

УДК 616.89-008.441:616-021-07]: [616.98:578.834.1]

**УРОВЕНЬ ТРЕВОЖНОСТИ НАСЕЛЕНИЯ ПРИ СКРИНИНГОВОЙ  
ДИАГНОСТИКЕ ОСНОВНЫХ НЕИНФЕКЦИОННЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ  
В УСЛОВИЯХ РАСПРОСТРАНЕНИЯ КОРОНАВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИИ**

*Щербакова Е. Н., Флейтух Д. А.*

**Учреждение образования  
«Гомельский государственный медицинский университет»  
г. Гомель, Республика Беларусь**

Изучение различных показателей здоровья населения на современном этапе развития науки неразрывно связано с эрой пандемии COVID-19. Рассматривая состояние здоровья населения, необходимо основываться на его базисном определении, как состояния полного физического, духовного и социального благополучия людей, а не только отсутствие болезней и физических дефектов [1]. Пандемия COVID-19 нанесла ущерб наиболее уязвимым группам общества [2], лицам пожилого возраста, а также страдающим хроническими заболеваниями. Однако вовлеченным в исследование мирового состояния здоровья повсеместно стало также население без коронавирусной инфекции, в том числе без соматических заболеваний в целом. Как и во многих других вопросах здоровья, профилактика неинфекционных заболеваний переместилась вниз в списке приоритетов здравоохранения за последний год [2]. На фоне повышенной настороженности граждан в отношении мер профилактики инфекционных заболеваний, повышенного внимания к статистическим данным распространения коронавирусной инфекции на региональном уровне и в мировом масштабе, наблюдается рост уровня тревожности населения о состоянии основных неинфекционных заболеваний. Получает распространение хронический социальный стресс, который приводит к развитию тревожно-депрессивного состояния. Причем развитие тревожности предшествует и способствует развитию депрессии [3]. Организациям здравоохранения необходимо продолжать поддерживать высокий уровень оказания медицинской помощи профилактического характера населению относительно неинфекционных заболеваний в условиях распространения коронавирусной инфекции.

Ученые характеризуют тревогу как переживание эмоционального дискомфорта, который обусловлен ожиданием неблагоприятного развития событий и предчувствием предстоящей опасности [4]. Согласно исследованиям, среди пациентов с диагнозом COVID-19 предполагаемая частота тревожного расстройства составляет 15 %. Таким образом, психиатрические последствия COVID-19 являются широко распространенными и сохраняются до 6 месяцев и, вероятно, дольше [5].

Для изучения общего уровня тревожности при скрининговой диагностике неинфекционных заболеваний на фоне распространения коронавирусной инфекцией были исследованы 148 пациентов Ветковского и Кормянского районов Гомельской области, которые обратились в учреждения здравоохранения за медицинской помощью профилактического характера по поводу неинфекционных заболеваний, таких как рак молочной железы и меланома кожи. Определение уровня тревожности осуществлялось по методике Ч. Д. Спилберга.

До консультирования врачом был проведен опрос пациентов, чтобы получить достоверные данные самооценки уровня реактивной тревожности в данный момент и личностной тревожности, как устойчивой характеристики человека. Уровень реактивной тревожности испытуемых накануне обследования по поводу неинфекционных заболеваний характеризуется как низкий — 65,5 % (97 чел.) случаев, умеренная реактивная тревожность наблюдается у 33,1 % (49) пациентов, высокий уровень тревожности выявлен у 1,4 % (2) респондентов. Ре-

активная тревожность описывает чувства напряжения, беспокойства в определенной ситуации, которая в данном случае вызвана нахождением в учреждении здравоохранения для скрининговой диагностики рака различной локализации.

Для пациентов Кормянского района до анкетирования была проведена консультация психолога с разъяснением особенностей диагностики неинфекционных заболеваний. Величина вариации уровня реактивной тревожности пациентов обоих районов не выявила достоверных отклонений. Низкий уровень реактивной тревожности пациентов Ветковского района без психологического консультирования составил 67,0 % (57), умеренная тревожность отмечена в 31,8 % (27 чел.) случаев, высокий уровень определен у 1,2 % (1) испытуемых. Данные подтверждают отсутствие высокого уровня тревожности граждан в ситуации ввиду хорошей осведомленности населения об особенностях скрининговой диагностики основных неинфекционных заболеваний.

Обратная ситуация наблюдается при детальном изучении уровня личностной тревожности, которая отражает устойчивую склонность воспринимать совокупность ситуаций как угрожающих. Сводные данные исследования характеризуют низкий уровень личностной тревожности в 7,4 % (11 чел.) случаев, умеренная тревожность определена у 43,2 % (64) пациентов, в то время как высокий уровень выявлен среди 49,4 % (73) респондентов. Результаты определяют высокую тревожность населения при совокупности причин: одномоментная необходимость консультации врача по поводу неинфекционного заболевания и длительное устойчивое тревожное состояние пациента на фоне распространения коронавирусной инфекции.

Стойкое снижение уровня личностной тревожности выявлено у пациентов при проведении дотестового психологического консультирования. Низкий уровень тревожности отметили 6,4 % (4) пациентов, умеренная тревожность определена у 49,2 % (31) анкетированных, сохраняется высокий уровень тревожности среди 44,4 % (28) респондентов. Следует отметить степень снижения показателя высокого уровня личностной тревожности пациентов на 8,6 % при проведении психологического консультирования.

Таким образом, уровень тревожности пациентов снижается после психологического консультирования накануне оказания медицинской помощи профилактического характера. Это говорит о необходимости разработки организационных мероприятий в учреждениях здравоохранения для осуществления консультирования пациентов при скрининговой диагностике неинфекционных заболеваний в условиях распространения коронавирусной инфекции, в том числе дотестового и послетестового консультирования пациентов по поводу COVID-19.

#### ЛИТЕРАТУРА

1. О здравоохранении [Электронный ресурс]: Закон Респ. Беларусь от 18 июня 1993 г. № 2435–XII: в ред. Закона Респ. Беларусь от 20.06.2008 № 363-З: с изм. и доп. // Нац. правовой Интернет-портал Респ. Беларусь. — Режим доступа: <http://pravo.by/document/?guid=3871&p0=v19302435>. — Дата доступа: 02.03.2021.
2. Pandemic fans the flames of smoking and health inequity. // *The Lancet Respiratory Medicine*, 2021. — [https://doi.org/10.1016/S2213-2600\(21\)00180-6](https://doi.org/10.1016/S2213-2600(21)00180-6).
3. Влияние ронколейкина на иммунную недостаточность и тревожно-депрессивное состояние, вызванных хроническим социальным стрессом у самцов мышей / А. В. Шурлыгина [и др.] // *Российский физиологический журнал имени И. М. Сеченова*. — 2014. — Т. 100, № 2. — С. 201–214.
4. Галямина, А. Г. Исследование взаимосвязи тревожности и депрессии в развитии смешанного тревожно-депрессивного расстройства: фармакологический подход: диссертация кандидата биологических наук / А. Г. Галямина // *Институт цитологии и генетики*. — Новосибирск, 2015. — 120 с.
5. Maxime Taquet, John R Geddes, Masud Husain, Sierra Luciano, Paul J Harrison. 6-month neurological and psychiatric outcomes in 236 379 survivors of COVID-19: a retrospective cohort study using electronic health records, Open AccessPublished: April 06, 2021DOI:[https://doi.org/10.1016/S2215-0366\(21\)00084-5](https://doi.org/10.1016/S2215-0366(21)00084-5).