

DOI: 10.24412/2707-6180-2022-64-80-86
 УДК 616.89; 615.832.9; 615.851
 МРНТИ 76.29.52

ДИНАМИКА СТРУКТУРЫ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ ПСИХИЧЕСКИМИ РАССТРОЙСТВАМИ В ПЕРИОД ПАНДЕМИИ COVID-19 ПО Г. АЛМАТЫ

Н.Т. ДЖАЙНАКБАЕВ, С.З. ЕШИМБЕТОВА, Н.И. РАСПОПОВА, М.С. РЕДЬКО, Д.К. СТАНБАЕВ,
 Д.М. МИЗАНБАЕВ, С.Р. ТУСУПОВА, К.Д. КАУКЕРБЕКОВА, А.К. ТОКПАЕВА,
 А.Т. МАЛГЕЛЬДИЕВ, Е.В. МАЛГЕЛДИЕВА

Казахстанско-Российский медицинский университет, Алматы, Казахстан

Джайнакбаев Н.Т. – <https://orcid.org/0000-0002-0579-8109>
 Ешимбетова С.З. – <https://orcid.org/0000-0002-3477-2565>
 Распопова Н.И. – <https://orcid.org/0000-0001-8456-1822>
 Редько М.С. – <https://orcid.org/0000-0002-8548-3464>
 Станбаев Д.К. – <https://orcid.org/0000-0002-0636-6316>
 Мизанбаев Д.М. – <https://orcid.org/0000-0002-4575-1583>
 Тусупова С.Р. – <https://orcid.org/0000-0001-7181-9361>
 Каукербекова К.Д. – <https://orcid.org/0000-0003-1349-3695>
 Токпанова А.К. – <https://orcid.org/0000-0002-8796-339X>
 Малгельдиев А.Т. – <https://orcid.org/0000-0001-5840-1163>
 Малгельдиева Е.В. – <https://orcid.org/0000-0002-1488-8376>

Citation/
 библиографиялық сілтеме/
 библиографическая ссылка:

Dzhainakbayev NT, Yeshimbetova SZ, Raspopova NI, Redko MS, Stanbayev DK, Mizanbayev DM, Tusupova SR, Kaukerbekova KD, Tokpayeva AK, Malgeldiyev AT, Malgeldiyeva EV. Dynamics of the structure of incidence with mental disorders during the COVID-19 pandemic in Almaty. West Kazakhstan Medical Journal. 2022;64(2):80-86

Джайнакбаев НТ, Ешимбетова СЗ, Распопова НИ, Редько МС, Станбаев ДК, Мизанбаев ДМ, Тусупова СР, Каукербекова КД, Токпаева АК, Малгельдиев АТ, Малгельдиева ЕВ. Алматы қаласы бойынша COVID-19 пандемиясы кезеңінде психикалық бұзылулармен сырқаттанушылық құрылымының динамикасы. West Kazakhstan Medical Journal. 2022;64(2):80-86

Джайнакбаев НТ, Ешимбетова СЗ, Распопова НИ, Редько МС, Станбаев ДК, Мизанбаев ДМ, Тусупова СР, Каукербекова КД, Токпаева АК, Малгельдиев АТ, Малгельдиева ЕВ. Динамика структуры заболеваемости психическими расстройствами в период пандемии COVID-19 по г. Алматы. West Kazakhstan Medical Journal. 2022;64(2):80-86

Dynamics of the structure of incidence with mental disorders during the COVID-19 pandemic in Almaty

N.T. Dzhainakbayev, S.Z. Yeshimbetova, N.I. Raspopova, M.S. Redko, D.K. Stanbayev, D.M. Mizanbayev, S.R. Tusupova, K.D. Kaukerbekova, A.K. Tokpayeva, A.T. Malgeldiyev, E.V. Malgeldiyeva
 Kazakh-Russian Medical University, Almaty, Kazakhstan

Purpose: to study the dynamics of the structure of mental pathology and the contingent of people seeking psychiatric care during the COVID-19 pandemic in Almaty; to develop measures to further improve the organization of the mental health service.

Methods: official statistical data on patients with a newly diagnosed mental disorder in the period before the announcement of quarantine measures (2019) and after (2020-2021) were used, as well as a sample of people who applied for psychiatric help in the indicated periods of time in the amount of 131 patients. To assess the statistical significance of the results of the study, a comparative analysis of the percentages in the groups (analysis of four-field contingency tables) was used according to Pearson's χ^2 .

Results: Research results predicting a surge in mental disorders in the population have been confirmed. It was revealed that during the period of quarantine measures, people over 30 years of age with higher education, who do not have their own family, more often seek psychiatric help.

Conclusions: The data obtained indicate the need for additional training of psychiatrists to improve the efficiency of the psychiatric service during the period of quarantine measures.

Young age and family well-being are important adaptogenic factors that preserve mental health during the COVID-19 pandemic, and the risk group for the development of mental disorders is made up of people of middle working age and the elderly who do not have families and close relatives.

Keywords: Mental health, mental disorders, COVID-19

Алматы қаласы бойынша COVID-19 пандемиясы кезеңінде психикалық бұзылулармен сырқаттанушылық құрылымының динамикасы

Н.Т. Джайнакбаев, С.З. Ешимбетова, Н.И. Распопова, М.С. Редько, Д.К. Станбаев, Д.М. Мизанбаев, С.Р. Тусупова, К.Д. Каукербекова, А.К. Токпаева, А.Т. Малгельдиев, Е.В. Малгельдиева
 Қазақстан-Ресей медицина университеті, Алматы, Қазақстан



Ешимбетова С.З.
 e-mail: s_zakirovna@yahoo.com

Received/
 Келін түсті/
 Поступила:
 30.03.2022

Accepted/
 Басылымға қабылданды/
 Принята к публикации:
 22.04.2022

ISSN 2707-6180 (Print)
 © 2021 The Authors
 Published by West Kazakhstan Marat Ospanov
 Medical University

Максаты. Алматы қаласында COVID-19 пандемиясы кезінде психиатриялық көмекке жүгінген адамдар контингенті мен психикалық патология құрылымының динамикасын зерделеу, психиатриялық көмек қызметін ұйымдастыруды одан әрі жетілдіру бойынша шараларды әзірлеу.

Зерттеудің материалы мен әдістері. Карантиндік шаралар жарияланғанға дейінгі (2019 ж.) және одан кейінгі кезеңде (2020-2021 жж.) жаңадан анықталған психикалық бұзылулары бар науқастар туралы ресми статистикалық деректер, сондай-ақ өтініш білдірген адамдардың іріктемесі пайдаланылды. Көрсетілген мерзімдерде психиатриялық көмек 131 науқас. Зерттеу нәтижелерінің статистикалық маңыздылығын бағалау үшін Пирсонның χ^2 -хи-квадрат сынағы бойынша топтардағы пайыздық көрсеткіштердің салыстырмалы талдауы (төрт өрісті күтпеген жағдайлар кестесін талдау) қолданылды.

Нәтижелер. Халықтағы психикалық бұзылулардың өсуін болжайтын зерттеу нәтижелері расталды. Карантиндік шаралар кезеңінде психиатрдың көмегіне 30 жастан асқан, жеке отбасы жоқ, жоғары білімі бар адамдар жиі жүгінетіні анықталды.

Қорытынды. Алынған мәліметтер карантиндік іс-шаралар кезеңінде психиатриялық қызметтің тиімділігін арттыру үшін психиатрларды қосымша оқыту қажеттілігін көрсетеді.

Жастық және отбасылық әл-ауқат COVID-19 пандемиясы кезінде психикалық денсаулықты сақтайтын маңызды адаптогендік факторлар болып табылады және психикалық бұзылулардың даму қаупі тобын орта еңбекке қабілетті жастағы адамдар мен отбасылары жоқ қарт адамдар құрайды. Жақын туыстары..

Негізгі сөздер: психикалық денсаулық, психикалық бұзылулар, COVID-19

Динамика структуры заболеваемости психическими расстройствами в период пандемии COVID-19 по г. Алматы

Н.Т. Джайнакбаев, С.З. Ешимбетова, Н.И. Распопова, М.С.Редько, Д.К. Станбаев, Д.М.Мизанбаев, С.Р. Тусупова, К.Д. Каукербекова, А.К. Токпасва, А.Т. Малгельдиев, Е.В. Малгелдиева

Казахстанско-Российский медицинский университет, Алматы, Казахстан

Цель: изучение динамики структуры психической патологии и контингента лиц, обращающихся за психиатрической помощью в период пандемии COVID-19 по г.Алматы для разработки мероприятий по дальнейшему совершенствованию организации службы психиатрической помощи.

Материалы и методы исследования. Использованы официальные статистические данные о пациентах с впервые установленным диагнозом психического расстройства в период до объявления карантинных мероприятий (2019г.) и после (2020-2021г.г.), проведена выборка лиц, обратившихся за психиатрической помощью в указанные периоды (131 пациент). Для оценки статистической значимости результатов исследования применялся сравнительный анализ процентных долей в группах (анализ четырехпольных таблиц сопряженности) по критерию χ^2 - Хи-квадрат Пирсона.

Результаты. Подтверждены результаты исследований, прогнозирующие всплеск психических расстройств среди населения. Выявлено, что в период карантинных мероприятий за психиатрической помощью чаще обращаются лица старше 30-ти лет с высшим образованием, не имеющих собственной семьи.

Выводы. Полученные данные указывают на необходимость дополнительной подготовки специалистов-психиатров для повышения эффективности деятельности психиатрической службы в период карантинных мероприятий.

Молодой возраст и семейное благополучие являются важными адаптогенными факторами, сохраняющими психическое здоровье в период пандемии COVID-19, а группу риска по развитию психических расстройств составляют лица среднего трудоспособного возраста и пожилые, не имеющие семьи и близких родственников.

Ключевые слова: психическое здоровье, психические расстройства, COVID-19

Введение

О пандемиях прошлых лет известно, что за каждой пандемией вслед за резким всплеском заболеваемости наступают и социально-экономические проблемы в макроэкономических структурах государств. Но един-

ственное, что остается по сей день неизвестным, это то, как психическое и эмоциональное состояние людей, перенесших новую коронавирусную инфекцию COVID-19, карантинные меры, масочный режим и изоляцию, влияет на их психическое здоровье [1].

В комплексе все эти факторы сталкивают каждого человека на планете со спектром негативных эмоций в виде тревоги, агрессии и различного вида фобиями. Ведь до этого многие могли избежать столкновения с экзистенциальностью в виде неопределённости в жизни, одиночества и неуверенности в себе, благодаря свободе в передвижении. Но в случае изоляции все эти явления определяют расстройства адаптации.

Первоисточником для большинства научных работ и первооткрывателем в изучении психологического состояния населения в период пандемии являются китайские ученые, поскольку именно с КНР началось распространение вируса COVID-19 [2]. Все последующие работы так или иначе проводились в виде социологического опроса. Поскольку процесс пандемии динамичен и продолжает развиваться, большинство авторов предпочитают основываться на источниках из Китая с учетом теоретических моделей, выведенных за период прошлых пандемий. Таким примером являются исследования, проведенные в Иране (Zandifar and Badrfam), подчеркнувшие роль неопределенности, непредсказуемости, дезинформацию в СМИ, социальной изоляции и утяжеления имеющегося стресса. Авторы в своей работе указывают на особую роль психиатрической службы в период социальной изоляции, связанной с пандемией [3].

Итальянские ученые, проводя в самом начале введения карантинных мероприятий статистическое исследование, выявили, что преимущественно женщины молодого возраста были наиболее подвержены влиянию стресса в период начала пандемии, также у них выявлялось расстройство адаптации [4]. Эти данные не нашли подтверждения в проведенном нами исследовании.

Японские ученые (Shigemura et al.) акцентируют внимание на экономической составляющей воздействия новой коронавирусной инфекции COVID-19 на благосостояние населения и её прямой корреляции с ростом страха и панического поведения в общей популяции [5]. В аналитическом труде Duan and Zhu указана дифференциация среди стран, при этом подчеркивается, что КНР поздно подключили психиатрическую службу в протоколы по лечению и оказанию помощи при ЧС, что в итоге привело к увеличению первичных пациентов с психическими расстройствами [6].

По итогам научного труда Шамирзаевой Х.Б., в течение 10-30 дней после постановки диагноза примерно у 54% пациентов выявлялись психические расстройства [7], а 15% являлись первичными пациентами для психиатрических служб. В число наиболее часто выявляемых расстройств вошли такие, как различные виды фобий – 31%; тревога – 42%; симптомы обсессивных расстройств – 20%; бессонница – 40%; тяжелые психические нарушения, в виде бреда и галлюцинации отмечались у 2,4%. У 80% пациентов, перенесших новую коронавирусную инфекцию, продолжительное время сохранялась тревога и страх смерти [8].

Исследования также затронули сотрудников системы здравоохранения, поскольку среди них также часто встречаются симптомы тревожного и депрессивного расстройства, в сравнении с другими специальностями [9-13]. При популяционном исследовании медработников России для улучшения адаптации работников здравоохранения и с целью сохранности их психического здоровья в условиях пандемии предложено оставлять в резерве часть медицинских работников, чтобы осуществлять ротацию кадров, препятствующую срывам адаптации [14]. Ряд исследователей [15-19] подчеркивают важность психологического и психиатрического сопровождения лиц, столкнувшись с последствиями пандемии в обязательном порядке. В организациях здравоохранения выявлена потребность в реорганизации соответствующих служб, расширении доступности психологической помощи, в том числе в новых дистанционных форматах [20-24].

Отдельную проблему, требующую внимания, представляют собой последствия пандемии и массового карантина для лиц с серьезными психическими заболеваниями [25]. Пациенты с хроническими психическими заболеваниями относятся к наиболее уязвимым группам населения, затронутым COVID-19 [26], в том числе лица, страдающие расстройствами шизофренического спектра и биполярным аффективным расстройством [27]. Решение вопросов, связанных с социальными детерминантами здоровья в условиях пандемии COVID-19, в частности, распределение ресурсов с учетом защиты лиц с психическими расстройствами, должно быть главным приоритетом [28, 29].

Это определяет актуальность изучения эпидемиологических и клинических аспектов психических расстройств в условиях пандемии COVID-19 для повышения эффективности помощи данной категории больных со стороны психиатрической службы с учетом региональных и этнокультуральных особенностей населения.

Цель исследования: изучение динамики структуры психической патологии и контингента лиц, обращающихся за психиатрической помощью в период пандемии COVID-19 по г. Алматы для разработки мероприятий по дальнейшему совершенствованию организации службы психиатрической помощи.

Методы

В качестве материала исследования были использованы официальные статистические данные о пациентах с впервые установленным диагнозом психического расстройства в период до объявления карантинных мероприятий (2019г.) и после (2020-2021г.г.), а также проведена выборка лиц, обратившихся за психиатрической помощью в указанные периоды времени в количестве 131-го пациента.

Статистический анализ полученных в исследовании данных проводился с использованием электронной версии программы «Медицинская статистика» (MEDSTATISTIC). Для оценки статистической значимости результатов исследования применялся сравни-

тельный анализ процентных долей в группах (анализ четырехпольных таблиц сопряженности) по критерию χ^2 - Хи-квадрат Пирсона.

Результаты

Сравнительный анализ официальных статистических данных о пациентах с впервые установленным диагнозом психического расстройства в период до объявления карантинных мероприятий в связи с пандемией COVID-19 (2019г.) и последующий период (2020г. и 2021г.) представлен в таблице 1.

Статистический анализ представленных в таблице 1 данных позволил установить достаточно высокую статистическую достоверность ($p < 0.01$) увеличения числа пациентов с впервые выявленной шизофренией на 2021 год, относительно 2019 года, а также снижение выявления рубрики F70-79 на 2020 год, с возвращением к прежним цифрам на 2021 год. В целом, прослеживается характерная динамика снижения выявляемости психических расстройств в период жестких карантинных мероприятий с последующим относительным увеличением обращаемости психически больных в 2021г. в период послабления карантинных мероприятий, что наглядно продемонстрировано на рисунке 1.

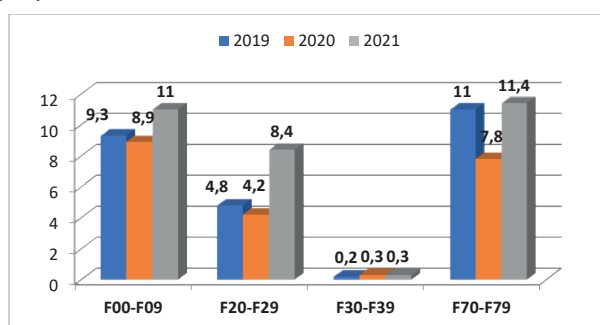


Рисунок 1. Динамика выявляемости психических расстройств в населении г. Алматы в период до пандемии COVID-19 (2019г.) и после объявления карантинных мероприятий (2020-2021г.).

Представленные на рисунке 1 данные показывают, что в период объявления карантина существенно снизилась обращаемость психически больных в психиатрические учреждения в связи с ограниченностью передвижения.

Клиническая структура психических и поведен-

ческих расстройств выборочно обследованных пациентов в рассматриваемые периоды времени в сравнительном аспекте представлена в таблице 2.

В целях изучения динамики структуры контингента лиц с впервые установленным диагнозом психического расстройства в период до объявления карантинных мероприятий и в период пандемии проведен анализ их социально-демографических характеристик, результаты которого представлены в таблице 3.

Статистический анализ представленных в таблице 3 данных позволил установить достоверность ($p < 0,05$) увеличения в период карантинных мероприятий лиц старше 31-го года, относительно докарантинного времени. С такой же ($p < 0,05$) достоверностью установлено увеличение удельного веса обращений лиц с высшим образованием. Если в докарантинный период на высшее образование приходилось только 17%, то в период карантинных мероприятий количество лиц с высшим образованием увеличилось в два раза, при сохраняющемся преобладании лиц со средним образованием (критическое значение χ^2 при уровне значимости $p = 0.05$ составляет 5.991; связь между факторным и результативным признаками статистически значима при уровне значимости $p < 0.05$; уровень значимости $p = 0.012$).

Также установлена высокая статистическая достоверность ($p < 0.01$) изменения структуры обращаемости в зависимости от семейного положения. Если до карантинных мероприятий обращаемость среди лиц, имеющих семью и не имеющих семьи, была равнозначной, то в период пандемии COVID-19 определяется превалирование обращаемости лиц, не имеющих семьи (значение критерия χ^2 составляет 14.073; критическое значение χ^2 при уровне значимости $p = 0.01$ составляет 13.277; связь между факторным и результативным признаками статистически значима при уровне значимости $p < 0.01$; уровень значимости $p = 0.008$).

Обсуждение

В различных странах на основании проводимых масштабных исследований, проведенных в виде анкетирования, был выявлен рост удельного веса депрессивных, диссомнических расстройств и симптомов ПТСР. В проведенном нами исследовании нас не столько интересовал удельный вес превалирующих симптомов, сколько первичная обращаемость и вы-

Таблица 1. Сравнительный анализ статистических данных о заболеваемости психическими и поведенческими расстройствами по г. Алматы за 2019-2021г.г. (лица, с впервые установленным диагнозом психического расстройства)

Психические расстройства	2019 г.		2020г.		2021	
	Абсолютные числа	На 100 000 человек населения	Абсолютные числа	На 100 000 человек населения	Абсолютные числа	На 100 000 человек населения
F00-F09	179	9,3	175	8,9	218	11,0
F20-F29	92	4,8	84	4,2	168	8,4
F30-F39	3	0,2	6	0,3	5	0,3
F40-F48	0	0	0	0	0	0
F60-F68	0	0	0	0	2	0,1
F70-F79	210	11,0	154	7,8	225	11,4

Таблица 2. Сравнительный анализ клинических характеристик пациентов с психическими расстройствами в г. Алматы в период с 2019г. по 2021г.

Рубрики МКБ-10	2019г.	2020г.	2021г.
F00-F09	16 (66,7%)	39 (68,4%)	35 (70%)
F20-F29	6 (25%)	7 (12,3%)	6 (12%)
F30-F39	-	2 (3,5%)	1 (2%)
F40-F49	-	8 (14,1%)	6 (12%)
F70-F79	2 (8,3%)	1 (1,7%)	2 (4%)
Итого:	(100%)	(100%)	(100%)

Таблица 3. Сравнительный анализ социально-демографических характеристик пациентов с психическими расстройствами в г. Алматы в период с 2019г. по 2021г.

№	Социально-демографические характеристики	2019г.	2020г.	2021г.
1	Пол			
	Мужчины	6 (25%)	31 (54,4%)	24 (48%)
	Женщины	18 (75%)	26 (45,6%)	26 (52%)
2	Возраст			
	18-30 лет	2 (8,3%)	5 (8,7%)	5 (10%)
	31 год и старше	22 (91,7%)	52 (91,3%)	45 (90%)
3	Образование			
	Среднее (среднее специальное)	20 (83,3%)	37 (64,9%)	33 (66%)
	Высшее (незаконченное высшее)	4 (16,7%)	20 (35,1%)	17 (34%)
4	Социальное положение			
	Работает	5 (20,8%)	7 (12,3%)	6 (12%)
	Не работает (пенсионер, учащийся, инвалид)	19 (79,2%)	50 (87,7%)	44 (88%)
5	Семейное положение			
	Женат (замужем)	10 (41,7%)	31 (54,4%)	13 (26%)
	Холост (не замужем, разведен(а), вдов(а))	14 (58,3%)	26 (45,6%)	37 (74%)

являемость психических заболеваний. Как показывает проведенное нами исследование, обращаемость и выявляемость среди лиц, страдающих психическими заболеваниями с началом пандемии, несколько снизилась. С одной стороны, это объясняется тем, что с началом пандемии и резким изменением геополитической ситуации на первый план вышли такие психосоциальные проблемы, как локдаун, переход населения на дистанционные формы обучения и работы, потеря работы, изоляция, страх заразиться неизвестным ранее заболеванием. Именно эти причины легли в основу повышения уровня тревожности, нарушения сна и развития ПТСР, выявленные зарубежными учеными и подтвержденными некоторыми казахстанскими исследованиями [8]. Рост непсихотического уровня расстройств выявлялся методом анкетирования, лица с данными расстройствами не нуждались в экстренной психиатрической помощи. В целом, локдаун и карантинные мероприятия снизили доступность психиатрической помощи, что отражено в результатах нашего исследования и объясняет снижение заболеваемости в период начала пандемии. С другой стороны, по полученным нами в ходе проведения исследования данным, пациенты с психическими расстройствами чаще стали прибегать к народным средствам (чтение в мечети Корана, изгнание духов-арухов, снятие порчи у целителей и т.п.). Но пациенты с такими серьезны-

ми психическими расстройствами, как шизофрения и другими психотическими расстройствами, при послаблении карантинных мероприятий все же чаще стали обращаться к психиатрам. Таким образом, полученные в настоящем исследовании данные подтверждают результаты исследований, проводимых и в других регионах мира, свидетельствующие о том, что после пандемии COVID-19 ожидается всплеск психических расстройств [16, 26-30]. С момента снятия карантинных ограничений и началом функционирования психосоматических отделений, резко возрастет нагрузка на психиатрическую службу. Это потребует дополнительной подготовки специалистов-психиатров, о чем необходимо позаботиться уже в настоящее время.

Успешный опыт дистанционного онлайн-психологического консультирования и психотерапевтических онлайн-сессий говорит о том, что внедрение этих новых форм работы с населением на постоянной основе, в свою очередь, может снизить нагрузку на психиатрическую службу и дать возможность полноценно решать социальные и лечебные вопросы.

Если рассматривать динамику структуры, заболеваемость психическими заболеваниями под влиянием COVID-19 в зависимости от гендерных и социальных факторов, то зарубежные авторы склоняются к мнению, что тревожные и депрессивные расстройства чаще развиваются у молодых женщин до 30-ти лет.

Данные нашего исследования такой тенденции не подтвердили.

Ограниченность объема материала проведенного исследования позволяет сделать лишь предварительные выводы, определяющие общие тенденции развития динамики психических и поведенческих расстройств в период пандемии COVID-19:

Выводы

Анализ динамики социально-демографических характеристик лиц с впервые установленным диагнозом психического расстройства показал, что в пе-

риод карантинных мероприятий за психиатрической помощью чаще обращаются лица старше 30-ти лет с высшим образованием, не имеющих собственной семьи. Эти данные позволяют сделать вывод о том, что молодой возраст и семейное благополучие являются важными адаптогенными факторами, сохраняющими психическое здоровье в период пандемии COVID-19, а группу риска по развитию психических расстройств составляют лица среднего трудоспособного возраста и пожилые, не имеющие семьи и близких родственников.

Список литературы:

1. Zhou X. Psychological crisis interventions in Sichuan Province during the 2019 novel coronavirus outbreak. *Psychiatry Res.* 2020;286:112895. DOI:10.1016/j.psychres.2020.112895
2. Рябцева ЕВ. Влияние пандемии COVID 19 на психологическое здоровье человека: Обзор литературы. *Инновационная наука.* 2021;8-2:39–41.
Rybseva EV. Vlianie pandemii COVID 19 na psihologicheskoe zdorove cheloveka: Obzor literatury. Innovatsionnaya nauka. 2021;8-2:39–41. (In Russian)
3. Zandifar A, Badrfam R. Iranian mental health during the COVID-19 epidemic. *Asian J Psychiatr.* 2020;51:101990. DOI:10.1016/j.ajp.2020.101990
4. Rossi R, Socci V, Talevi D, et al. COVID-19 Pandemic and Lockdown Measures Impact on Mental Health Among the General Population in Italy. *Front Psychiatry.* 2020;11:790. DOI: 10.3389/fpsy.2020.00790
5. Shigemura J, Ursano RJ, Morganstein JC, Kurosawa M, Benedek DM. Public responses to the novel 2019 coronavirus (2019-nCoV) in Japan: Mental health consequences and target populations. *Psychiatry Clin Neurosci.* 2020;74(4):281–282. DOI: 10.1111/pcn.12988
6. Duan L, Zhu G. Psychological interventions for people affected by the COVID-19 epidemic. *Lancet Psychiatry.* 2020;7(4):300–302. DOI: 10.1016/S2215-0366(20)30073-0
7. Шамирзаева ХБ. Анализ психических нарушений у лиц, перенесших COVID-19. *Forecip.* 2021;51:486.
Shamirzaeva HB. Analiz psihicheskikh naruzheni u lis, perenesshih COVID-19. Forecip. 2021;51:486. (In Russian)
8. Абдуллаева ВК. Пандемия COVID-19 и психическое здоровье детей и подростков. КРМУ Актуальные проблемы теоретической и клинической медицины. 2020;2(28):14–16.
Abdullaeva VK. Pandemiya SOVID-19 i psihicheskoe zdorove detei i podrostkov. KRMU Aktuälnye problemy teoreticheskoi i klinicheskoi meditsiny. 2020;2(28):14–16. (In Russian)
9. Ayyala RS, Taylor GA, Callahan MJ. Stresses and anxieties in the time of the COVID-19 pandemic - what we can learn. *Pediatr Radiol.* 2020;8:1052–1054.
10. Shanafelt T, Ripp J, Trockel M. Understanding and Addressing Sources of Anxiety Among Health Care Professionals During the COVID-19 Pandemic. *JAMA.* 2020;8:2133–2134.
11. Вельтищев ДЮ, Лисицина ТА, Борисова АБ. Психическое здоровье населения различных стран в период пандемии коронавирусной инфекции (COVID-19). Социальная и клиническая психиатрия. 2020;4:83–86.
Veltishev DÜ, Lisisina TA, Borisova AB. Psihicheskoe zdorove naselenia razlichnykh stran v period pandemii koronavirusnoï infektsii (COVID-19). Sosiálnaia i klinicheskaia psihiatritia. 2020;4:83–86. (In Russian)
12. Шматова ЮЕ. Влияние COVID-19 на психическое здоровье населения (как показатель человеческого потенциала): опыт зарубежных исследований. Проблемы развития территории. 2020;4(108):88–108.
Shmatova IUE. Vlianie COVID-19 na psihicheskoe zdorove naselenia (kak pokazatel chelovecheskogo potentsiala): opyt zarubejnyh issledovaniï. Problemy razvitiia teritorii. 2020;4(108):88–108. (In Russian)
13. Kozloff N, Mulsant BH, et al. The COVID-19 Global Pandemic: Implications for People With Schizophrenia and Related Disorders. *Schizophr Bull.* 2020;46(4):752–757. DOI: 10.1093/schbul/sbaa051.
14. Сорокин МЮ, Касьянов ЕД, et al. Популяционное исследование психического здоровья медработников России: Факторы дистресса, ассоциированного с пандемией COVID-19. Социальная и клиническая психиатрия. 2021;31(1):49–58.
Sorokin MÜ, Käsánov ED, et al. Populätsionnoe issledovanie psihicheskogo zdoröva medrabotnikov Rosii: Faktory distressa, asosiïrovannogo s pandemiei COVID-19. Sosiálnaia i klinicheskaia psihiatritia. 2021;31(1):49–58. (In Russian)
15. Volkova OV, Shesternya PA. Parallel pandemic: psychological facilitation in medical assistance. *Siberian Journal of Psychology.* 2020;8:156–167.
16. Дашкин ЭР, Мальшева НА, Цицельский АА. Психические нарушения ассоциированные с COVID-19. Медицина. Социология. Философия. Прикладные исследования. 2021;2:36–41.
Daşkin ER, Malysheva NA, Sisel'ski AA. Psihicheskoe naruzhenia asosiïrovannnye s COVID-19. Meditsina. Sosiologia. Filosofia. Prikladnye issledovania. 2021;2:36–41. (In Russian)
17. Медведев ВЭ, Доготарь ОА. COVID-19 и психическое здоровье: вызовы и первые выводы. Неврология, нейропсихиатрия, психосоматика. 2020;12:4–10.
Medvedev VE, Dogotär OA. COVID-19 i psihicheskoe zdorove: vyzovy i pervye vyvody. Nevrologia, neiropsihiatritia, psihosomatika. 2020;12:4–10. (In Russian)
18. Мосолов СН. Проблемы психического здоровья в условиях пандемии COVID-19. Журнал неврологии и психиатрии им. С.С. Корсакова. 2020;120(5):7–15. DOI: 10.17116/jnevro20201200517
Mosolov SN. Problemy psihicheskogo zdoröva v usloviah pandemii COVID-19. Jurnal nevrologii i psihiatritii im. S.S. Korsakova. 2020;120(5):7–15. DOI: 10.17116/jnevro20201200517 (In Russian)
19. Психические реакции и нарушение поведения у лиц с COVID-19. Информационное письмо. Национальный медицинский исследовательский центр психиатрии и наркологии имени В.П. Сербского. Москва, 2020.
Psihicheskoe reaktsii i naruzhenie povedeniia u lis s COVID-19. Informatsionnoe pismo. Nasionälnyi meditsinski issledovatel'ski sentr psihiatritii i narkologii imeni V.P. Serbskogo. Moskva, 2020. (In Russian)
20. Волкова ОВ, Шестерня ПА. Стратегия и направления организации медико-психиатрической помощи в пост-пандемийный период. Сибирское медицинское обозрение. 2020;3(123):5–10.
Volkova OV, Şesternä PA. Strategia i napravlenia organizatsii mediko-psihiatricheskoi pomoşi v post-pandeminiy period. Sibirskoe meditsinskoe obozrenie. 2020;3(123):5–10. (In Russian)
21. Мосолов СН. Актуальные задачи психиатрической службы в связи с пандемией COVID-19. Современная терапия психических расстройств. 2020;2:1–15.
Mosolov SN. Aktuälnye zadachi psihiatricheskoi slujby v sväzi s pandemiei COVID-19. Sovremennaja terapia psihicheskikh rasstroistv. 2020;2:1–15. (In Russian)

22. Холодова ЮБ. Особенности переживания тревоги в период пандемии COVID-19 представителями разных возрастных групп. *International Journal of Medicine and Psychology*. 2020;2:114–117. *Holodova ĬUB. Osobnosti perejivania trevogi v period pandemii COVID-19 predstavitelämi raznyh vozrastnyh grupp. International Journal of Medicine and Psychology*. 2020;2:114–117. (In Russian)
23. Courtet P, Olié E, Debien C, Vaiva G. Keep socially (but not physically) connected and carry on: preventing suicide in the age of COVID-19. *Clin Psychiatry*. 2020;81(3):20. DOI: /10.4088/JCP.20com13370
24. Goldberg JF. Psychiatry's niche role in the COVID-19 pandemic. *Clin Psychiatry*. 2020;81(3):20com13363. DOI: /10.4088/JCP.20com13363
25. Li S, Zhang Y. Mental healthcare for psychiatric inpatients during the 2. COVID-19 epidemic. *General Psychiatry*. 2020;33:e100216. DOI: 10.1136/gpsych-2020-100216
26. Druss BG. Addressing the COVID-19 pandemic in populations with serious mental illness. *JAMA Psychiatry*. 2020;77(9):891–892. DOI: b10.1001/jamapsychiatry.2020.089
27. Zhand N, Joober R. Implications of the COVID-19 pandemic for patients with schizophrenia spectrum disorders: narrative review. *Psych Open*. 2021;7(1):e35. DOI: 10.1192/bjo.2020.157
28. Basrak N., Mulcrone N., Sharifuddin S. et al. Risk of adverse outcome of COVID-19 among patients in secure psychiatric services: observational cohort study. *Psych Open*. 2021;7(1):e31. DOI: 10.1192/bjo.2020.169
29. Xiang YT, Yang Y, et al. Timely mental health care for the 2019 novel coronavirus outbreak is urgently needed. *The Lancet Psychiatry*. 2020;7(3):228–229. DOI: /10.1016/S2215-0366(20)30046-8