

УДК 616.895.8:616-036.21:616-082.4:614.882(571.150)

Для цитирования: Шереметьева И.И., Строганов А.Е., Кулешова Е.О., Стреминский С.Ю. Обращаемость за медицинской помощью пациентов с расстройствами шизофренического спектра в условиях пандемии COVID-19. *Сибирский вестник психиатрии и наркологии*. 2021. № 4 (113). С. 22–28. [https://doi.org/10.26617/1810-3111-2021-4\(113\)-22-28](https://doi.org/10.26617/1810-3111-2021-4(113)-22-28)

Обращаемость за медицинской помощью пациентов с расстройствами шизофренического спектра в условиях пандемии COVID-19

Шереметьева И.И.¹, Строганов А.Е.¹, Кулешова Е.О.¹, Стреминский С.Ю.²

¹ ФГБОУ ВО «Алтайский государственный медицинский университет» Минздрава России
Россия, 656038, Барнаул, пр. Ленина, 40

² КГБУЗ «Станция скорой медицинской помощи, г. Барнаул»
Россия, 656049, Барнаул, пер. Ядринцева, 94

РЕЗЮМЕ

В статье представлены результаты исследования влияния неблагоприятных стрессорных воздействий, связанных с пандемией COVID-19, на пациентов, страдающих заболеваниями шизофренического спектра. **Цель:** изучение обращаемости пациентов с диагнозами из рубрики F2 по МКБ-10 «Шизофрения, шизотипические и бредовые расстройства» за плановой и экстренной психиатрической помощью в период с 2018 г. (до начала пандемии) по 2020 г. **Материалы и методы.** Предмет исследования – статистическая информация и медицинская документация пациентов с диагнозом F2 (n=4 597 из 37 263 первичных обращений), пролеченных в КГБУЗ «Алтайская красная психиатрическая больница им. Эрдмана Ю.К.», а также 3 629 вызовов бригад скорой психиатрической помощи КГБУЗ «Станция скорой медицинской помощи, г. Барнаул» к пациентам с диагнозом F2 с 2018 по 2020 г. **Результаты.** Сравнительный анализ численности обращений за плановой медицинской помощью и госпитализации пациентов с диагнозами из рубрики F2 в круглосуточный психиатрический стационар выявил практически одинаковые показатели в 2018 г. (n=415) и 2019 г. (n=424). Снижение данного абсолютного показателя (n=346) в 2020 г. обусловлено ограничением доступности психиатрической помощи в период пандемии COVID-19 и тенденцией к оказанию дистанционной психиатрической помощи. Не отмечалось ожидаемого всплеска первых манифестных психотических эпизодов на фоне триггерных инфекционных и стрессовых воздействий, что подтверждается незначительным колебанием доли принудительных госпитализаций: от 22,08% (n=267) в 2018 г. и 29,61% (n=358) в 2019 г. до 16,68% (n=223) в 2020 г. от общего числа поступивших с диагнозом F2. Анализ количества вызовов бригад скорой психиатрической помощи к пациентам с диагнозом F2 обнаружил их незначительное (на 8,66%) снижение в 2020 г. по сравнению с 2018 г.: от 5 254 и 5 206 до 4 799. Соотношение показателей оказания скорой и плановой психиатрической помощи осталось на прежнем уровне. **Заключение.** Ожидаемого роста тяжелых психотических рецидивов, повлекших за собой увеличение числа госпитализаций, обращаемости за плановой или экстренной психиатрической помощью в связи с пандемией COVID-19, всплеска первых манифестных психотических эпизодов не выявлено. Вероятно, такая картина частично объясняется негативными расстройствами, свойственными пациентам шизофренического спектра, и их более низкой социальной вовлеченностью, чем в общей популяции.

Ключевые слова: заболевания шизофренического спектра, экстренная психиатрическая помощь, негативные психические расстройства, пандемия COVID-19.

ВВЕДЕНИЕ

Пандемия COVID-19 затронула все сферы гуманитарного пространства. Угроза жизни и здоровью, обнаружившиеся недостатки системы здравоохранения, агрессивные тенденции в информационном поле, избыточные противоречивыми, подчас взаимоисключающими сведениями, предопределили новые реалии, характеризующиеся ростом неблагоприятных психологических последствий у населения [1]. Одной из наиболее уязвимых категорий в области медицины являются лица с психической патологией [2, 3].

Заболевания шизофренического спектра на сегодняшний день по-прежнему остаются одной из непостижимых загадок психиатрии, поскольку первопричина, а следовательно, и патогенетические механизмы до конца не определены [4]. Кроме того, казалось бы, детально изученная и описанная клиническая картина шизофрении оставляет много вопросов: это соотношение и взаимодействие негативных и позитивных образований, траектория их развития, а также первичность и независимость каждого из них [5, 6].

По мнению ряда исследователей, занимающихся изучением заболеваний шизофренического спектра, негативные расстройства представляют собой малоизученный домен. При этом их наличие при установлении диагноза «шизофрения» является обязательным условием. Хотя в одних случаях преобладают апатобулические изменения, в других – «эмоциональный» дефицит, оба этих образования формируют иную, «новую» личность таких пациентов, с особым эмоциональным реагированием на происходящие события, в том числе и глобальные, такие как неподвижное развитие пандемии COVID-19 [7, 8, 9].

Проводимые исследования шизофрении в условиях пандемии касаются вопросов динамики психического состояния пациентов, перенёвших COVID-19, а также специфики психогенного воздействия [10]. Если в отношении первой проблемы большинство исследователей пришли к выводу, что пациенты, страдающие шизофренией, имеют более высокие риски развития осложнений и смертности от COVID-19, то результаты исследований, изучающих уровень связанного с COVID-19 стресса у пациентов с шизофренией, оказались противоречивы. Необходимость отказать от привычного стиля жизни влияет на психологическое состояние больных шизофренией. Стрессогенными факторами в пандемический период становятся неизвестность и переизбыток негативной информации, что усиливает панику, страх заражения и смерти, фрустрацию, чувство безысходности. Отдельные авторы, представившие результаты своих исследований, показали, что такие больные в сравнении с другими пациентами психиатрического профиля имеют более высокий уровень тревоги и депрессивной симптоматики, выраженные нарушения сна [11, 12]. Вместе с тем в литературе содержатся сведения о том, что пациенты шизофренического спектра менее подвержены психогенному влиянию, что, вероятно, обусловлено доминированием их собственных переживаний (продуктивные расстройства) и меньшей социальной активностью (негативные расстройства) [5, 13, 14].

Итальянские авторы во время пандемии COVID-19 и последующей изоляции обнаружили рост на 29,6% госпитализаций по поводу психозов. Связанный с пандемией дистресс вызвал не только усиление тревоги и депрессии, но и рост психотических симптомов. В то же время характеристики психотических эпизодов в 2020 г. качественно не отличались от таковых (продолжительность, психометрические показатели) по сравнению с 2019 г., кроме более высокого среднего возраста (43,5 против 34,0 года). Высказано предположение о связи патогенеза первого психотического эпизода с пандемийным стрессом (на

примере случаев трех медицинских работников женского пола в возрасте 40 лет, у которых во время вспышки COVID-19 случился FEP) [15].

ЦЕЛЬ ИССЛЕДОВАНИЯ

Изучить обращаемость пациентов с диагнозами из рубрики МКБ-10 F2 «Шизофрения, шизотипические и бредовые расстройства» за плановой и экстренной психиатрической помощью в период с 2018 г. (до начала пандемии) по 2020 г.

МАТЕРИАЛЫ И МЕТОДЫ

Объект исследования – две группы пациентов с шизофренией: 1-я группа – проходившие лечение в КГБУЗ АКПБ им. Эрдмана Ю.К.; 2-я группа – вызовы бригад скорой психиатрической помощи КГБУЗ «ССМП, г. Барнаул». Предмет исследования – аналитическое изучение статистической информации и медицинской документации пациентов (n=37 263), пролеченных в КГБУЗ Алтайская краевая психиатрическая больница им. Эрдмана Ю.К., а также 3 629 вызовов бригад скорой психиатрической помощи КГБУЗ «Станция скорой медицинской помощи, г. Барнаул» к пациентам с диагнозами из рубрики F2 с 2018 по 2020 г. В исследовании были использованы классические методики статистического анализа, систематизации и интерпретации полученных данных.

РЕЗУЛЬТАТЫ И ОБСУЖДЕНИЕ

Согласно исследованию обращаемости за консультативно-диагностической психиатрической помощью в КГБУЗ АККПБ им. Эрдмана Ю.К. общее количество первичных обращений пациентов с психической патологией составило: в 2018 г. – 14 570, в 2019 г. – 15 023, в 2020 г. – 7 670 (снижение на 6 900 и 7 353). Произошедшее снижение числа обратившихся пациентов в период пандемии COVID-19 объясняется временным приостановлением плановой медицинской помощи, ограничением доступности психиатрической помощи и тенденцией к оказанию дистанционной психиатрической помощи. Примерно такая же ситуация сложилась в отношении обращаемости за плановой медицинской помощью пациентов, страдающих психическими заболеваниями шизофренического спектра: в 2018 г. – 415, в 2019 г. – 424, в 2020 г. – 346 (снижение на 69 и 78). Безусловно, ситуация с сокращением доступности психиатрической помощи, повышенная восприимчивость лиц с проблемами психического здоровья к искаженной и пугающей информации о распространении пандемии средствами СМИ могут служить источником вероятности риска обострений и осложнений психических расстройств.

Следующий изученный нами показатель обращаемости пациентов за помощью психиатра – впервые установленный диагноз из рубрики F2 оказался стабильным: в 2018 г. – 61, в 2019 и 2020 гг. – по 52 пациента.

Число больных, получивших помощь в стационарных условиях КГБУЗ АККПБ им. Эрдмана Ю.К. в 2020 г. (n=4 053) оказалось незначительно ниже, чем в 2018 г. (n=4 367) и 2019 г. (n=4 258). Тенденция к уменьшению данного показателя объясняется ограничительными мерами в сфере здравоохранения и перепрофилированием в инфекционные коек психиатрического профиля. Подобная ситуация наблюдалась в выборке пациентов с диагнозом из рубрики F2, где: число госпитализированных в круглосуточный стационар оказалось практически одинаковым: в 2018 г. –

35,88% от всех пролеченных (1567), в 2019 – 34,38% (1464), в 2020 – 38,64% (1566).

В период пандемии логично было прогностически предположить увеличение числа пациентов с диагнозами рубрики F23 (острые и транзиторные психотические расстройства), однако подобная динамика не нашла подтверждения. Аналогичная ситуация отмечалась среди больных с диагнозами рубрик F20 (шизофрения) и F21 (шизотипические расстройства).

Распределение пациентов по диагностическим рубрикам представлено в таблице 1.

Т а б л и ц а 1. Распространённость заболеваний шизофренического спектра среди пациентов, проходивших лечение в круглосуточном стационаре КГБУЗ АККПБ им. Эрдмана Ю.К.

Год	Шизотипическое расстройство личности (F21)			Шизофрения (F20)			Острые и транзиторные психотические расстройства (F23)		
	Абс.	% от всех пролеченных	% от пролеченных с F2	Абс.	% от всех пролеченных	% от пролеченных с F2	Абс.	% от всех пролеченных	% от пролеченных с F2
2018	131	3	8,36	1290	29,54	82,32	114	2,61	7,27
2019	113	2,65	7,72	1209	28,39	82,58	107	2,51	7,31
2020	87	2,15	5,55	1337	32,99	85,38	96	2,37	6,13

Одним из показателей, характеризующих остроту (степень выраженности) психического состояния, является необходимость госпитализации в круглосуточный стационар в недобровольном порядке. Анализ численности пациентов с диагнозом F2 в КГБУЗ АККПБ им. Эрдмана Ю.К. показал, что в 2018 г. было принудительно доставлено 22,08% от общего числа поступивших с этим диагнозом (267), в 2019 г. – 29,61% (358), в 2020 г. – 16,68% (223). Таким образом, в контексте рассматриваемого показателя начало пандемии не характеризуется более тяжелым уровнем психопатологических расстройств.

Показатели вовлеченности пациентов, страдающих расстройствами шизофренического спектра, в лечебно-реабилитационный процесс в течение трех лет оказались стабильными либо незначительно и плавно снижались.

Анализ оказания специализированной помощи бригадами скорой психиатрической помощи

в целом выявил, что наибольшее количество вызовов бригад зафиксировано в 2018 г. (5 254 вызова). В дальнейшем отмечается их постепенное незначительное снижение: 5 206 – в 2019 г. и 4 799 – в 2020 г., т.е. в 2020 г. вызовов зафиксировано на 8,66% (455) меньше, чем в 2018 г.

Анализ количества вызовов бригад скорой психиатрической помощи в связи с обострением психотического состояния к пациентам с диагнозом F2 также продемонстрировал незначительное уменьшение: 2018 г. – 934, 2019 г. – 898, 2020 г. – 806. Так, в 2020 г. вызовов психиатрических бригад к пациентам с диагнозом F2. оказалось на 13,7% (128) меньше, чем в 2018 г. Доля вызовов к пациентам с диагнозом F2 среди общего количества выездов бригад психиатрической помощи также незначительно сократилась и составила: 2018 г. – 17,78%, 2019 г. – 17,25%, 2020 г. – 16,8%. Распределение пациентов по диагностическим рубрикам представлено в таблице 2.

Т а б л и ц а 2. Распределение количества вызовов психиатрических бригад к пациентам, страдающим заболеваниями шизофренического спектра, в 2018-2020 гг.

Нозологическая форма	Оказание помощи бригадами СМП пациентам с диагнозом из рубрики F2		
	2018 г.	2019 г.	2020 г.
Шизофрения (F20)	805	782	707
Бредовое расстройство (F22)	106	93	80
Острые и транзиторные психотические расстройства (F23)	23	23	19
Всего	934	898	806

Полученные данные позволили констатировать, что возможного роста числа вызовов бригад скорой психиатрической помощи к пациентам с диагнозами шизофренического спектра не про-

изошло. Данное заключение касается и пациентов с диагнозом F23 «Острые и транзиторные психотические расстройства».

Тяжесть психического состояния пациентов с диагнозами из рубрики F2 оценивалась по двум критериям: 1) необходимости госпитализации в круглосуточный психиатрический стационар в связи с острым психотическим (реактивным) состоянием; 2) востребованности применения мер стеснения. Анализ первого показателя обнаружил относительную стабильность. Так, госпитализация потребовалась в 2018 г. 84,15% (n=786) пациентов, в 2019 г. – 86,64% (n=778), в 2020 г. – 83,37% (672). Анализ показателей частоты применения мер физического стеснения к данным пациентам за период 2018-2020 гг. показал стабильную динамику. Меры стеснения потребовались в 2018 г. 10,56% (83), в 2019 г. – 12,98% (101), в 2020 г. – 9,82% (66) пациентов.

Далее было проведено изучение соотношения оказания скорой и плановой помощи. В 2018 г. показатель экстренного поступления (49,01%, n=768) пациентов в стационар (доставлены бригадой скорой психиатрической помощи) количественно не отличался от показателя поступления в стационар в плановом порядке по направлению врача-психиатра ПНД, где пациент состоял на учете и получал амбулаторную помощь в порядке диспансерного наблюдения лиц с психическими расстройствами (50,99%, n=799). В 2019 г. это соотношение изменилось незначительно и составило 53,14% (n=778) и 46,86% (n=686) соответственно, в 2020 г. – 57,09% (n=894) и 42,91% (n=672).

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

По результатам проведенного исследования не выявлено роста тяжелых психотических рецидивов, повлекших за собой увеличение числа госпитализаций, обращаемости за плановой или экстренной помощью в связи с пандемией COVID-19. Не зарегистрировано и предполагаемого всплеска развития первых манифестных психотических эпизодов, которые вполне закономерно возникают на фоне воздействующих триггерных инфекционных и стрессовых воздействий. Вероятно, отсутствие статистически значимых различий может быть связано с негативной психопатологической симптоматикой, свойственной пациентам шизофренического спектра, а также с их низкой социальной вовлеченностью и социальной дезадаптированностью, снижением направленной деятельности, безучастностью к происходящему вследствие апатобулических изменений.

КОНФЛИКТ ИНТЕРЕСОВ

Авторы заявляют об отсутствии конфликта интересов в связи с публикацией данной статьи.

ИСТОЧНИК ФИНАНСИРОВАНИЯ

Авторы заявляют об отсутствии спонсорских или иных финансовых источников при проведении настоящего исследования.

СООТВЕТСТВИЕ ПРИНЦИПАМ ЭТИКИ

В работе соблюдались этические принципы Хельсинкской Декларации ВМА. От всех участников исследования получено добровольное информированное согласие на участие в исследовании согласно Федеральному закону «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» от 21.11.2011 № 323-ФЗ.

ЛИТЕРАТУРА/REFERENCES

1. Сорокин М.Ю., Лутова Н.Б., Мазо Г.Э., Незнанов Н.Г., Касьянов Е.Д., Рукавишников Г.В., Макаревич О.В., Хобейш М.А. Структура тревожных переживаний и стресс как факторы готовности к вакцинации против коронавирусной инфекции. Обзор психиатрии и медицинской психологии им. В.М. Бехтерева. 2021. Т. 55, № 2. С. 52-61. Sorokin MYu, Lutova NB, Mazo GE, Neznanov NG, Kasyanov ED, Rukavishnikov GV, Makarevich OV, Hobeish MA. The structure of anxiety and stress as factors of readiness for vaccination against coronavirus infection. *Bekhterev Review of Psychiatry and Medical Psychology*. 2021;55(2):52-61 (in Russian). <http://doi.org/10.31363/2313-7053-2021-55-2-52-61>
2. Петрова Н.Н. Здоровье пациентов с серьезными психическими заболеваниями в период COVID-19: фокус на шизофрении. Современная терапия психических расстройств. 2021. № 1. С. 8-13. Petrova NN. Health of patients with serious mental illness during COVID-19: a focus on schizophrenia. *Modern Therapy of Mental Disorders*. 2021;1:8-13 (in Russian). DOI: 10.21265/PSYPH.2021.87.48.002
3. Герасимова В.И., Корнетова Е.Г., Гончарова А.А., Меднова И.А., Корнетов А.Н., Семке А.В. Связь самооценки социальной адаптации и суицидального риска у больных шизофренией. Психиатрия. 2021. Т. 19, № 3. С. 34-40. Gerasimova VI, Kornetova EG, Goncharova AA, Mednova IA, Kornetov AN, Semke AV. Relationship between social adaptation self-evaluation and suicide risk in patients with schizophrenia. *Psikhiatriya*. 2021;19(3):34-40 (in Russian). <https://doi.org/10.30629/2618-6667-2021-19-3-34-40>
4. Ключник Т.П., Смулевич А.Б., Зозуля С.А., Воронова Е.И. Нейробиология шизофрении и клиничко-психопатологические корреляты (к построению клиничко-биологической модели). Психиатрия. 2021. Т. 19, № 1. С. 6-15. Klyushnik TP, Smulevich AB, Zozulya SA, Voronova EI. Neurobiology of schizophrenia (to the construction of clinical and biological model). *Psikhiatriya*. 2021;19(1):6-15 (in Russian). DOI 10.30629/2618-6667-2021-19-1-6-15.
5. Смулевич А.Б. История и современное состояние проблемы негативных расстройств (исследования нозологического периода). Журнал неврологии и психиатрии им. С.С. Корсакова. 2021. Т. 121, № 2. С. 122-130. Smulevich AB. History and current state of the problem of negative disorders (studies of

- the nosological period). S.S. Korsakov *Journal of Neurology and Psychiatry*. 2021; 121: 2: 122-130 (in Russian). DOI 10.17116/jnevro2021121021122.
6. Корнетова Е.Г., Герасимова В.И., Корнетов А.Н., Языков К.Г., Гончарова А.А., Меднова И.А., Семке А.В., Иванова С.А., Бохан Н.А. Влияние когнитивных функций на уровень суицидального риска у больных шизофренией. *Суицидология*. 2020. Т. 11, № 4. С. 13-25. Kornetova EG, Gerasimova VI, Kornetov AN, Yazykov KG, Goncharova AA, Mednova IA, Semke AV, Ivanova SA, Bokhan NA. The influence of cognitive functions on the level of suicidal risk in patients with schizophrenia. *Suicidology*. 2020;11(4):13-25 (in Russian). doi.org/10.32878/suiciderus.20-11-04(41)-13
 7. Смулевич А.Б. Негативные расстройства в психопатологическом пространстве шизофрении. М.: МЕДпресс-информ, 2021. 248 с. Smulevich AV. *Negative Disorders in Schizophrenia*. Moscow: MEDpress Inform Publishers, 2021:248 (in Russian).
 8. Kozloff N, Mulsant BH, Stergiopoulos V, Voineskos AN. The COVID-19 Global Pandemic: Implications for People With Schizophrenia and Related Disorders. *Schizophr Bull*. 2020 Jul 8;46(4):752-757. doi: 10.1093/schbul/sbaa051. PMID: 32343342; PMCID: PMC7197583.
 9. Сахаров А.В., Голыгина С.Е., Герасимова Я.В. Некоторые психологические характеристики пациентов с параноидной формой шизофрении. *Психическое здоровье*. 2017. Т. 15, № 8 (135). С. 35-39. Sakharov AV, Golygina SE, Gerasimova YaV. Some psychological characteristics of patients with paranoid schizophrenia. *Mental Health*. 2017;15,8 (135):35-39 (in Russian).
 10. Аленина О.К., Диденко А.В., Бохан Н.А. Характеристика спектра психопатологических проявлений у пациентов, перенесших инфекцию COVID-19. *Бюллетень медицинской науки*. 2021. Т. 21, № 1. С. 39–44. Alenina OK, Didenko AV, Bokhan NA. Characteristics of the spectrum of psychopathological manifestations in patients who have undergone COVID-19 infection. *Bulletin of Medical Science*. 2021;21,1:39–44 (in Russian).
 11. Basrak N, Mulcrone N, Sharifuddin S, Ghumman Z, Bechan N, Mohamed E, Murray M, Rajendran H, Gunnigle S, Nolan M, Quane T, Terao M, Hoare T, Kirrane K, Kennedy HG, Davoren M. Risk of adverse outcome of COVID-19 among patients in secure psychiatric services: observational cohort study. *BJPsych Open*. 2021 Jan 11;7(1):e31. doi: 10.1192/bjo.2020.169. PMID: 33427191; PMCID: PMC7804071.
 12. Fonseca L, Diniz E, Mendonça G, Malinowski F, Mari J, Gadelha A. Schizophrenia and COVID-19: risks and recommendations. *Braz J Psychiatry*. 2020;42(3):236-238. doi: 10.1590/1516-4446-2020-0010. Epub 2020 Apr 9. PMID: 32294689; PMCID: PMC7236151.
 13. Степанов И.Л., Крюков В.В. Клинико-психопатологическая оценка реакции больных психиатрического стационара на ситуацию пандемии новой коронавирусной инфекции. *Социальная и клиническая психиатрия*. 2021. Т. 31, № 2. С. 26-32. Stepanov IL, Kryukov VV. Clinical and psychopathological assessment of the reaction of patients in a psychiatric hospital to the situation of a pandemic of a new coronavirus infection. *Social and Clinical Psychiatry*. 2021;31(2): 26-32 (in Russian).
 14. Корнетов А.Н., Корнетова Е.Г., Голенкова А.В., Козлова С.М., Аржаник М.Б., Самойленко Ж.А., Бойко А.С., Семке А.В. Нейрокогнитивный дефицит в клиническом полиморфизме шизофрении: типология, выраженность и синдромальные перекрытия. *Бюллетень сибирской медицины*. 2019. Т. 18, № 2. С. 107-118. Kornetov AN, Kornetova EG, Golenkova AV, Kozlova SM, Arzhanik MB, Samoilenko ZhA, Boyko AS, Semke AV. Neurocognitive deficiency in clinical polymorphism of schizophrenia: typology, severity and syndromic overlap. *Bulletin of Siberian Medicine*. 2019;18(2): 107-118 (in Russian). <https://doi.org/10.20538/1682-0363-2019-2-107-118>
 15. Esposito CM, D'Agostino A, Dell Osso B, Fiorentini A, Prunas C, Callari A, Oldani L, Fontana E, Gargano G, Viscardi B, Giordano B, D'Angelo S, Wiedenmann F, Macellaro M, Giorgetti F, Turtulici N, Gambini O, Brambilla P. Impact of the first Covid-19 pandemic wave on first episode psychosis in Milan, Italy. *Psychiatry Res*. 2021 Apr; 298:113802. doi: 10.1016/j.psychres.2021.113802. Epub 2021 Feb 10. PMID: 33592401; PMCID: PMC7874958.

Поступила в редакцию 01.10.2021
Утверждена к печати 29.11.2021

Шереметьева Ирина Игоревна, ректор Алтайского государственного медицинского университета, заведующая кафедрой психиатрии, медицинской психологии и наркологии с курсом ДПО ФГБОУ ВО «Алтайский государственный медицинский университет» Минздрава России, доктор медицинских наук, профессор. Author ID 579588. Scopus ID 57214358769. ORCID iD 0000-0001-8513-9869.

Строганов Александр Евгеньевич, д.м.н., доцент, профессор кафедры психиатрии, медицинской психологии и наркологии с курсом ДПО ФГБОУ ВО «Алтайский государственный медицинский университет» Минздрава России. . ORCID iD 0000-0002-1791-7996. jazz200261@mail.ru

Кулешова Елена Олеговна, к.м.н., ассистент кафедры психиатрии, медицинской психологии и наркологии с курсом ДПО ФГБОУ ВО «Алтайский государственный медицинский университет» Минздрава России. ORCID iD 0000-0002-4122-8138.

Стреминский Сергей Юрьевич, к.м.н., заместитель главного врача по оперативной работе КГБУЗ «ССМП, г. Барнаул», ассистент кафедры анестезиологии, реаниматологии и клинической фармакологии с курсом ДПО ФГБОУ ВО «Алтайский государственный медицинский университет» Минздрава России. ORCID iD 0000-0003-1043-3312.

✉ Шереметьева Ирина Игоревна, sheremeteva-ira@mail.ru
Кулешова Елена Олеговна, emoryll@rambler.ru

UDC 616.895.8:616-036.21:616-082.4:614.882(571.150)

For citation: Sheremetyeva I.I., Stroganov A.E., Kuleshova E.O., Streminsky S.Yu. Medical treatment of patients with schizophrenia spectrum disorders in the context of the COVID-19 pandemic. *Siberian Herald of Psychiatry and Addiction Psychiatry*. 2021; 4 (113): 22–28. [https://doi.org/10.26617/1810-3111-2021-4\(113\)-22-28](https://doi.org/10.26617/1810-3111-2021-4(113)-22-28)

Medical treatment of patients with schizophrenia spectrum disorders in the context of the COVID-19 pandemic

Sheremetyeva I.I.¹, Stroganov A.E.¹, Kuleshova E.O.¹, Streminsky S.Yu.²

¹ Altai State Medical University of the Ministry of Health and Social Development of Russia
Lenin Avenue 40, 656038, Barnaul, Russian Federation

² Regional Public Health Institution “Ambulance Station, city of Barnaul”
Yadrintsev Street 94, 656049, Barnaul, Russian Federation

ABSTRACT

The article presents the results of a study of the impact of adverse stress effects associated with the COVID-19 pandemic on patients suffering from schizophrenia spectrum diseases. **Objective:** to study the attendance of patients with diagnoses from the F2 heading according to the ICD-10 “Schizophrenia, schizotypal and delusional disorders” for planned and emergency psychiatric care in the period from 2018 (before the start of the pandemic) to 2020. **Materials and Methods.** The subject of the study is statistical information and medical documentation of patients diagnosed with F2 (n=4 597 out of 37 263 primary visits) treated at the Altai Regional Psychiatric Hospital named after Erdman Y.K., as well as 3 629 calls of the ambulance teams of the Ambulance Station, Barnaul to patients with the diagnosis of F2 from 2018 to 2020. **Results.** A comparative analysis of the number of visits for planned medical care and hospitalization of patients with diagnoses from the F2 heading to a round-the-clock psychiatric hospital revealed almost the same indicators in 2018 (n=415) and 2019 (n=424). The decrease in this absolute indicator (n=346) in 2020 is due to the limited availability of mental health care during the COVID-19 pandemic and the trend towards the provision of remote mental health care. There was no expected surge in the first manifest psychotic episodes against the background of trigger infectious and stressful influences, which is confirmed by a slight fluctuation in the share of forced hospitalizations: from 22.08% (n=267) in 2018 and 29.61% (n=358) in 2019 (up to 16.68% (n=223) in 2020 of the total number of admissions with a diagnosis of F2). An analysis of calls by ambulance teams to patients diagnosed with F2 found a slight decrease (by 8.66%) in 2020 compared to 2018: from 5 254 and 5 206 to 4 799 calls. The ratio of indicators of emergency and planned psychiatric care remained at the same level. **Conclusions.** The expected increase in severe psychotic relapses, which led to an increase in the number of hospitalizations, visits for planned or emergency psychiatric care in connection with the COVID-19 pandemic, no surge in the first manifest psychotic episodes was identified. This pattern is likely partly due to the negative disorders inherent in patients with schizophrenia spectrum disorders and their lower social involvement than in the general population.

Keywords: schizophrenic spectrum diseases, emergency psychiatric care, negative mental disorders, COVID-19 pandemic.

Received October 01.2021

Accepted November 29.2021

Sheremetyeva Irina I., MD, Professor, Rector, Head of Department of Psychiatry, Medical Psychology and Narcology with a course of additional professional education, Altai State Medical University of the Ministry of Health of Russia, Barnaul, Russian Federation. Author ID 579588. Scopus ID 57214358769. ORCID iD 0000-0001-8513-9869.

Stroganov Alexander E., MD, Professor of the Department of Psychiatry, Medical Psychology and Narcology with a course of additional professional education, Altai State Medical University of the Ministry of Health and Social Development of Russia, Barnaul, Russian Federation. ORCID iD 0000-0002-1791-7996. jazz200261@mail.ru

Kuleshova Elena O., PhD, Assistant of the Department of Psychiatry, Medical Psychology and Narcology with a course of additional professional education, Altai State Medical University of the Ministry of Health and Social Development of Russia, Barnaul, Russian Federation. ORCID iD 0000-0002-4122-8138.

Streminsky Sergey Yu., PhD, Deputy Chief Physician for Operations, Regional Public Health Institution “Ambulance Station”, Barnaul, Russian Federation, Assistant of the Department of Anesthesiology, Intensive Care and Clinical Pharmacology with a course of additional professional education, Altai State Medical University of the Ministry of Health and Social Development of Russia, Barnaul, Russian Federation. ORCID iD 0000-0003-1043-3312.

✉ Sheremetyeva Irina I., sheremeteva-ira@mail.ru
Kuleshova Elena O., emoryll@rambler.ru