

*А.А. Тураходжаев, А.Э. Маликова*

*Андижанский государственный медицинский институт, Узбекистан*

**ПОСТТРАВМАТИЧЕСКИЕ СТРЕССОВЫЕ РАССТРОЙСТВА  
СРЕДИ СРЕДНЕГО МЕДИЦИНСКОГО ПЕРСОНАЛА  
ПСИХИАТРИЧЕСКОГО ДИСПАНСЕРА  
В УСЛОВИЯХ ПАНДЕМИИ COVID-19.**

**Резюме:** В условиях хронической психотравмирующей ситуации среди медицинского персонала, работающего в условиях пандемии Ковид-19 в половине случаев были выявлены посттравматические стрессовые расстройства второго типа, а во второй половине - показатели оценивающих шкал выявили высокую группу риска по развитию посттравматического стрессового расстройства, что говорит о 100% подвержении риска пролонгированного травматического события среди медицинского персонала, работающего в условиях Ковид-19.

**Ключевые слова:** посттравматическое стрессовое расстройство, пандемия, COVID-19, группа риска.

*A.A. Turakhodzhaev, A.E. Malikova*

*Andijan State Medical Institute, Uzbekistan*

**POST-TRAUMATIC STRESS DISORDERS  
AMONG MEDICAL PERSONNEL OF THE PSYCHIATRIC  
DISPENSER  
IN THE CONDITIONS OF THE COVID-19 PANDEMIC.**

**Resume:** In a chronic traumatic situation among medical personnel working in the context of the Covid-19 pandemic, in half of the cases, type II post-traumatic stress disorders were identified, and in the second half, the indicators of rating scales revealed a high risk group for the development of post-traumatic stress disorder, which speaks about 100% exposure of the risk of

a prolonged traumatic event among medical personnel working in the conditions of Covid-19.

**Key words:** post-traumatic stress disorder, pandemic, COVID-19, risk group.

**Актуальность.** Постоянно растущее количество жертв чрезвычайных ситуаций (стихийных бедствий, крупномасштабных аварий и катастроф, локальные войны и связанные с ними события: пленение, взятие в заложники, депортация, вынужденные переселения и др.), противоправных действий (террор, грабежи, разбои, изнасилования), серьезных конфликтов в обществе и микросоциуме привело к увеличению распространенности посттравматических стрессовых расстройств (ПТСР) среди населения и повысило интерес исследователей к этой проблеме (Ю.А.Александровский, 2001; И.В.Гурин, 1997; И.Е.Куприянова, 2001; А.К.Непреенко, Т.А.Марчук, 2002; Ц.П.Короленко, Е.Н.Загоруйко, 2000-2002; М.М.Аксенов с соавт., 2003; J. Bell Meisenhelder, 2002; C. L.Franklin et al. 2002; B.C.Frueh et al 2002; R. Rosner et al. 2003).

Об актуальности проблем, связанных с посттравматическими стрессовыми расстройствами говорят следующие цифры: распространенность колеблется от 1 до 12% среди общей популяции и достигает 30% среди населения, подвергшихся влиянию стихийных бедствий или катастроф (Ursano R., McCaughey, 1994).

По данным российских исследователей, в 2008г. в России число страдающих ПТСР составляло 7 мл. ( 5 % населения).

В настоящее время, в связи с пандемией COVID-19 число лиц, страдающих ПТСР имеет тенденцию к значительному росту.

Большинство исследований посвящено последствиям пребывания человека в условиях психотравмирующей ситуации первого типа

(краткосрочное, неожиданное психотравматическое событие...катастрофы, сексуальное насилие, террористические акты и т.д.). Несколько меньше работ исследователей посвящено последствиям пребывания человека в условиях психотравмирующей ситуации второго типа – постоянное повторяющееся воздействие травматического стрессора –«серийная травматизация» или «продолженное» травматическое событие. (Тарабрина Н.В., 2001; Соломин и др., 2007). В связи с вышеизложенным мы попытались исследовать последствия пребывания человека в условиях психотравмирующей ситуации второго типа.

**Цель исследования:** выявить наличие, степень выраженности посттравматических стрессовых расстройств (ПТСР) у среднего медицинского персонала работающего в психиатрическом стационаре, в условия карантина COVID-19.

**Материал и методы исследования:** для решения поставленной цели и задачи, обследовались представители среднего медицинского персонала при помощи Шкалы оценки тяжести воздействия травматического события (IES-R), адаптированной для использования в Республике Узбекистан (Тураходжаев А.М.). Всего обследовано 50 сотрудниц психиатрического диспансера.

Все обследованные лица женского пола, в возрасте 29 - 55 лет (средний возраст на момент обследования 42,2 года). Стаж работы в условиях психиатрического диспансера составлял 11,6 лет.

**Результаты исследования:** все обследованные отмечали периодические перепады настроения, нарушения сна, соматовегетативные нарушения, периодически возникающее не мотивированное чувство страха, тревоги, беспокойство за судьбу родных и близких.

Анализ показателей шкалы (IES-R) показал повышение показателей во всех трех кластерах шкалы: «вторжение», «избегание» и «физиологическую возбудимость».

И, если в целом, во всей выборке средний показатель баллов приближался к верхней границе нормы, то у 48,2% обследованных он значительно превышал пределы, установленные для «группы риска». Так, в шкале «вторжение» средний показатель составил 19,8 баллов; в шкале «избегание» - 23,4 балла; в шкале «физиологическая возбудимость» - 20,4 балла.

Таким образом, у 51,8 % обследованных были выявлены отклонения, соответствующие показателям «группы риска» по ПТСР, а показатели 48,2% обследованных свидетельствовали о возникновении клинического синдрома посттравматического стрессового расстройства.

**Выводы:** 1. Анализ обследованных, работающих в психоневрологическом диспансере в период карантина COVID-19 показал, что специфика работы и «вторично» наслаивающиеся особенности пандемии можно расценивать как «травматическую ситуацию второго типа».

2. Клинические проявления выявляемых в 48,2 % случаев симптоматической структуры выявляемых расстройств говорит о наличии развившегося (клинически значимого) синдрома ПТСР.

3. У более половины обследованных регистрируются показатели, формирующие группу риска по ПТСР

3. Шкала IES-R является надежным, валидным инструментом в ранней диагностике как групп риска, так и развившегося синдрома ПТСР.

4. Раннее выявление «групп риска» развития ПТСР, позволяет провести своевременную медикаментозную, психологическую реабилитацию, сохраняя трудовой потенциал данной социальной категории медицинского персонала.

#### **Список литературы:**

1. Александровский Ю.А. и др. «Психогении в экстремальных условиях» М.1991г.

2. Психиатрия чрезвычайных ситуаций (под ред. Т.Б. Дмитриевой). М. 2004г.
3. Соломин В.П. Психологическая безопасность. М. 2007г
4. Тарабрина Н.В. «Практикум психологии посттравматического стресса». С-Петербург. 2001г.
- 5 «.Посттравматические стрессовые расстройства»,Международный симпозиум.4 марта 2013г.Москва.
6. Mayo Clinic staff. « Post-traumatic stress disorder (PTSD)». Mayo Foundation for Medical Education and Research. Retrived 2011-12-16.
7. Fullerton. CS; Ursano, Wang (2004). «Acute Stress Disorder, Posttraumatic stress Disorder, and Depression in Disaster or Rescue Workers». Am J Psychiatry 161:1370-1376.