

# Белорусский государственный медицинский университет



## СОСТОЯНИЕ ТРЕВОГИ И ДЕПРЕССИИ ПРИ КОРОНАВИРУСНОМ ПОРАЖЕНИИ ОРГАНОВ ДЫХАНИЯ

Панкратова Ю.Ю.<sup>1</sup>, Крумкачева А.Ю.<sup>1</sup>, Варава Н.К.<sup>2</sup>

<sup>1</sup> – 1-я кафедра внутренних болезней,

<sup>2</sup> – 10-я городская клиническая больница, Минск



# Цель и задачи

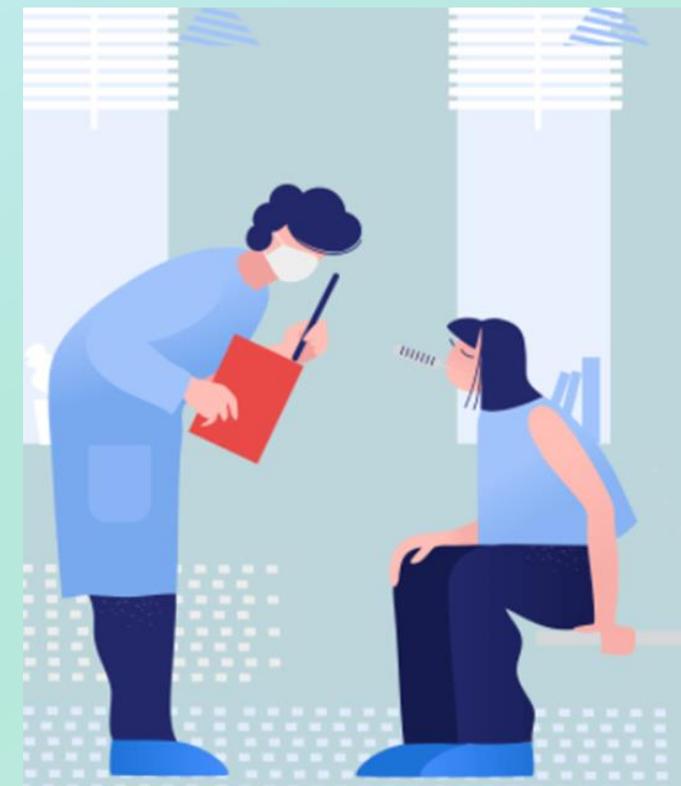
## Цель:

Изучить уровень тревоги и депрессии у пациентов с пневмонией, вызванной коронавирусной инфекцией.

## Задачи:

Провести опрос среди пациентов с пневмонией, вызванной коронавирусной инфекцией.

Проанализировать распределение уровня тревоги и депрессии по возрасту и полу.



# МАТЕРИАЛЫ И МЕТОДЫ

Для опроса использовалась "Госпитальная Шкала Тревоги и Депрессии" (Hospital Anxiety and Depression Scale, HADS), предложенная A.S.Zigmond и др., адаптированная М.Ю.Дробижевым.



Данная шкала является простым самопросником и не оценивает симптомы, которые являются проявлениями соматических заболеваний.

Шкала является валидизированной и содержит субшкалы тревоги и депрессии.



# Госпитальная Шкала Тревоги и Депрессии (HADS)

Каждому утверждению соответствуют 4 варианта ответа. Выберите тот из ответов, который соответствует Вашему состоянию, а затем просуммируйте баллы в каждой части.

## Часть I (оценка уровня ТРЕВОГИ)

- 1. Я испытываю напряжение, мне не по себе**  
3 - все время  
2 - часто  
1 - время от времени, иногда  
0 - совсем не испытываю
- 2. Я испытываю страх, кажется, что что-то ужасное может вот-вот случиться**  
3 - определенно это так, и страх очень велик  
2 - да, это так, но страх не очень велик  
1 - иногда, но это меня не беспокоит  
0 - совсем не испытываю
- 3. Беспокойные мысли крутятся у меня в голове**  
3 - постоянно  
2 - большую часть времени  
1 - время от времени и не так часто  
0 - только иногда
- 4. Я легко могу присесть и расслабиться**  
0 - определенно, это так  
1 - наверно, это так  
2 - лишь изредка, это так  
3 - совсем не могу
- 5. Я испытываю внутреннее напряжение или дрожь**  
0 - совсем не испытываю  
1 - иногда  
2 - часто  
3 - очень часто
- 6. Я испытываю неуверенность, мне постоянно нужно двигаться**  
3 - определенно, это так  
2 - наверно, это так  
1 - лишь в некоторой степени, это так  
0 - совсем не испытываю
- 7. У меня бывает внезапное чувство паники**  
3 - очень часто  
2 - довольно часто  
1 - не так уж часто  
0 - совсем не бывает

Количество баллов здесь \_\_\_\_\_

## Часть II (оценка уровня ДЕПРЕССИИ)

- 1. То, что приносило мне большое удовольствие, и сейчас вызывает у меня такое же чувство**  
0 - определенно, это так  
1 - наверно, это так  
2 - лишь в очень малой степени, это так  
3 - это совсем не так
- 2. Я способен рассмеяться и увидеть в том или ином событии смешное**  
0 - определенно, это так  
1 - наверно, это так  
2 - лишь в очень малой степени, это так  
3 - совсем не способен
- 3. Я испытываю бодрость**  
3 - совсем не испытываю  
2 - очень редко  
1 - иногда  
0 - практически все время
- 4. Мне кажется, что я стал все делать очень медленно**  
3 - практически все время  
2 - часто  
1 - иногда  
0 - совсем нет
- 5. Я не слежу за своей внешностью**  
3 - определенно, это так  
2 - я не уделяю этому столько времени, сколько нужно  
1 - может быть, я стал меньше уделять этому времени  
0 - я слежу за собой так же, как и раньше
- 6. Я считаю, что мои дела (занятия, увлечения) могут принести мне чувство удовлетворения**  
0 - точно так же, как и обычно  
1 - да, но не в той степени, как раньше  
2 - значительно меньше, чем обычно  
3 - совсем так не считаю
- 7. Я могу получить удовольствие от хорошей книги, радио- или телепрограммы**  
0 - часто  
1 - иногда  
2 - редко  
3 - очень редко

Количество баллов здесь \_\_\_\_\_

0-7 баллов →  
8-10 баллов → «субклинически выраженная тревога / депрессия»  
11 баллов и выше → «клинически выраженная тревога / депрессия»



# Материалы и методы

В исследование включены 52 пациента с пневмонией, вызванной коронавирусной инфекцией, проходившие лечение в 10-й городской клинической больнице г. Минска в 2021 г. Все пациенты дали добровольное согласие на проведение опроса.

Средний возраст –  $57,0 \pm 14,1$  лет. Женщины преобладали – 69%.

Рис. 1 - Распределение пациентов по возрасту и полу

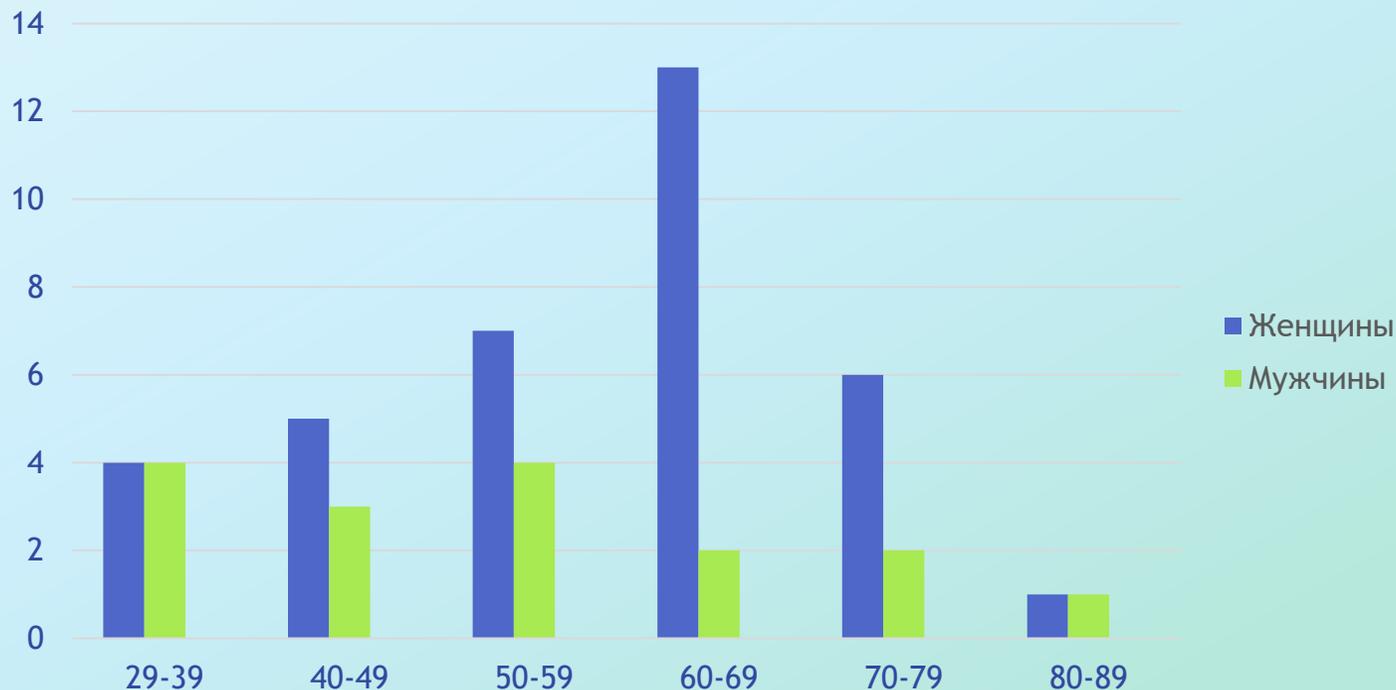
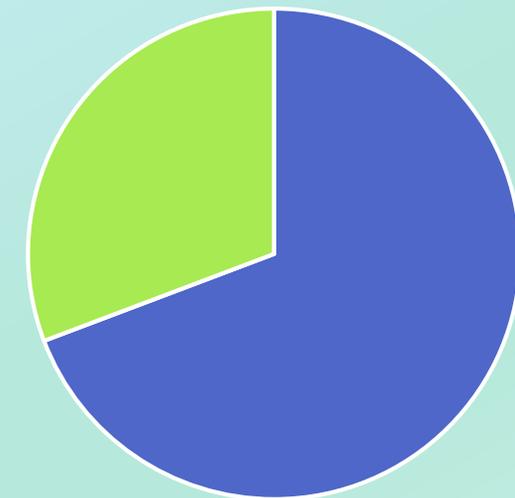


Рис.2 - Распределение пациентов по полу



Для сравнения были опрошены добровольцы (n=23), не болевшие Covid-19 и не имевшие в крови иммуноглобулинов М и G.

Средний возраст  $58,1 \pm 12,3$  года. Женщины составляли 65%.



Рис. 3 - Распределение группы сравнения по возрасту и полу

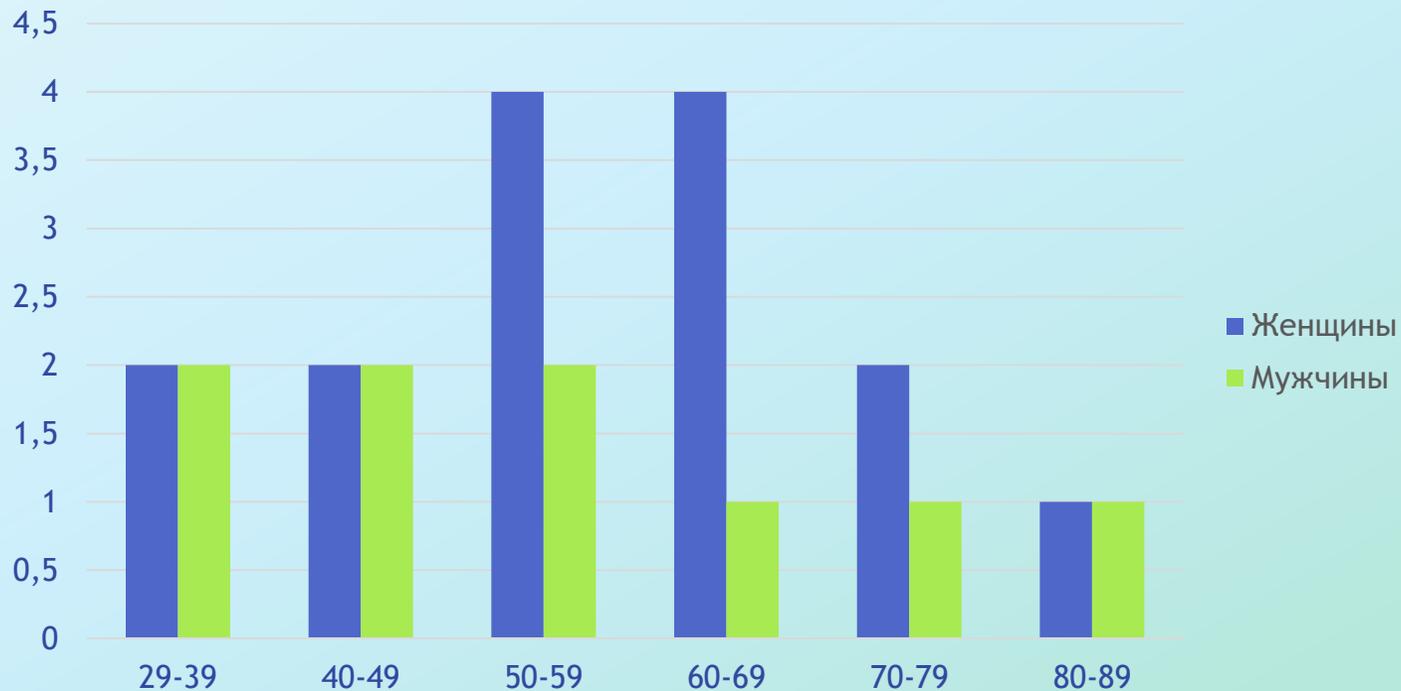
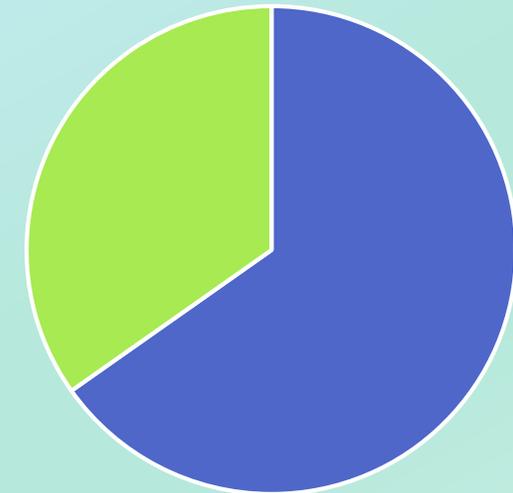


Рис. 4 - Распределение группы сравнения по полу



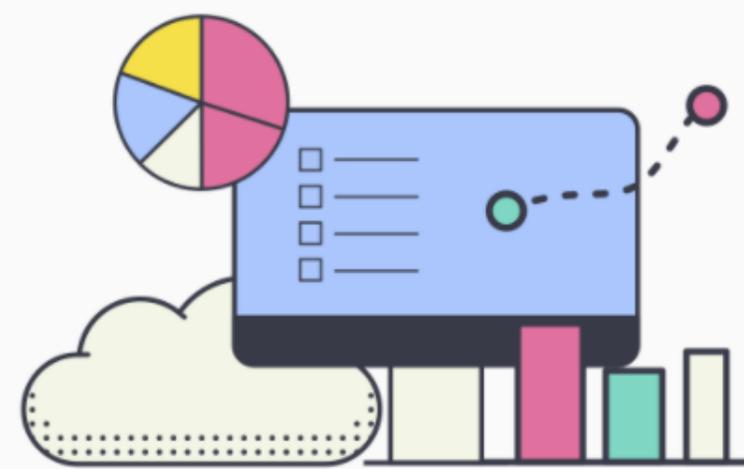
# Материалы и методы

- Статистическая обработка полученных данных

проводилась при помощи программы "STATISTICA 6" и BIOSTAT.

- При описании данных использовался расчет  $M$  (выборочное среднее),  $STD$  (выборочное стандартное отклонение), уровень статистической значимости ( $p$ ). Данные представлены, как  $M \pm STD$ . Для сравнения количественных признаков использовался критерий Стьюдента ( $t$ ), для сравнения качественных признаков – критерий  $\chi^2$  (хи квадрат).

- Группы были сопоставимы по полу ( $\chi^2=0.006$ ;  $p=0.94$ ), возрасту ( $t=-0.30$ ;  $p=0.77$ ).



# Результаты и их обсуждение

## 1. АНАЛИЗ УРОВНЯ ТРЕВОГИ



По результатам опроса, 16% заболевших все время испытывают напряженность.

12% кажется, будто что-то ужасное может вот-вот случиться.

РИС. 5 - ИСПЫТЫВАЮТ НАПРЯЖЕННОСТЬ



РИС. 6 - КАЖЕТСЯ, ЧТО ЧТО-ТО УЖАСНОЕ МОЖЕТ СЛУЧИТЬСЯ



- у 8% беспокойные мысли постоянно крутятся в голове;
- 12% не могут сесть и расслабиться;



РИС. 7 - БЕСПОКОЙНЫЕ МЫСЛИ КРУТЯТСЯ В ГОЛОВЕ



РИС.8 - МОГУ СЕСТЬ И РАССЛАБИТЬСЯ



- 13% испытывают неусидчивость;
- у 8% часто бывает внезапное чувство паники.

РИС. 9 - ИСПЫТЫВАЮ НЕУСИДЧИВОСТЬ



РИС. 10 - БЫВАЕТ ВНЕЗАПНОЕ ЧУВСТВО ПАНИКИ



# Выводы по анализу уровня тревоги

У 21% опрошенных пациентов присутствовала субклинически выраженная тревога (СВТ), а у 27% она была клинически выражена.

Не смотря на то, что в группе сравнения клинически выраженная тревога (КВТ) не регистрировалась, достоверных различий между группами не получено ( $\chi^2=5.4$ ;  $p=0.067$ ), что, возможно, связано с повышением тревожности населения на фоне пандемии.

Рис. 11 - Анализ уровня тревоги



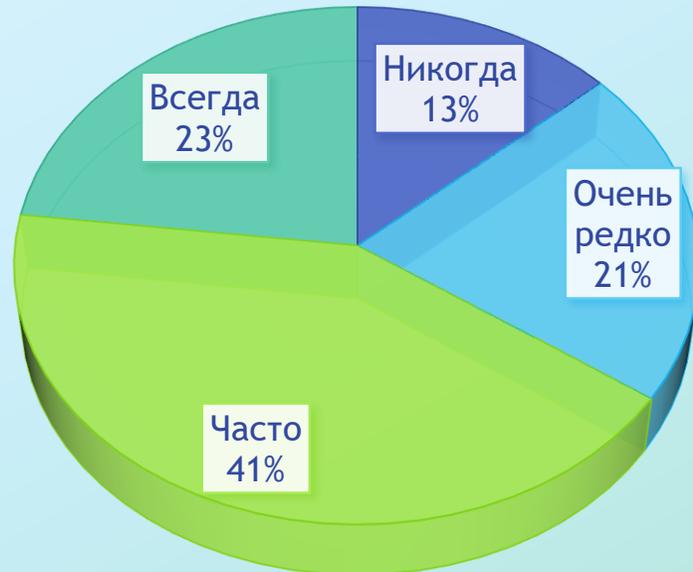


## 2. АНАЛИЗ УРОВНЯ ДЕПРЕССИИ

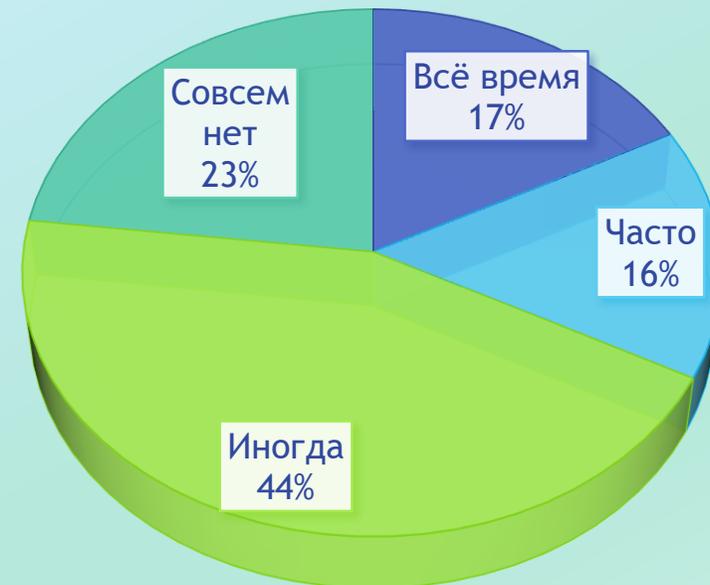
Выявлено, что 13% пациентов с COVID-19 совсем не испытывают бодрости.

17% кажется, что они все стали делать медленно.

*РИС. 12 - Я ИСПЫТЫВАЮ БОДРОСТЬ*



*РИС. 13 - КАЖЕТСЯ, ЧТО Я ВСЁ СТАЛ ДЕЛАТЬ ОЧЕНЬ МЕДЛЕННО*





8% отмечают, что то, что приносило удовольствие, уже не вызывает такого же чувства

15% не способны рассмеяться и увидеть в том или ином событии смешное

РИС. 14 - ТО, ЧТО ПРИНОСИЛО УДОВОЛЬСТВИЕ, И СЕЙЧАС ВЫЗЫВАЕТ ТАКОЕ ЖЕ ЧУВСТВО



РИС. 15 - Я СПОСОБЕН РАССМЕЯТЬСЯ И УВИДЕТЬ СМЕШНОЕ



8% перестали следить за своей внешностью;

6% их занятия и увлечения не приносят чувства удовлетворения.

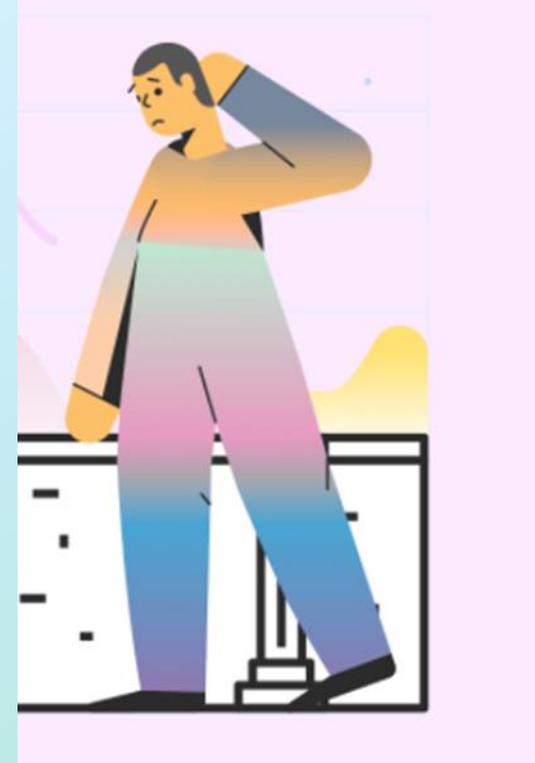
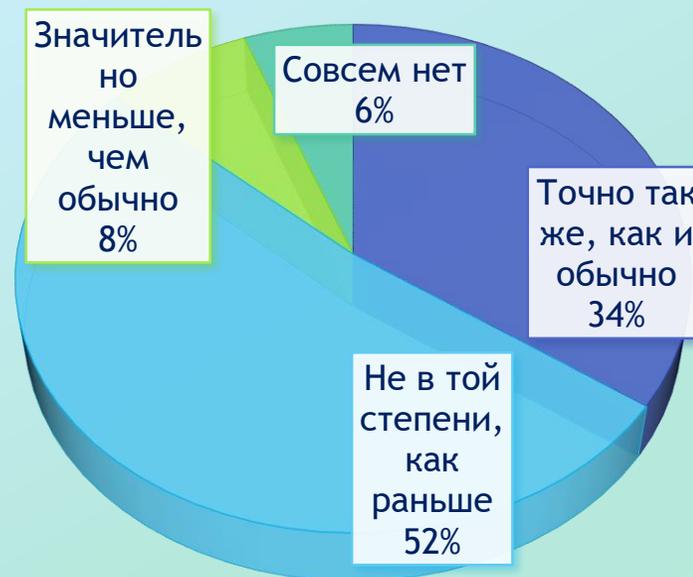


РИС. 16 - Я НЕ СЛЕЖУ ЗА СВОЕЙ ВНЕШНОСТЬЮ



РИС. 17 - Я СЧИТАЮ, ЧТО МОИ УВЛЕЧЕНИЯ МОГУТ ПРИНЕСТИ МНЕ ЧУВСТВО УДОВЛЕТВОРЕНИЯ



# Выводы по анализу уровня депрессии



При анализе уровня депрессии у 23% пациентов выявлена субклинически выраженная депрессия (СВД), а у 21% – клинически выраженная депрессия (КВД).

В группе сравнения клинически выраженной депрессии не наблюдалось ( $\chi^2=6.292$ ;  $p=0.043$ ).

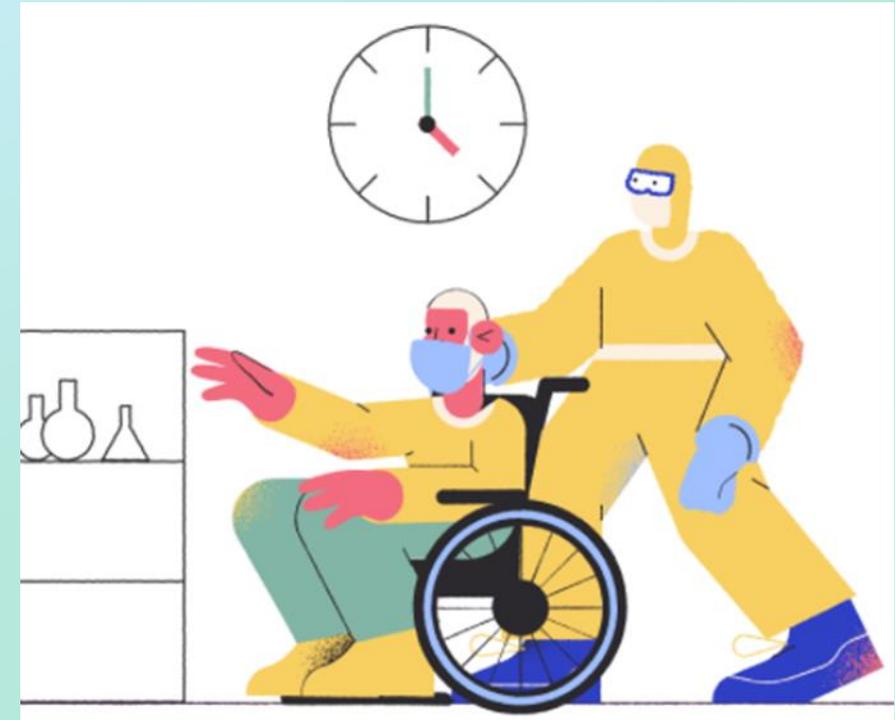
Рис. 18 - Анализ уровня депрессии



# Сочетание тревоги и депрессии

У 58% опрошенных одновременно обнаружены тревога и депрессия разной степени выраженности.

При этом сочетание клинически выраженной тревоги и депрессии выявлено у 15% пациентов.



# Анализ уровня тревоги и депрессии по полу

Обнаружены гендерные различия при оценке как тревоги ( $n=52$ ;  $r_s=0.41$ ;  $t=3,134$ ;  $p=0.003$ ), так и депрессии ( $n=52$ ;  $r_s=0.36$ ;  $t=2.69$ ;  $p=0.01$ ).

Достоверно чаще субклинически (СВТ) и клинически выраженная тревога (КВТ) встречалась у женщин ( $\chi^2=10.65$ ;  $p=0.005$ ).

Рис.20 - Распределение тревоги и депрессии по полу

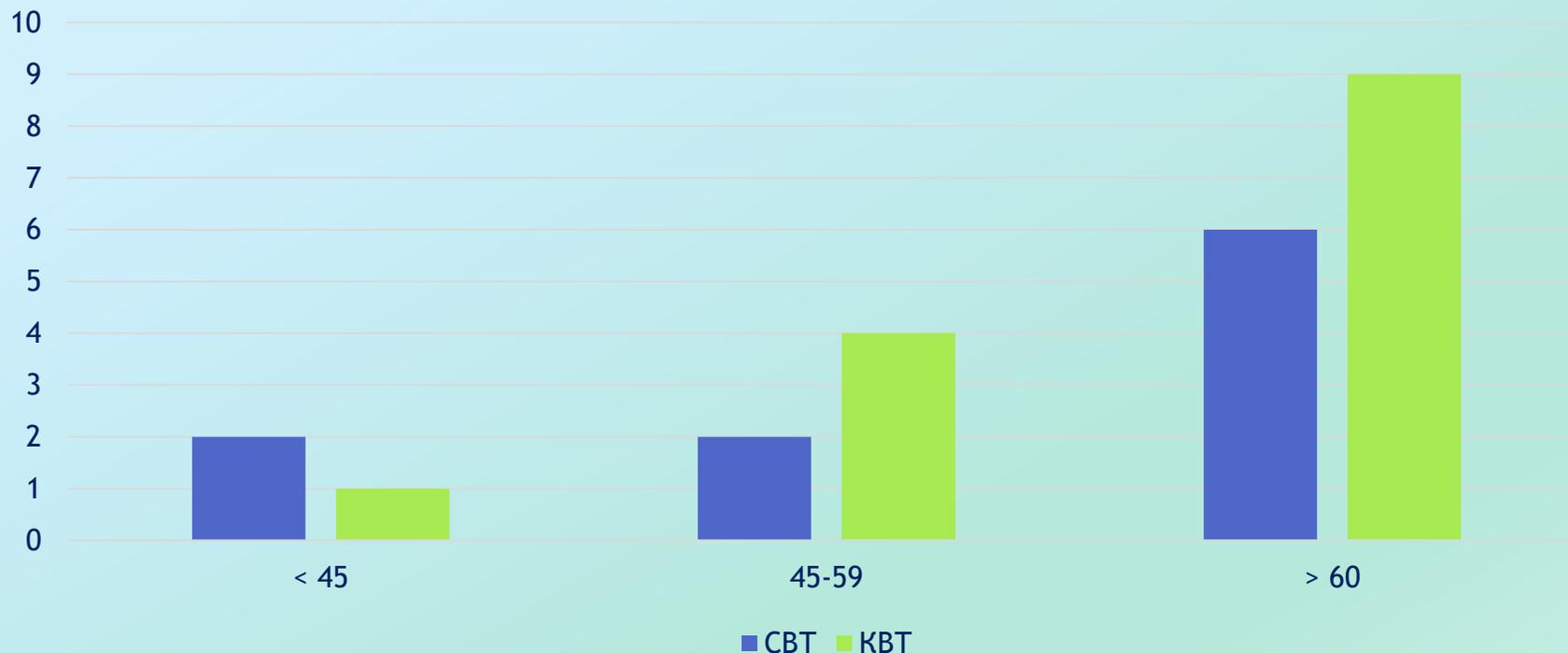


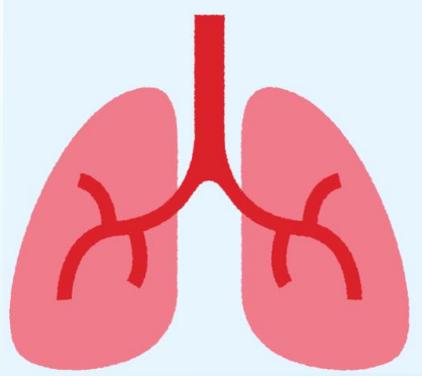
# Анализ уровня тревоги и депрессии по возрасту

По уровню депрессии возрастные различия не выявлены.

При делении пациентов на три группы: до 45 лет, 45-59 лет и 60 и старше, выявлено, что чаще субклинически (СВТ) и клинически выраженная тревога (КВТ) наблюдалась в группе 60 лет и старше ( $\chi^2=10.064$ ;  $p=0.039$ ).

Рис. 21 - Распределение тревоги по возрасту



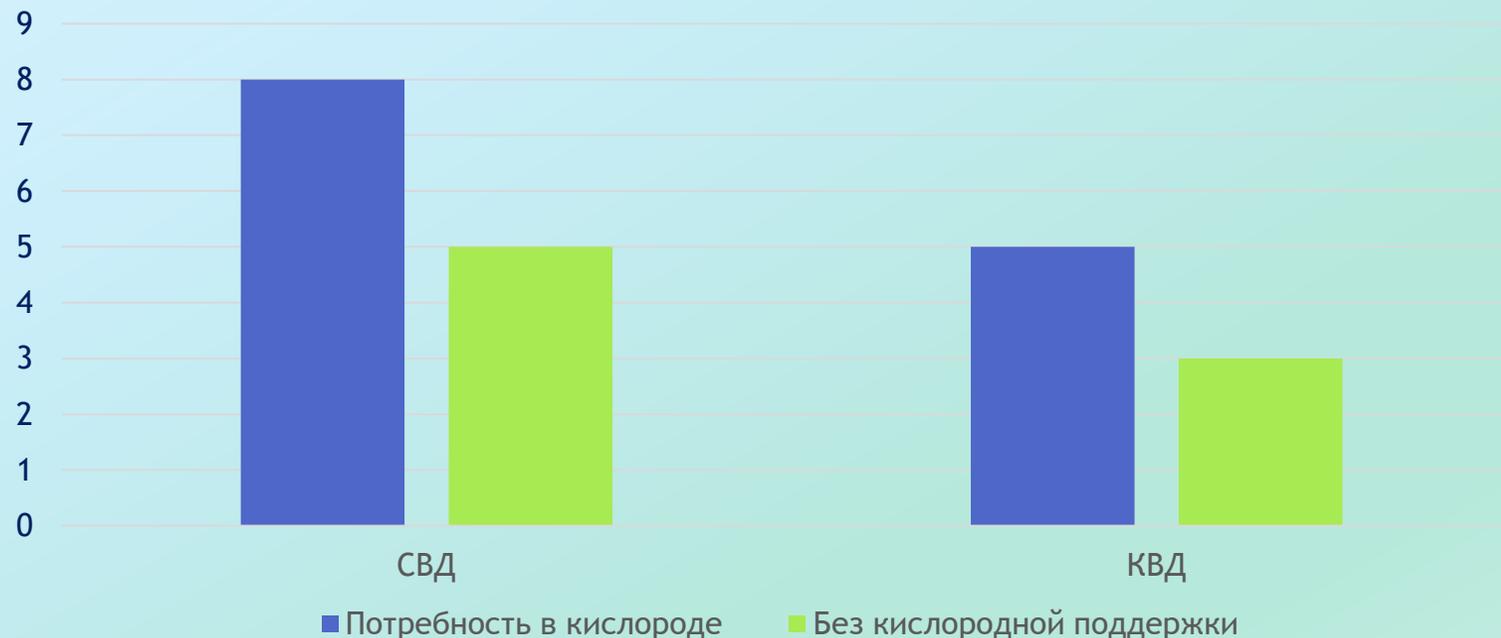


## Зависимость между уровнем депрессии и потребностью в кислородной поддержке

Закономерна, на наш взгляд, зависимость между появлением депрессии и потребностью в кислородной поддержке с учетом показателей сатурации кислорода ( $n=52$ ;  $r_s=0.33$ ;  $t=2.47$ ;  $p=0.02$ ).

При этом на уровень тревоги гипоксия влияния не оказывала ( $n=52$ ;  $r_s=0.16$ ;  $t=1.16$ ;  $p=0.25$ ).

*Рис. 22 - Зависимость уровня депрессии и потребностью в кислородной поддержке*



# Выводы

По результатам наших исследований:

1. 58% пациентов с коронавирусной пневмонией имеют тревогу или депрессию разной степени выраженности.
2. 21% пациентов с клинически выраженной депрессией нуждаются в консультации психиатра.



3. Более высокий уровень тревоги выявлен у женщин.
4. По уровню депрессии возрастные различия не выявлены.
5. Субклинически и клинически выраженная тревога чаще встречается у пациентов 60 лет и старше.