

РОЛЬ ПСИХОЛОГИЧЕСКОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ У ПАЦИЕНТОВ, ПЕРЕНЕСШИХ НОВУЮ КОРОНАВИРУСНУЮ ИНФЕКЦИЮ

THE ROLE OF PSYCHOLOGICAL REHABILITATION IN PATIENTS SUFFERING A NEW CORONAVIRUS INFECTION

**A. Achabayeva
I. Gelastanov
A. Gutov
M. Dzhankhotova
K. Makhiev**

Summary: The new coronavirus infection (COVID-19) has become one of the most severe pandemics in human history. High affinity for lung tissue contributes to the development of severe respiratory syndrome, which caused death in most cases.

The severe clinical course of the disease, social isolation, and disappointing prognosis of medical specialists contributed to the aggravation of mental disorders in patients who underwent COVID-19. The most frequent manifestations include: the appearance of anxiety, sleep disturbance, the development of anxiety-depressive and post-traumatic disorders, which has a direct impact on the rate of recovery and the quality of life of patients.

The inclusion of psychological correction in the general complex of rehabilitation measures is important in terms of correcting mental disorders and monitoring patients at all stages of its management.

Keywords: COVID-19, anxiety-depressive disorders, respiratory syndrome.

Ачабаева Айшат Борисовна

Старший преподаватель, Кабардино-Балкарский
Государственный университет
Aisha.aca@yandex.ru

Гелястанов Ибрагим Хизирович

Кабардино-Балкарский Государственный университет

Гутов Азамат Асланович

Кабардино-Балкарский Государственный университет

Джанхотова Мариям Мухтаровна

Кабардино-Балкарский Государственный университет

Махиев Казим Эльдарович

Кабардино-Балкарский Государственный университет

Аннотация: Новая коронавирусная инфекция (COVID-19) стала одной из тяжелых пандемий в истории человечества. Высокая тропность к легочной ткани способствует развитию тяжелого респираторного синдрома, ставшего причиной летального исхода в большинстве случаев.

Тяжелое клиническое течение заболевания, социальная изоляция, неутешительные прогнозы специалистов медицины способствовали усугублению психических расстройств у пациентов, перенесших COVID-19. К наиболее частым проявлениям следует относить: появление тревожности, нарушение сна, развитие тревожно-депрессивных и посттравматических расстройств, что оказывает непосредственное влияние на темпы выздоровления и качество жизни пациентов.

Включение психологической коррекции в общий комплекс реабилитационных мероприятий является важным в плане коррекции нарушений психической сферы и наблюдения за пациентами на всех этапах его ведения.

Ключевые слова: COVID-19, тревожно-депрессивные расстройства, респираторный синдром.

Введение

Тяжелый острый респираторный синдром при новой коронавирусной инфекции (SARS-CoV-2), является пандемией, которая затронула миллионы людей во всем мире и вызвала беспрецедентные изменения во всех сферах жизни [1].

Чувство страха перед неизвестным вирусом, социальной изоляцией, развитием жизнеугрожающих осложнений оказывает негативное психологическое воздействие не только на отдельного индивидуума, но и на все население в целом [2].

Наиболее часто встречающимися являются тревожно-депрессивные расстройства, которые препятствуют полноценному восстановлению пациента в постковидном периоде и оказывают негативное влияние на качество его жизни [3,4].

Наиболее часто развитие психического расстройств ассоциировано с возрастом пациента, тяжестью течения COVID-19, длительностью социальной изоляции, пребыванием в отделении интенсивной терапии, отягощенным соматическим и психиатрическим анамнезом.

Спектр выраженности психических расстройств у пациентов достаточно широк: от чувства тревожности, нарушения сна до развития тяжелого депрессивного расстройства и суицидального поведения.

Так, например, в ходе проведения крупномасштабного общенационального исследования по изучению психологического состояния населения Китая во время пандемии COVID-19, были проанализированы 52 730 действительных ответов из 36 провинций, автономных районов и муниципалитетов, находящихся в прямом подчинении центрального правительства, а также Гонконга, Макао и Тайваня. Результаты продемонстрировали факт того, что пандемия COVID-19 вызвала множество

психологических проблем, среди них: паническое расстройство, тревога и депрессия [5].

В другом исследовании изучалось психологическое состояние 1210 респондентов в Китае в начале пандемии COVID-19. Более половины респондентов оценили психологическое воздействие на организм от умеренного до тяжелого, около одной трети респондентов сообщили о появлении тревожности от умеренной до тяжелой, а 16,5% - о симптомах депрессии от умеренной до тяжелой [6].

В связи с этим одной из важнейших задач общества явилась разработка и реализация программ психологической поддержки лиц с COVID-19. Для ее осуществления были разработаны меры, направленные на восстановление психологического баланса в течение периода реабилитации пациентов.

Цель работы – анализ литературных данных, посвященный вопросам психологической реабилитации пациентов с COVID-19.

Психологическая помощь и поддержка сообщества могут оказать определенное влияние на уменьшение симптомов посттравматического стрессового расстройства, депрессии и тревоги при новой инфекции. Одним из наиболее первых проектов по реализации оказания психиатрической и психологической помощи пациентам явилась «Программа ведения и лечения тяжелых психических заболеваний», разработанная и применяемая в Китае [7].

Для ее реализации были объединены ресурсы психиатрических больниц и других существующих служб охраны психологического здоровья с целью разработки индивидуального плана ведения каждого пациента.

Рядом исследователей было отмечено, что пациенты, перенесшие новую коронавирусную инфекцию, требуют проведения комплекса реабилитационных программ для восстановления объективного статуса и психологического состояния. Ими было подчеркнуто, что выполнение респираторной реабилитации значительно улучшает респираторные функции, повышая качество жизни и снижая тревожность у пациентов с COVID-19. По данным других авторов, респираторная реабилитация также способна снижать как уровень тревоги, так и уровень депрессии [8,9].

Кроме того, Организацией Объединенных Наций от мая 2020 года, были выделены наиболее уязвимые группы населения, среди которых: детское население, подростки, пожилые пациенты и лица, имеющие психические расстройства. Роль коррекции психического статуса в этих группах имеет первостепенное значение.

Основной целью психологической коррекции после перенесенной инфекции COVID-19 является полное восстановление психического здоровья пациентов.

При этом проводимые реабилитационные мероприятия должны соответствовать следующим направлениям:

1. Улучшение психоэмоциональной сферы пациента (работа с эмоционально-волевой сферой, поведенческими особенностями, эмоциональной лабильностью) после перенесенной инфекции.
2. Коррекция когнитивно-мнестической сферы пациента (нарушения памяти, внимания, понятийного мышления и др. с учетом тяжести нарушения).

Выбор стратегий психологической реабилитации должен основываться так же на личных психологических особенностях пациента, перенесших инфекцию, тяжести перенесенного заболевания и последствий протекания коронавирусной инфекции.

В связи с этим методы психологической реабилитации должны включать в себя:

1. Полную нейропсихологическую диагностику;
2. Выявление нарушений поведенческого характера (выявление конфликта с окружаемым социумом);
3. Определение нарушений повседневной активности (снижение профессиональной деятельности и бытовых обязанностей);
4. Выявление нарушений психолого-психиатрического характера (депрессия, панические атаки, снижение фона настроения вплоть до суицидальных тенденций).

Проведение психологической постковидной реабилитации включает как индивидуальные (в приоритетном порядке), так и групповые занятия; возможно использование метода биологической обратной связи (метода биоакустической коррекции (БАК), направленного на улучшение психоэмоционального состояния пациента.

При выраженных проявлениях тревожно-депрессивных расстройств правомочным считается применение психотропных препаратов на всех этапах ведения пациентов, при этом предпочтение должно быть отдано селективным ингибиторам обратного захвата серотонина (СИОЗС).

Ретроспективные обсервационные исследования пациентов с COVID-19 показали, что представители СИОЗС (флуоксетин и флувоксамин) могут играть роль в лечении COVID-19. Так, в исследовании с участием 345 пациентов, которым было по показаниям назначено лечение антидепрессантами в течение 48 часов после госпитализации, продемонстрировало уменьшение вероятности проведения интубации или летального исхода как комбинированной конечной точки исследования [10].

Тем пациентам, которым требуется наблюдение психиатра, должны быть под суточным наблюдением с последующим решением вопроса о дальнейшем объеме лечебных и реабилитационных мероприятий.

Важное значение должно быть уделено телемедицине, особенно в тех районах, которые удалены от областных и региональных центрах или в тех, где развитие новой инфекции имеет тенденцию к прогрессивному увеличению.

Кроме того, на амбулаторном этапе ведения паци-

ентов, перенесших COVID-19, необходимо проведение школ здоровья и консультаций онлайн, как индивидуальных, так и групповых.

Вывод

Роль психической коррекции в общей структуре реабилитационных мероприятий огромна, а восстановление психического статуса пациента позволит улучшить качество его жизни и восстановить прежние показатели объективного статуса.

ЛИТЕРАТУРА

1. Sifuentes-Rodríguez E, Palacios-Reyes D. COVID-19: the outbreak caused by a new coronavirus. *Bol Med Hosp Infant Mex.* 2020;77. https://www.bmhim.com/frame_esp.php?id=124
2. Wang C, Pan R, Wan X, Tan Y, Xu L, Ho CS, et al. Immediate psychological responses and associated factors during the initial stage of the 2019 coronavirus disease (COVID-19) epidemic among the general population in China. *Int J Environ Res Public Health.* 2020;17:1729.
3. Moreno C, Wykes T, Galderisi S, Nordentoft M, Crossley N, Jones N, et al. How mental health care should change as a consequence of the COVID-19 pandemic. *Lancet Psychiatry.* 2020;7:813–24.
4. Courtet P, Olié E, Debien C, Vaiva G. Keep Socially (but not physically) connected and carry on. *J Clin Psychiatry.* 2020;81. <https://www.psychiatrist.com/JCP/article/Pages/2020/v81/20com13370.aspx>
5. C. Wang, P.W. Horby, F.G. Hayden, G.F. Gao A novel coronavirus outbreak of global health concern *Lancet*, 395 (2020), pp. 470-473
6. C. Wang, R. Pan, X. Wan, *et al.* Immediate psychological responses and associated factors during the initial stage of the 2019 coronavirus disease (COVID-19) epidemic among the general population in China *Int J Environ Res Public Health*, 17 (2020)
7. Sanwang Wang, Xin Wen, Yingying Dong, Bin Liu, Minghu Cui, Psychological Influence of Coronavirus Disease 2019 (COVID-19) Pandemic on the General Public, Medical Workers, and Patients With Mental Disorders and its Countermeasures, *Psychosomatics*, Volume 61, Issue 6, a. 2020, Pages 616-624, ISSN 0033-3182, <https://doi.org/10.1016/j.psych.2020.05.005>
8. Liu K., Zhang W., Yang Y., Zhang J., Li Y., Chen Y. Respiratory rehabilitation in elderly patients with COVID-19: A randomized controlled study // *Complementary Therapies in Clinical Practice.* 2020. Vol. 39. P. 1–4. 16.
9. Kong X., Kong F., Zheng K., Tang M., Chen Y., Zhou J., Li Y., Diao L., Wu S., Jiao P., Su T., Dong Y. Effect of Psychological-Behavioral Intervention on the Depression and Anxiety of COVID-19 Patients // *Frontiers Psychiatry.* 2020. Vol. 11. P. 1–11.
10. Hoertel N., Sánchez-Rico M., Vernet R., Beeker N., Jannot A.-S., Neuraz A., et al. (2021a). Association between Antidepressant Use and Reduced Risk of Intubation or Death in Hospitalized Patients with COVID-19: Results from an Observational Study. *Mol. Psychiatry* 26 (9), 5199–5212. 10.1038/s41380-021-01021-4

© Ачабаева Айшат Борисовна (Aisha.aca@yandex.ru), Гелястанов Ибрагим Хизирович, Гутов Азамат Асланович, Джанхотова Мариям Мухтаровна, Махиев Казим Эльдарович.

Журнал «Современная наука: актуальные проблемы теории и практики»