

УДК 616.12-008

ОЦЕНКА ЧАСТОТЫ РАЗВИТИЯ И ВЫРАЖЕННОСТИ ДЕПРЕССИИ У ПАЦИЕНТОВ С СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТОЙ ПАТОЛОГИЕЙ В ПЕРИОД ГОСПИТАЛИЗАЦИИ С COVID-19

Семен Евгеньевич Шай, Юлия Владиславовна Яковлева, Екатерина Сергеевна Клячина, Ольга Георгиевна Смоленская

Кафедра факультетской терапии, эндокринологии, аллергологии и иммунологии

ФГБОУ ВО «Уральский государственный медицинский университет»

Министерства здравоохранения РФ

Екатеринбург, Россия

Аннотация

Введение. Пандемия COVID-19 ознаменовалась увеличением тревожных и депрессивных расстройств. Учитывая, что сердечно-сосудистые заболевания ухудшают течение COVID-19, а стресс провоцирует развитие новой сердечно-сосудистой патологии, особый интерес представляет изучение уровня депрессии у пациентов с кардиологической патологией. **Цель исследования** – сравнить частоту развития и выраженность депрессии у пациентов, имеющих жалобы со стороны сердечно-сосудистой системы в группах больных с COVID-19 и без него. **Материал и методы.** Было проведено когортное, наблюдательное исследование 64 пациентов, госпитализированных в стационар с помощью опросника Бека. **Результаты.** Статистически значимо чаще депрессия встречалась у пациентов, госпитализированных с ковидной пневмонией, в сравнении с больными госпитализированных в кардиологический стационар, $p=0,048$ (ОШ 4,048; 95% ДИ:1,363-12,019). **Выводы.** Депрессивное расстройство статистически значимо чаще встречалось у пациентов, госпитализированных с COVID-19, имеющих жалобы со стороны сердечно-сосудистой системы, чем у больных, госпитализированных в кардиологический стационар без новой коронавирусной инфекции. Уровень депрессии необходимо определять у каждого больного с ССЗ в острый период COVID-19, с целью раннего выявления депрессивного расстройства и предупреждения ухудшения течения ССЗ.

Ключевые слова: депрессия, COVID-19, сердечно-сосудистая патология.

ASSESSMENT OF THE PREVALENCE AND SEVERITY OF DEPRESSION IN PATIENTS WITH CARDIOVASCULAR PATHOLOGY DURING HOSPITALIZATION WITH COVID-19.

Semyon E. Shay, Yulia V. Yakovleva, Ekaterina S. Klyachina, Olga G. Smolenskaya
Department of Faculty Therapy, Endocrinology, Allergology, and Immunology
Ural state medical university

Yekaterinburg, Russia

Abstract

Introduction.

The COVID-19 pandemic has been marked by an increase in anxiety and depressive disorders. Given that cardiovascular disease worsens the course of COVID-19, and

stress provokes the development of new cardiovascular pathology, it is of particular interest to study the level of depression in patients with cardiac pathology. **The purpose of the study** is to compare the incidence and severity of depression in patients with complaints from the cardiovascular system in groups of patients with and without COVID-19. **Material and methods.** We conducted a cohort, observational study of 64 patients admitted to the hospital using the Beck questionnaire. **Results.** We found that depression was statistically significantly more common in patients hospitalized with covid pneumonia compared with patients hospitalized in a cardiology hospital, $p=0.048$ (OR 4.048; 95% CI:1.363-12.019). **Conclusions.** Depressive disorder was statistically significantly more frequent in patients hospitalized with COVID-19 with cardiovascular complaints than in patients admitted to a cardiology hospital without new coronavirus infection. The level of depression should be determined in each patient with CVD during the acute period of COVID-19, to detect depressive disorder early and prevent worsening of the course of CVD.

Keywords: depression, COVID-19, cardiovascular disease.

ВВЕДЕНИЕ

Начало 2020 года ознаменовалось резким изменением привычного ритма жизни людей в связи с ограничениями из-за пандемии COVID-19. Силами средств массовой информации в обществе транслировалась тревожная повестка, связанная с новой коронавирусной инфекцией. Изменение распорядка дня, ношения защитных средств, изменение в социальной коммуникации оказывали психологическое давление на население [1].

Согласно литературным данным, в период госпитализации по поводу COVID-19 пациенты подвергаются повышенному риску депрессии. Так, например, в исследовании Alemanno F. et. al. показано, что депрессия регистрировалась у 40% обследованных больных с новой коронавирусной инфекцией [2].

Учитывая, что сердечно-сосудистые заболевания (ССЗ) ухудшают течение COVID-19, а стресс провоцирует развитие новой сердечно-сосудистой патологии, особый интерес представляет изучение уровня депрессии у пациентов с кардиологической патологией.

Цель исследования – сравнить частоту развития депрессии у пациентов, имеющих жалобы со стороны сердечно-сосудистой системы в группах больных с COVID-19 и без него.

МАТЕРИАЛ И МЕТОДЫ

Было проведено когортное, наблюдательное исследование 64 пациентов, имеющих жалобы со стороны сердечно-сосудистой системы, госпитализированных в ГБ № 40 и ЦГБ № 1 г. Екатеринбург. Общая группа ($n=64$) была разделена на 2 подгруппы: первую подгруппу составили пациенты, госпитализированные в кардиологическое отделение без COVID-19 ($n=32$; 50%); во вторую группу были включены пациенты, госпитализированные в инфекционный госпиталь по поводу COVID-19 ($n=32$; 50%).

Критерии включения: пациенты старше 18 лет, наличие сопутствующих сердечно-сосудистых заболеваний; наличие жалоб кардиологического профиля у исследуемых пациентов.

Критерии исключения: пациенты моложе 18 лет; наличие неврологических заболеваний, при которых невозможно адекватно ответить на вопросы из опросника Бека.

Пациенты заполняли опросник Бека, состоящий из 21 вопроса. Результаты были интерпретированы следующим образом: 0-9 - отсутствие депрессии; 10-15 - легкая депрессия; 16-19 - умеренная депрессия; 20-29 - выраженная депрессия; 30-63 - тяжелая депрессия.

Статистический анализ проведен при помощи электронных таблиц Microsoft Office Excel, статистической программы STATTECH. Количественные показатели первоначально оценены на нормальность распределения (критерий Шапиро-Уилка) и описаны в виде средней арифметической и стандартного отклонения. При сравнительном анализе использованы U-критерий Манна-Уитни и t-критерий Стьюдента. Сравнение категориальных переменных проведено с помощью критерия χ^2 Пирсона. Различия считались значимыми при $p < 0,05$.

РЕЗУЛЬТАТЫ

Средний возраст у больных достоверно не отличался: в группе 1 он составил $67,8 \pm 5,6$ полных лет, в группе 2 - $66,9 \pm 7,3$ полных лет, $p=0,74$. Среди пациентов, госпитализированных в кардиологическое отделение, мужчин было статистически значимо больше, чем в группе сравнения (в группе 1: $n=17$; 53,13%; в группе 2: $n=7$; 21,88%), $p=0,01$. Количество женщин соответственно превышало в группе больных, госпитализированных с COVID-19 (в группе 1: $n=15$; 46,88%; в группе 2: $n=25$; 78,13%), $p=0,01$. В структуре сопутствующих ССЗ статистически значимых отличий выявлено не было.

Депрессивное расстройство в группе 1 зарегистрировано у 5 (15,63%) пациентов, все случаи были легкой степени выраженности. В группе 2 выявлено у 12 (37,5%) человек: у 9 (75%) человек легкой степени, у 3 (25%) средней степени тяжести. При анализе частоты встречаемости депрессии в двух группах, выявлено, что статистически значимо чаще депрессия регистрировалась в группе больных, госпитализированных с ковидной пневмонией, $p=0,048$. Шанс развития депрессии среди пациентов с COVID-19 в острый период оказался в 4,048 раз больше, чем среди больных, госпитализированных в кардиологическое отделение (ОШ 4,048; 95% ДИ: 1,363-12,019).

Следует отметить, что причины развития депрессивного расстройства пациенты из двух групп называли схожие: переживания, связанные с состоянием своего здоровья, проблемы семейного и бытового характера. Таким образом, несмотря на то, что причины были одинаковые, депрессивное расстройство достоверно чаще регистрировалось в группе больных с коронавирусной инфекцией. Поэтому можно предположить, что наличие COVID-19 у пациентов вызывает дополнительный стресс, который ухудшает течение ССЗ.

ОБСУЖДЕНИЕ

По итогам нашего исследования, у пациентов, госпитализированных с COVID-19, депрессивное расстройство наблюдалось статистически значимо чаще, чем у больных без новой коронавирусной инфекции. Это может быть объяснено несколькими факторами.

Первым фактором является выраженная нейротропность вируса, который способен поражать клетки глиии и нейроны в центральной нервной системе [3,4]. Изменения, вызванные поражением нервной ткани, являются морфологическим субстратом для развития психопатологических последствий.

Вторым фактором может являться повышенная эмоциональная нагрузка пациентов, вызванная «инфодемией», которая также негативно влияла на уровень стресса и тревоги у взрослых и пожилых людей [6]. Суть инфодемии заключается в переизбытке информации, в том числе недостоверной, получаемой человеком во время эпидемии заболевания. Большой информационный поток о заболевании может вызывать повышенную психоэмоциональную нагрузку на пациентов.

В исследовании, проведенном в Шанхае в период пандемии, сравнивался уровень депрессии у 103 пациентов, госпитализированных с COVID-19 с контрольной группой из 103 человек без признаков инфекции [5]. Уровень депрессии был статистически значимо выше в группе пациентов с COVID-19 ($p < 0,001$), при этом для данных пациентов была характерна более высокая степень тяжести депрессии. Эти результаты согласуются с нашими данными: риск развития депрессии в группе пациентов, госпитализированных с COVID-19, был в 4,048 раз выше, чем без него (ДИ 1,363-12,019).

Результаты нашей работы свидетельствуют о необходимости психологической поддержки пациентов с сопутствующими ССЗ, имеющих признаки депрессивного расстройства в период госпитализации по поводу COVID-19, с целью предотвращения обострения сердечно-сосудистой патологии.

ВЫВОДЫ

1. Депрессивное расстройство статистически значимо чаще встречалось у пациентов, госпитализированных с COVID-19, имеющих жалобы со стороны сердечно-сосудистой системы, чем у больных, госпитализированных в кардиологический стационар без новой коронавирусной инфекции.

2. Уровень депрессии необходимо определять у каждого больного с ССЗ в острый период COVID-19, с целью раннего выявления депрессивного расстройства и предупреждения ухудшения течения ССЗ.

СПИСОК ИСТОЧНИКОВ

1. The psychological impact of quarantine and how to reduce it: rapid review of the evidence / Brooks S.K., Webster R.K., Smith L.E. [et al.] // *Lancet*. - 2020. - Vol. 395. P. 912–920.

2. COVID-19 cognitive deficits after respiratory assistance in the subacute phase: A COVID-rehabilitation unit experience / Alemanno F., Houdayer E., Parma A. [et al.] // *PLoS One*. – 2021. – Vol. 16 – P. 342-345.

3. May the central nervous system be fogged by the cytokine storm in COVID-19? An appraisal. / Balcioglu Y.H., Yesilkaya U.H., Gokcay H., Kirlioglu S.S. // J Neuroimmune Pharmacol. - 2020 – Vol. 15 - P. 343-344.
4. Yesilkaya U.H. Neuroimmune correlates of the nervous system involvement of COVID-19: A commentary / Yesilkaya U.H., Balcioglu Y.H. // J Clin Neurosci. - 2020 – Vol. 78. – P. 449-450.
5. Immediate psychological distress in quarantined patients with COVID-19 and its association with peripheral inflammation: A mixed-method study / Guo Q., Zheng Y., Shi J.[et al.] // Brain Behav Immun. - 2020. - Vol. 88. - P. 17–27.
6. COVID-19 infodemic and adult and elderly mental health: a scoping review/ Delgado CE, Silva EA, Castro [et al.] // Rev Esc Enferm USP. – 2021. - № 12. - P. 55-59.

Сведения об авторах

С.Е. Шай* – студент

Ю.В. Яковлева - студент

Е. С. Клячина – ассистент кафедры

О.Г. Смоленская – Доктор медицинских наук, профессор

Information about the authors

S.E. Shay* - student

Y.V. Yakovleva - student

E. S. Klyachina – Department assistant

O.G. Smolenskaya - Doctor of Science (Medicine), Professor

***Автор, ответственный за переписку (Corresponding author):**

Shay_s@mail.ru

УДК 616.127

ПОДОСТРЫЙ ТРОМБОЗ СТЕНТА НА ФОНЕ COVID-19

Владислав Евгеньевич Испавский, Анастасия Евгеньевна Испавская

Кафедра фармакологии и клинической фармакологии

ФГБОУ ВО «Уральский государственный медицинский университет»

Министерства здравоохранения РФ

Екатеринбург, Россия

Аннотация

Введение. Острый инфаркт миокарда (ОИМ) при COVID-19 в результате тромбоза стента встречается редко и обусловлен состоянием гиперкоагуляции, несмотря на назначение антитромботической и антикоагулянтной терапии.

Цель исследования – представить клинический случай подострого тромбоза стента, развившегося на фоне НКВИ. **Материал и методы.** В статье представлено исследование отдельного случая, который был зафиксирован на базе ГАУЗ СО ЦГКБ № 24, первичное чрескожное коронарное вмешательство (ЧКВ) было проведено на базе ГБУЗ СО «Уральский институт кардиологии», повторное вмешательство было проведено в ГАУЗ СО «Верхнепышминская ЦГБ». **Результаты.** После успешного ЧКВ у пациента по поводу ОИМ через 8 суток появились признаки острого респираторного заболевания, на фоне