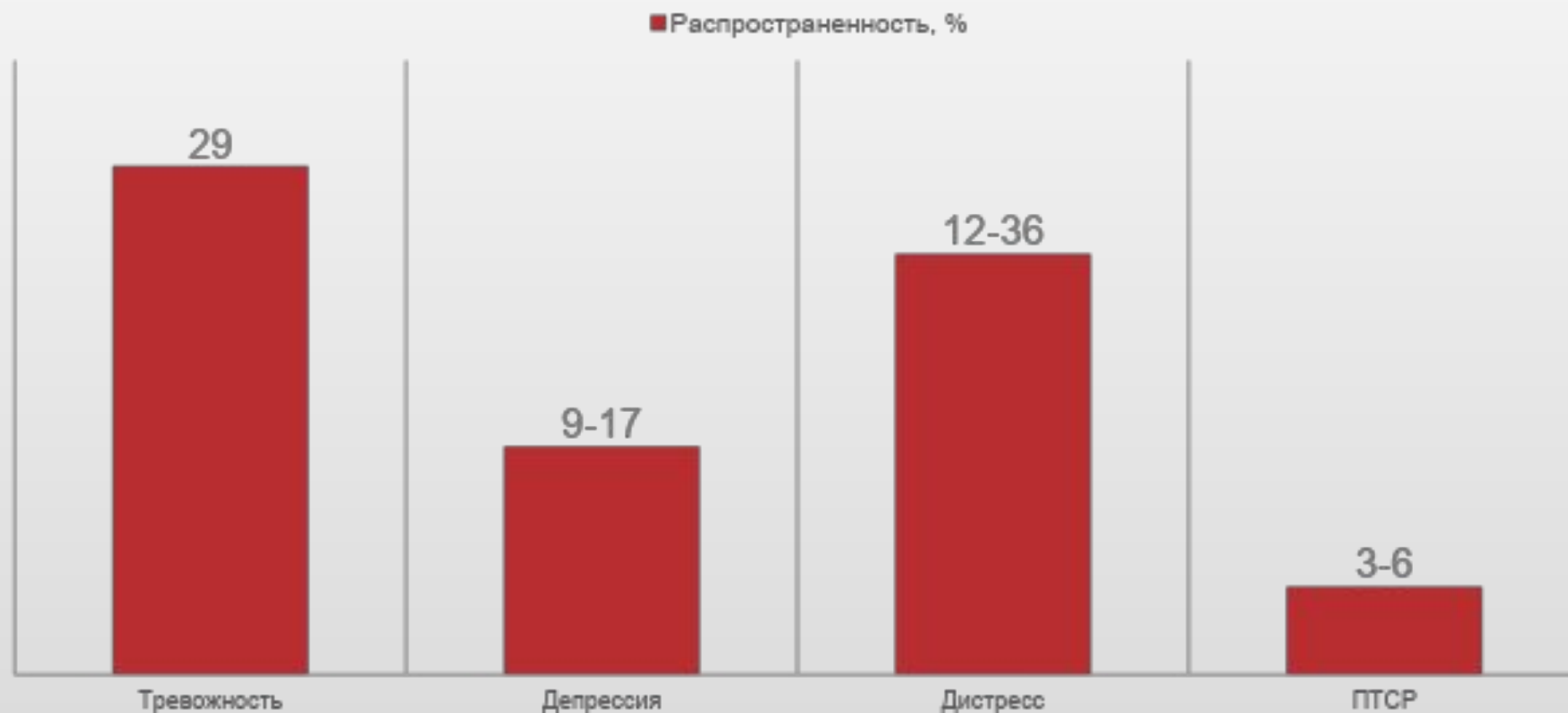
- Проблемы с оценкой информации о здоровье и соблюдением профилактических мер. К примеру, у людей с деменцией возникают трудности с запоминанием таких важных вещей, как инструкции, соблюдение дистанции и гигиена рук
- Неблагоприятное социально-экономическое положение и проживание в переполненных больницах
- Стигма может создавать препятствия для оперативного доступа к медицинской помощи при инфицировании COVID-19 или вынуждать пациентов отказываться от обращения за медицинской помощью из-за страха дискриминации
- Сопутствующие заболевания (онкология, заболевания ССЗ, ожирение, диабет, хронические заболевания почек, астма и болезни легких), которыми часто страдают люди с тяжелыми психическими расстройствами
- Введенные ограничительные меры, изоляция, экономические проблемы, связанные с пандемией, могут увеличить риск рецидива в связи с более высокой чувствительностью к стрессу, которая характерна для пациентов с психическими расстройствами
- Перебои в доступе к лекарствам от психических, неврологических расстройств и расстройств, связанных с употреблением психоактивных веществ

Общая популяция. Распространенность симптомов тревоги, депрессии, дистресса и ПТСР



Взрослое население – распространенность отдельных симптомов

Распространенность отдельных симптомов



Патогенез психоневрологических расстройств

Биологические факторы

- Прямое действие вируса
- Массивная воспалительная реакция
- Цитокиновый шторм
- Действие лекарств
- «Постреанимационный синдром»

Социальные факторы

- Частота и степень воздействия людей, инфицированных вирусом;
- Страх заражения членов семьи;
- Недостаточная доступность тестирования и медицинского обслуживания при COVID-19;
- Физическое дистанцирование, домашнее заключение, карантин и одиночество;
- Противоречивые сообщения и директивы, касающиеся мер общественного здравоохранения, таких как ношение масок для лица;
- Возросшая трудовая нагрузка;
- Экономические трудности и незащищенность;
- Нехватка доступных ресурсов (например, продуктов питания, бумажных изделий и средств индивидуальной защиты);
- Ущемление личных свобод;
- Постоянные сообщения средств массовой информации о пандемии и неопределенности, связанной с ее окончательным исходом.

Пациенты с предрасположенными психическими расстройствами

- Среди амбулаторных пациентов с уже существующими психическими заболеваниями (то есть начавшимися до пандемии) ухудшение состояния может произойти из-за отсутствия рутинных визитов к врачам. Следовательно, пациенты, которые не могут получить рецепт, будут вынуждены уменьшить дозу своих лекарств или вообще прекратить их прием, а некоторые пациенты не имеют возможности корректировать дозу или менять лекарства, если они неэффективны или вызывают побочные эффекты.

Восемь подсказок для поддержания психического здоровья во время эпидемии коронавируса

1. Ищите и читайте информацию в надежных источниках и ограничивайте время ознакомления с новостями;
2. Находясь на режиме домашнего пребывания, придерживайтесь жесткого режима дня и занятости;
3. Предусмотрите достаточные возможности для расслабления и получения удовольствия (напр., расслабляющие упражнения или научитесь чему-то совсем новому);
4. Надейтесь на лучшее и пытайтесь думать позитивно (напр., благодарите каждый день за то хорошее, что он принес);
5. Отпустите от себя то, на что вы не можете влиять. И распознайте свои чувства;
6. Сохраняйте двигательную активность и поддерживайте хороший сон;
7. В случае необходимости обращайтесь за помощью к специалисту;
8. Поддерживайте контакт с друзьями и родственниками, поддерживайте друг друга.

Как справиться с тревогой связи с коронавирусом

В

Взрослым:

- избегайте избытка новостей в медиа;
- поддерживайте связь с другими посредством телефона, текстовых сообщений и интернета;
- ежедневно выделяйте дополнительное время на уменьшение стресса;
- принимайте меры по поддержанию своего физического здоровья (физические упражнения);
- следите за вашим психическим здоровьем.

Детям:

- успокойте их и убедите в том, что они находятся в безопасности;
- позвольте им выражать беспокойство;
- расскажите им о собственном опыте преодоления трудных ситуаций;
- ограничивайте их время ознакомления с новостями:

Спасибо за
внимание!