

Пожидаева В. В.

ОЦЕНКА УРОВНЯ ТРЕВОЖНОСТИ БЕРЕМЕННЫХ ЖЕНЩИН ВО ВРЕМЯ ПАНДЕМИИ COVID-19

Научный руководитель канд. мед. наук, ассист. Жуковская С. В.

Кафедра акушерства и гинекологии

Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск

Актуальность. Согласно международным статистическим данным, более четверти беременных испытывает клинически выраженные симптомы депрессии – 25,6%, показатели клинически значимой тревоги достигают 30,5%, при этом на протяжении пандемии COVID-19 отмечается устойчивый рост распространённости тревожно-депрессивных расстройств в данной когорте. В исследовании психологических реакций беременных на ранние стадии пандемии COVID-19 большинство респондентов сообщали о повышенном финансовом стрессе (69,3%), стрессе на рабочем месте (62,9%) и стрессе в межличностных коммуникациях (59,6%). В сравнении с общей популяцией беременные сталкивались с более высокой распространённостью тревоги и более низкой распространённостью депрессии. Беременность и послеродовой период, особенно у первородящих, – деликатные периоды в жизни женщины, сопровождающиеся значительными социальными, психологическими, а также физиологическими изменениями, в связи с чем беременные считаются группой высокого риска. Постоянно возникают опасения, связанные с COVID-19, в отношении его потенциального воздействия на беременность и благополучие будущего ребенка. Выявление факторов риска и защитных факторов в условиях пандемии обладает принципиальным значением, учитывая долгосрочное влияние психического здоровья матери на развитие ребенка.

Цель: оценить состояние психического здоровья беременных во время пандемии COVID-19 на основе изучения распространённости и клинико-anamnestических предикторов тревожной симптоматики.

Материалы и методы. Проведено одномоментное поперечное обсервационное исследование на базе УЗ «1-я городская клиническая больница» (Минск, Беларусь). Оценка риска развития тревожных расстройств основана на применении скрининговой шкалы перинатальной тревоги (PASS-R). В исследуемую выборку включена 91 беременная в сроке беременности 22 недели и более, выделены две группы: группа 1 (n=47) – женщины с повышенным риском развития тревожных расстройств согласно шкале PASS-R, группа 2 (n=44) – беременные с низким риском тревожных расстройств. Статистическая обработка данных проведена с использованием MS Office Excel 2013, лицензионной версии программного модуля DataTab Software.

Результаты и их обсуждение. Медиана возраста беременных в 1-й группе составила 25 [21;29] лет; во 2-й группе – 28 [23;32] года ($U=789,5$; $p=0,051$). В результате исследования установлено, что у женщин, имеющих повышенный риск развития тревожных расстройств, статистически достоверно чаще отмечается: бесплодие и/или эпизоды невынашивания беременности в анамнезе ($\chi^2 7,62$; $p=0,006$); наступление беременности в результате вспомогательных репродуктивных технологий ($\chi^2 4,56$; $p=0,033$); угроза самопроизвольного прерывания беременности в 1-м триместре ($\chi^2 7,73$; $p=0,006$); наличие гипертензивных расстройств ($\chi^2 5,78$; $p=0,017$). Следует отметить, что в 1-й исследуемой группе был достоверно ниже процент беременных, прошедших вакцинацию против COVID-19: 6,38% против 20,45% ($\chi^2 3,93$; $p=0,048$).

Выводы. Своевременная диагностика психоэмоциональных нарушений у женщин в перинатальном периоде обладает несомненной актуальностью в сложившихся эпидемиологических и социоэкономических условиях. Внедрение скрининга позволит оказывать необходимую комплексную медико-психологическую помощь, предотвратив развитие устойчивых аффективных расстройств в послеродовом периоде.