

АФФЕКТИВНЫЕ НАРУШЕНИЯ У БОЛЬНЫХ ПАРАНОИДНОЙ ШИЗОФРЕНИЕЙ, ПЕРЕНЕСШИХ COVID-19

Тураев Жамшид, магистр 1 курса

Научный руководитель: к.м.н. Рустамова Ж.Т.

ТашПМИ, кафедра психиатрии, наркологии и детской психиатрии, медицинской психологии, психотерапии

Актуальность: достигшая пандемии коронавирусная инфекция в 2020 году породила многочисленные проблемы, затронув все слои населения практически в каждом государстве. COVID-19 повлек за собой и множество психиатрических проблем у разных групп людей, как ранее не имеющих психических нарушений, так и у больных, страдающих психическими заболеваниями. Согласно проведенным исследованиям, коронавирус способен влиять на психику человека, вызывая по большей части тревожные и депрессивные и связанные со стрессом расстройства. Уязвимую группу составляют больные шизофренией. Некоторые авторы свидетельствуют о том, что COVID-19 способствовал рецидиву заболевания и отрицательному влиянию на проявление психопатологической симптоматики, такие как бред и галлюцинации. Потенциальная возможность коронавирусной инфекции усугубить существующие психические состояния и повлиять на проявление их симптоматики, а также вызвать аффективные нарушения у больных параноидной шизофренией и послужило темой данного исследования.

Цель исследования: изучить клинко-психопатологическую структуру аффективных расстройств у больных параноидной шизофренией, перенесших COVID-19.

Материал и методы: было обследовано 30 больных параноидной шизофренией, перенесших COVID-19, в возрасте от 20 до 50 лет клинко-психопатологическим, клинко-катамнестическим методами.

Результаты исследования: у обследуемых больных в клинике заболевания были выявлены не только специфические расстройства параноидной шизофрении (снижение психической активности, нарушения мышления и эмоций, аутизация и т. п.), но и обширный круг неспецифических симптомов. Наряду с неразвёрнутыми стёртыми субклиническими, но типичными для шизофрении проявлениями обнаруживались синдромы, не причисляемые к эндогенно-процессуальным. Значительное место в клинической картине у больных заняли нарушения аффективной сферы, которые начинали проявляться через 1-2 месяца после перенесенной коронавирусной инфекции. Спектр расстройств настроения был представлен широким кругом нарушений - от реакций сниженного настроения и психогенных депрессивных состояний до очерченных аффективных фаз сложной структуры с включением коморбидной симптоматики других регистров. Аффективные проявления чаще выступали изолированно (78,6%), реже - в сочетании с симптоматикой других регистров. В большей части случаев (66,1%) выявлялись монополярные расстройства настроения. Приблизительно в одной третьей части случаев (32,1%), наряду с аффективными проявлениями, обнаруживалась неразвёрнутая редуцированная симптоматика более глубоких регистров (отдельные идеи отношения, аказматические и галлюцинаторные феномены).

Выводы: коронавирусная инфекция способна провоцировать, а также утяжелять аффективные расстройства у больных параноидной шизофренией. Спектр аффективных нарушений может колебаться от субдепрессий до развернутых депрессивных состояний, сопровождающихся бредовыми идеями и галлюцинациями.

Список литературы:

1. Нечунаева, Екатерина Владимировна, et al. "Иммуно-биохимические показатели в ранней

диагностике хронической ишемии головного мозга." Бюллетень сибирской медицины 10.2 (2011): 142-146.

2. Ruzikulov, M. M., Sh, M. B., Rahimov, I. I., & Burnashev, M. I. (2020). Summary Of Evaluation And Surgical Treatment Of Hemorrhagic Stroke. The American Journal of Medical Sciences and Pharmaceutical Research, 2(10), 102-107.