

**DOI:10.26104/NNTIK.2023.32.41.013**

*Акнышаров Н.Т.*

**КОВИД-19ДУН ПСИХИКАЛЫК ДЕН СОЛУККА ТИЙГИЗГЕН ТААСИРИН  
БААЛОО (сурамжылоонун маалыматтары боюнча)**

*Акнышаров Н.Т.*

**ОЦЕНКА ВЛИЯНИЯ КОВИД-19 НА ПСИХИЧЕСКОЕ ЗДОРОВЬЕ  
(по данным анкетирования)**

*N. Aknysharov*

**ASSESSING THE IMPACT OF COVID-19 ON MENTAL  
HEALTH (based on survey data)**

УДК: 614.2

Дүйнөлүк саламаттыкты сактоо уюму (ДССУ) 2020-жылдын 30-январында дүйнө жүзү боюнча КОВИД-19 коомдук саламаттыгынын өзгөчө кырдаалын жарыялаган. Коомго тийгизген терс таасири, адамдын дагы психикалык саламаттыгына карата терс таасири менен коштолот. Карантин окуялары калктын кадимки жашоо мүнөзүн бузууга алып келди. Ошондуктан, КОВИД-19дун калктын психикалык саламаттыгына тийгизген таасирин изилдөө заманбап медицинанын актуалдуу көйгөйү болуп саналат. Кыргыз Республикасынын Ош шаарындагы обсерваторияда коронавирус инфекциясы учурунда, ар кандай психологиялык даттануулар менен кайрылган бейтаптарды социологиялык изилдөөдө, пандемиянын калктын психикалык саламаттыгына тийгизген таасирине субъективдүү баа берди. Сурамжыланган бейтаптардын көпчүлүгү коронавирус инфекциясы менен ооруп калганын жана белгилери бар-жогун билишкен жок. Респонденттердин көпчүлүгү инфекция жуккандан жана жакын туугандарынан жуктуруп алгандан коркушкан, ошондуктан инфекцияга каршы сактык чараларын колдонушкан. Көбүнчө учурда, инфекциянын белгилери бар бейтаптар үй-бүлөлүк дарыгерге, ошондой эле тааныш дарыгерге жана жугуштуу оорулар боюнча адиске кайрылышат. Респонденттердин көпчүлүгү коронавирустун инфекциясын алдын алуу боюнча чаралар натыйжалуу эмес экендигин, КОВИД-19 жуккан учурда обочолонуу эрежелерин колдонуу керек экендигин белгилешти. Андан тышкары, көпчүлүк респонденттердин айтымында, коронавирустун инфекциясын алдын алуу боюнча чаралар жөнүндө маалымат жетиштүү болгон. Пандемия жалпысынан калктын тынчсыздануу, коркуу, көңүлдүн төмөндөшү, жалпы стресс, уйкунун бузулушуна алып келди. Бул, пандемия учурунда стресстен арылтуу, психикалык саламаттыкты сактоо боюнча калкка сунуштарды иштеп чыгууну талап кылды.

**Негизги сөздөр:** депрессия, КОВИД-19, коронавирус инфекциясы, пандемия, психикалык саламаттык, стресс, тынчсыздануу.

Всемирная организация здравоохранения (ВОЗ) 30 января 2020 года объявил вспышку КОВИД-19 чрезвычайной ситуацией в области общественного здравоохранения во всем мире. Неблагоприятное воздействие на общество, сопровождается неблагоприятным влиянием на психическое здоровье человека. Карантинные мероприятия привели к нарушению привычного образа жизни населения. Поэтому изучение влияния КОВИД-19

на психическое здоровье населения является актуальной проблемой современной медицины. Социологический опрос пациентов, обратившихся в период коронавирусной инфекции в обсерватории города Ош Кыргызской Республики, с различными жалобами психологического характера, показал субъективную оценку влияния пандемии на психическое здоровье населения. Большая часть опрошенных пациентов не знали были ли у них симптомы, переболели ли коронавирусной инфекцией. Большинство респондентов боялись заразиться коронавирусной инфекцией, причем от близких членов семьи, и потому применяли меры предосторожности заражения коронавирусной инфекцией. Пациенты чаще всего при симптомах инфекции обращались к семейному врачу, а также к знакомому врачу и врачу инфекционисту. Значительная часть опрошенных указали, что меры профилактики коронавирусной инфекции не эффективны, необходима изоляция при заражении COVID-19. При этом, по мнению большинства опрошенных, информация о мерах профилактики о коронавирусной инфекции была достоверной. Пандемия в целом, вызвало у населения симптомы тревоги, страха, сниженного настроения, общего стресса, нарушение сна. Это обусловило необходимость разработки рекомендаций для населения по сохранению психического здоровья, устойчивости к стрессу в период пандемии.

**Ключевые слова:** депрессия, КОВИД-19, коронавирусная инфекция, пандемия, психическое здоровье, стресс, тревога.

World Health Organization (WHO) on January 30, 2020 declared the outbreak of COVID-19 a public health emergency worldwide. Adverse effects on society, accompanied by adverse effects on human mental health. Quarantine measures led to a violation of the usual lifestyle of the population. Therefore, studying the impact of COVID-19 on the mental health of the population is an urgent problem in modern medicine. A sociological survey of patients who applied during the period of coronavirus infection at the Osh Observatory of the Kyrgyz Republic, with various complaints of a psychological nature, showed a subjective assessment of the impact of the pandemic on the mental health of the population. Most of the surveyed patients did not know whether they had symptoms, whether they had had a coronavirus infection. Most of the respondents were afraid of contracting coronavirus infection, and from close family members, and therefore used precautions for contracting coronavirus infection. Patients most often, with symptoms of infection, turned to a family doctor, as well as a familiar doctor and an infectious disease specialist. A significant part of the respondents indicated that measures to prevent coronavirus infection are not

effective, isolation is necessary when infected with COVID-19. At the same time, according to the majority of respondents, information on prevention measures about coronavirus infection was sufficient. The pandemic as a whole caused symptoms of anxiety, fear, reduced mood, general stress, sleep disturbance in the population. This necessitated the development of recommendations for the population to preserve mental health, stress resistance during a pandemic.

**Key words:** depression, COVID-19, coronavirus infection, pandemic, mental health, stress, anxiety.

**Актуальность.** Генеральный директор ВОЗ 30 января 2020 г. объявил вспышку COVID-19 чрезвычайной ситуацией в области общественного здравоохранения, имеющей международное значение [1].

Пандемия COVID-19 – одна из самых актуальных проблем общества и систем здравоохранения различных стран. Неблагоприятное воздействие на общество, сопровождается неблагоприятным влиянием на психическое здоровье человека [2, 3, 4], проявляющаяся аффективными реакциями [5, 6].

Карантинные мероприятия привели к нарушению привычного образа жизни населения. Так, стала недоступной свобода перемещения, пропала иллюзия окружающей безопасности [7, 8]. Увеличилось число людей, обращающихся за помощью с проблемами в эмоциональной сфере, такими как ощущение беспричинной тревоги за свое здоровье и здоровье родных, постоянного страха, волнение за будущее после самоизоляции. Поэтому изучение влияния COVID-19 на психическое здоровье населения является актуальной проблемой современной медицины.

**Цель исследования:** изучить влияние COVID-19 на психическое здоровье населения и оценить меры профилактики на основе социологического опроса.

**Материал и методы исследования.** Проведен социологический опрос 385 пациентов, которые в период пандемии COVID-19, обратились в обсерватории г. Ош Кыргызской Республики с различными жалобами психологического характера: санаторий «Барчын», общежития №5 и №7 Ошского государственного университета, общежитие №16 профессионального лицея, медицинский центр «Барчын». Рассчитаны интенсивные показатели и ошибка репрезентативности, достоверность статистических показателей с помощью параметрического критерия Стьюдента.

**Результаты.** Пациентам, обратившимся в обсерватории г. Ош Кыргызской Республики, был задан вопрос «Как Вы считаете, переболели ли Вы коронавирусной инфекцией?» (табл. 1). Большинство опрошенных пациентов не знают (39,2±2,4) болели ли они COVID-19. Число пациентов, ответивших «Да» и «Нет» практически было одинаковым (30,6±2,3 и 30,1±2,3, соответственно),  $p>0,05$ . Из числа пациентов женского пола больше в сравнении с мужским полом ответивших «Не знаю» и «Да» (21,0±2,0 и 18,1±1,9, соответственно),  $p>0,05$  и (18,1±1,9 и 11,7±1,6, соответственно),  $p<0,01$ . Кроме того, мужчин, ответивших «Нет» больше, чем женщин (17,7±1,9 и 12,4±1,6, соответственно),  $p>0,05$ .

Таблица 1

Болели ли Вы COVID-19 (на 100 опрошенных)

№ пп	Пол	Ответ					
		да		нет		не знаю	
		абс. число	$P\pm m$	абс. число	$P\pm m$	абс. число	$P\pm m$
1.	Мужчины (n=183)	45	11,7±1,6	68	17,7±1,9	70	18,1±1,9
2.	Женщины (n=202)	73	18,9±1,9*	48	12,4±1,6*	81	21,0±2,0*
	Всего (n=385)	118	30,6±2,3	116	30,1±2,3*	151	39,2±2,4*

**Примечание:** -  $P\pm m$  – интенсивный показатель на 100 опрошенных и ошибка репрезентативности, \* -  $p>0,05$ .

Также большая часть опрошенных (38,4±2,4) не знают были ли у них такие симптомы (табл. 2), как повышение температуры тела на протяжении 3-5 дней, першение в горле, потеря вкуса и обоняния, затрудненное дыхание по сравнению с теми, у кого наблюдались указанные симптомы (32,4±2,3),  $p>0,05$ , и теми, у кого их не было (29,0±2,3),  $p>0,05$ . Женщины чаще отвечали положительно по наличию указанных симптомов, чем мужчины (23,1±2,1 и 9,3±1,4, соответственно),  $p<0,01$ . Тогда как мужчины чаще, чем женщины не знали были ли у них данные симптомы (21,0±2,0 и 17,4±1,9, соответственно),  $p>0,05$ , а также ответившие отрицательно (17,1±1,9 и 11,9±1,6, соответственно),  $p>0,05$ .

Таблица 2

Частота наличия симптомов коронавирусной инфекции

№ пп	Пол	Ответ					
		Да		Нет		Не знаю	
		абс. число	$P\pm m$	абс. число	$P\pm m$	абс. число	$P\pm m$
1.	Мужчины (n=183)	36	9,3±1,4	66	17,1±1,9	81	21,0±2,0
2.	Женщины (n=202)	89	23,1±2,1**	46	11,9±1,6**	67	17,4±1,9*
	Всего (n=385)	125	32,4±2,3	112	29,0±2,3*	148	38,4±2,4*

**Примечание:** -  $P\pm m$  – интенсивный показатель на 100 опрошенных и ошибка репрезентативности, \* -  $p>0,05$ , \*\* -  $p<0,001$ .

Пациенты чаще обращались при наличии симптомов коронавирусной инфекции к семейному врачу (17,4±1,9), чем к врачу инфекционисту (3,8±0,8), медицинской сестре (1,5±0,6), знакомому врачу (7,6±1,3), а также народному целителю (0,8±0,4) и родственникам (1,3±0,5),  $p < 0,001$ . Женщины чаще, чем мужчины при появлении симптомов инфекции обращались к семейному врачу (14,3±1,7 и 3,1±0,8, соответственно),  $p < 0,001$ , а также к врачу инфекционисту (3,3±0,9 и 0,5±0,3, соответственно),  $p < 0,001$ , медицинской сестре (1,3±0,5 и 0,2±0,2, соответственно),  $p < 0,01$ .

Не выявлена достоверность различий по обращаемости женщины и мужчины к народному целителю (0,5±0,3 и 0,2±0,2, соответственно), а также к родственникам (0,8±0,4 и 0,5±0,3, соответственно),  $p > 0,05$ . Также не выявлено существенных различий по обращаемости к знакомому врачу (7,6±1,3),  $p > 0,05$ . Мужчины чаще, чем женщины обращались за медицинской помощью к знакомому врачу (4,7±1,0 и 2,9±0,8, соответственно),  $p > 0,05$ .

При COVID-19 большую патогенную роль играет продолжительная по времени изоляция населения, вызывающая тревожное состояние и снижение психологической защиты организма [7]. Большинство опрошенных пациентов боятся заразиться коронавирусной инфекцией (55,0±2,5), чем те, которые не боятся (49,9±2,5),  $p > 0,05$ . Существенных различий не выявлено в ответах мужчин и женщин среди тех, кто боится заражения (24,6±2,1 и 30,4±2,3, соответственно),  $p > 0,05$  и тех, кто не боится заразиться инфекцией (22,8±2,1 и 22,1±2,1, соответственно),  $p > 0,05$ .

Вызывает настороженность то, что большая часть респондентов считают, что меры профилактики в отношении коронавирусной инфекцией не эффективны (81,5±1,9), которых, в 4,5 раз больше (18,4±1,9), чем тех, которые считают профилактические меры эффективны в борьбе с COVID-19,  $p < 0,001$ . Неэффективность проводимых мер профилактики отметили с высокой достоверностью женщины и мужчины (45,4±2,5 и 36,1±2,4, соответственно),  $p < 0,01$ . Эффективность профилактических мероприятий чаще отмечали мужчины (11,4±2,6), чем женщины (7,0±1,3), но существенной разницы в их ответах не выявлено,  $p > 0,05$ .

Респондентам был задан вопрос «Пугает ли возможность того, что кто-то из членов семьи может заразиться коронавирусной инфекцией и умереть из-за этого?».

Большая часть пациентов ответили утвердительно (58,4±2,5), чем те, у которых не было страха (41,5±2,5) за себя и своих близких,  $p < 0,001$ . Женщины чаще (36,1±2,4), чем мужчины (22,3±2,1),  $p < 0,001$ , были озабочены по поводу заражения COVID-19. Среди мужчин не боявшихся заражения своих близких выше

(25,2±2,2), чем женщин (16,3±1,8),  $p < 0,001$ .

Пандемия, как и эпидемия приводит к нарушениям психических процессов и поведения, как результат проявления стресса или чрезвычайной ситуации [3]. По мнению респондентов, при заражении коронавирусной инфекцией, некоторые люди отдалятся от них и со временем будут вести себя иначе, чем раньше, утвердительно ответили только (37,4±2,4) опрошенных, чем те, которые так не считают (62,6±2,4),  $p < 0,001$ . Достоверной разницы в мнении мужчин и женщин не выявлено в ответах, что окружающие от них отдалятся (30,6±2,3 и 32,0±2,3, соответственно),  $p > 0,05$ . Также не выявлено существенной разницы в мнении мужчин и женщин по вопросу страха в отношении других людей, которые будут вести себя иначе с респондентами (16,9±1,9 и 20,5±2,0, соответственно),  $p > 0,05$ . Необходимо отметить, что число женщин выше, чем мужчин, которые боятся изоляции от них людей и которые не боятся,  $p > 0,05$ .

Во время изоляции большая часть пациентов не оставались дома (62,8±2,4), чем те, которые частично были изолированы (22,8±2,1),  $p < 0,001$  и постоянно находились дома (14,2±1,7),  $p < 0,001$ . Женщины чаще, чем мужчины находились частично и постоянно на изоляции в период пандемии коронавирусной инфекции (13,2±1,7 и 9,6±0,4, соответственно),  $p < 0,01$  и (11,1±1,6 и 3,1±0,8, соответственно),  $p < 0,01$ . Женщины и мужчины чаще указывали, что они не были изолированы (34,8±2,4 и 28,0±2,2, соответственно),  $p < 0,01$ .

На вопрос, заданный пациентам «Считаете ли Вы, что предпринимаете меры предосторожности распространения вируса?». Большая часть из них ответили «Да» (38,7±2,4), «Иногда» (35,5±2,4), «Нет» (25,7±2,2),  $p > 0,05$ . Женщины чаще применяют меры предосторожности от инфекции (23,6±2,1), чем мужчины (15,1±1,8),  $p < 0,001$ , а также большая часть из них не считают нужным предостерегаться от коронавирусной инфекции (17,1±1,9 и 8,6±1,4, соответственно),  $p < 0,001$ . Мужчины, которые предостерегаются заражения «Иногда» больше чем женщины (23,9±2,1 и 11,6±1,6, соответственно),  $p < 0,001$ .

При ответе респондентов на вопрос «Считаете ли Вы, что получили достаточную информацию о необходимости соблюдения мер профилактики во время эпидемии COVID-19», большая часть респондентов ответили утвердительно «Да» (67,8±2,3) и третья часть «Нет» (32,2±2,3),  $p < 0,001$ . Женщины, чаще чем мужчины (40,0±2,4 и 27,8±2,2, соответственно),  $p < 0,01$ , отвечали на данный вопрос положительно. Тогда как, мужчины (19,7±2,0) наоборот чаще, отвечали в сравнении с женщинами (12,5±1,6) о том, что они не получали информацию о мерах предосторожности,  $p < 0,001$ .

**Выводы.** Большая часть опрошенных пациентов не знали переболели ли коронавирусной инфекцией,

были ли у них симптомы коронавирусной инфекции, боялись заразиться коронавирусной инфекцией, причем от близких членов семьи, применяли меры предосторожности заражения коронавирусной инфекцией. Пациенты чаще всего при симптомах инфекции обращались к семейному врачу, а также к знакомому врачу и врачу инфекционисту. Большинство опрошенных указали, что меры профилактики коронавирусной инфекции не эффективны, необходима изоляция при заражении коронавирусной инфекцией. В основном пациенты не оставались дома в период изоляции. Информация о необходимости соблюдения мер профилактики от коронавирусной инфекции была достаточной по мнению большинства опрошенных. По данным исследования выявлено, что женщины в основном преобладали по частоте ответов по всем пунктам вопросов анкеты.

Пандемия в целом, вызвало у населения симптомы тревоги, страха, сниженного настроения, общего стресса, нарушение сна. Это обусловило необходимость разработки рекомендаций для населения по сохранению психического здоровья, устойчивости к стрессу в период пандемии.

#### Литература:

- World Health Organization. Coronavirus disease (COVID-19) Pandemic. - 2020. – Режим доступа: <https://www.who.int/emergencies/diseases/novel-coronavirus-2019> [Электронный ресурс].
- Островский Д.И., Иванова Т.И. Влияние новой коронавирусной инфекции COVID-19 на психическое здоровье человека (обзор литературы) // Омский психиатрический журнал. - 2020. - № 2 - 1S (24). - С. 4-10.
- Khan S., Khan R.A. Chronic Stress Leads to Anxiety and Depression // An. Psych. and Mental Health. - 2017. - Vol. 5 (1). - P. 1-4.
- Holmes E.A., O'Connor R.C., Perry V.H. et al. Multidisciplinary research priorities for the COVID-19 pandemic: a call for action for mental health science // Lancet Psychiatry. – 2020. - Vol. 7 (6). – P. 547-560.
- Сулайманова М.Р., Аликбарова Е.Р. Актуальные вопросы взаимодействия личности с окружающим миром в условиях карантина и режима самоизоляции при пандемии коронавируса (COVID-19) // Вестник КРСУ. - 2020. - Том 20, № 5. – С. 143-153.
- Pfefferbaum B., North C.S. Mental Health and the Covid-19 Pandemic // N Engl J Med. - 2020. - Vol. 383 (6). - P. 510-512.
- Осколкова С.Н. Амбулаторные случаи психических нарушений в период коронавирусной пандемии COVID-19 // Психиатрия. – 2020. – Т. 18 (3). – С. 49-57.
- Голубева Н.В., Иванов Д.В., Троицкий М.С. Панические расстройства во внутрисемейных отношениях, как последствия воздействия коронавирусной инфекции (обзор литературы) // Вестник новых медицинских технологий. Электронное издание. - 2020. - № 2. – С. 1-5.
- Мамбетов М.А., Акпышаров Н.Т. Тенденции заболеваемости психическими расстройствами в кыргызской республике. Наука, новые технологии и инновации Кыргызстана. 2020. №. 12. С. 39-42