

Journal für

Neurologie, Neurochirurgie und Psychiatrie

www.kup.at/
JNeuroINeurochirPsychiatr

Zeitschrift für Erkrankungen des Nervensystems

News-Screen Psychiatrie

Aigner M

Journal für Neurologie

Neurochirurgie und Psychiatrie

2021; 22 (1), 33-34

Homepage:

www.kup.at/

JNeuroINeurochirPsychiatr

Online-Datenbank
mit Autoren-
und Stichwortsuche

Indexed in
EMBASE/Excerpta Medica/BIOBASE/SCOPUS

Krause & Pachernegg GmbH • Verlag für Medizin und Wirtschaft • A-3003 Gablitz

P.b.b. 02Z031117M,

Verlagsort: 3003 Gablitz, Linzerstraße 177A/21

Preis: EUR 10,-

76. Jahrestagung

Deutsche Gesellschaft für Neurochirurgie DGNC

Joint Meeting mit der Französischen
Gesellschaft für Neurochirurgie



2025
1.–4. Juni
HANNOVER

www.dgnc-kongress.de

Im Spannungsfeld zwischen
Forschung und Patientenversorgung

PROGRAMM JETZT ONLINE EINSEHEN!



Deutsche
Gesellschaft für
Epileptologie



64. JAHRESTAGUNG

der Deutschen Gesellschaft für Epileptologie

10.–13. Juni 2026
Würzburg



M. Aigner

■ **Prevalence of symptoms of depression, anxiety, insomnia, posttraumatic stress disorder, and psychological distress among populations affected by the COVID-19 pandemic: A systematic review and meta-analysis**

Cénat JM, Blais-Rochette C, Kokou-Kpolou CK, Noorishad PG, et al. *Psychiatry Res* 2021; 295: 113599.

Abstract

Objective: We conducted a systematic review and meta-analysis to estimate the pooled prevalence of depression, anxiety, insomnia, PTSD, and Psychological distress (PD) related to COVID-19 among affected populations. **Methods:** We searched articles in Medline, Embase, APA PsycInfo, CINAHL, Scopus, and Web of Science. Random-effects meta-analyses on the proportions of individuals with symptoms of depression, anxiety, insomnia, PTSD, and PD were generated and between-group differences for gender, healthcare

workers (HCWs), and regions where studies were conducted. **Results:** A total of 2189 articles were screened, 136 full-text articles were assessed for eligibility. Fifty-five peer-reviewed studies met inclusion criteria for the meta-analysis (n = 189,159). The prevalence of depression (k = 46) was 15.97% (95% CI, 13.24–19.13). The prevalence of anxiety (k = 54) was 15.15% (95% CI, 12.29–18.54). The prevalence of insomnia (k = 14) was 23.87% (95% CI, 15.74–34.48). The prevalence of PTSD (k = 13) was

21.94% (95% CI, 9.37–43.31). Finally, the prevalence of psychological distress (k = 19) was 13.29% (95% CI, 8.80–19.57). Between-group differences were only found in HCWs (z = 2.69, p < 0.05) who had a higher prevalence of insomnia than others. **Conclusions:** Findings suggest that the short-term mental health consequences of COVID-19 are equally high across affected countries, and across gender. However, reports of insomnia are significantly higher among HCWs than the general population.

Prävalenz von Symptomen von Depressionen, Angstzuständen, Schlaflosigkeit, posttraumatischer Belastungsstörung und psychischer Belastung bei von der COVID-19-Pandemie betroffenen Bevölkerungsgruppen: systematischer Review und Metaanalyse

Ziel: Die Autoren führten einen systematischen Review und eine Metaanalyse durch, um die gepoolte Prävalenz von Depressionen, Angstzuständen, Schlaflosigkeit, PTBS und psychischer Belastung (PD) im Zusammenhang mit COVID-19 bei der betroffenen Bevölkerungsgruppe abzuschätzen.

Methoden: Die Autoren haben Artikel in Medline, Embase, APA PsycInfo, CINAHL, Scopus und Web of Science gesucht. Es wurden Metaanalysen mit zufälligen Effekten zu den Anteilen von Personen mit Symptomen von Depressionen, Angstzuständen, Schlaflosigkeit, PTBS und Parkinson sowie zu Unterschieden zwischen den Gruppen für Geschlecht, Beschäftigte im Gesundheitswesen (HCW: Health Care Workers) und Regionen, in denen Studien durchgeführt wurden, erstellt.

Ergebnisse: Insgesamt wurden 2189 Artikel gescreent, 136 Volltextartikel wurden auf ihre Eignung geprüft. 55 von Experten

begutachtete Studien erfüllten die Einschlusskriterien für die Metaanalyse (n = 189.159). Die Prävalenz von Depressionen (k = 46) betrug 15,97 % (95 % CI, 13,24–19,13). Die Prävalenz der Angst (k = 54) betrug 15,15 % (95 % CI, 12,29–18,54). Die Prävalenz von Schlaflosigkeit (k = 14) betrug 23,87 % (95 % CI, 15,74–34,48). Die Prävalenz von PTBS (k = 13) betrug 21,94 % (95 % CI, 9,37–43,31). Schließlich betrug die Prävalenz von psychischer Belastung (k = 19) 13,29 % (95 % CI, 8,80–19,57). Unterschiede zwischen den Gruppen wurden nur bei HCWs (z = 2,69, p < 0,05) gefunden, die eine höhere Prävalenz von Schlaflosigkeit hatten als andere.

Schlussfolgerungen: Die Ergebnisse legen nahe, dass die kurzfristigen psychischen Folgen von COVID-19 in den betroffenen Ländern und über die Geschlechter hinweg gleich hoch sind. Berichte über Schlaflosigkeit sind jedoch bei HCW signifikant höher als in der Allgemeinbevölkerung.

■ **Psychiatric symptomatology associated with depression, anxiety, distress, and insomnia in health professionals working in patients affected by COVID-19: A systematic review with meta-analysis**

da Silva FCT, Neto MLR. *Prog Neuropsychopharmacol Biol Psychiatry* 2021; 104: 110057.

Abstract

Background: Health professionals are key personnel to containing infectious diseases like COVID-19. In the face of long work shifts (that reach 16h per

day on average), the risk of getting infected by a high-infectious disease and the lack of enough biological protection measures, mental suffering among

health professionals suddenly became evident. **Methods:** We carried out an updated meta-analysis to investigate the psychi-

atric impacts on health professionals in the face of the physical and psychological conditions to which they are subjected due to the high demands of the COVID-19 pandemic. Papers were researched in four databases from December 2019 to April 2020. In total, eight papers were included in the study. **Results:** Health professionals working to fight COVID-19 are being more se-

verely affected by psychiatric disorders associated with depression, anxiety, distress and insomnia, stress, and indirect traumatization than other occupational groups. No significant differences were observed in the publication bias.

Conclusion: There is a strong association between health professionals and COVID-19 in terms of psychiatric re-

percussions. Our meta-analysis showed that health professionals have a higher level of indirect traumatization, in which the level of damage exceeds psychological and emotional tolerance and indirectly results in psychological abnormalities. The incidence of obsessive-compulsive traces and somatizations was higher in situations involving front-line professionals.

Psychiatrische Symptomatik im Zusammenhang mit Depressionen, Angstzuständen, Leiden und Schlaflosigkeit bei Angehörigen der Gesundheitsberufe, die mit COVID-19-Patienten arbeiten: ein systematischer Review mit Metaanalyse

Hintergrund: Angehörige der Gesundheitsberufe sind Schlüsselpersonen für die Eindämmung von Infektionskrankheiten wie COVID-19. Angesichts langer Arbeitsschichten (die durchschnittlich 16 Stunden pro Tag erreichen), des Infektionsrisikos durch eine hoch infektiöse Krankheit und des Mangels an ausreichenden biologischen Schutzmaßnahmen wurde plötzlich das psychische Leiden der Angehörigen der Gesundheitsberufe deutlich.

Methode: Die Autoren haben eine aktualisierte Metaanalyse durchgeführt, um die psychiatrischen Auswirkungen auf Angehörige der Gesundheitsberufe angesichts der physischen und psychischen Bedingungen zu untersuchen, denen sie aufgrund der hohen Anforderungen durch die COVID-19-Pandemie ausgesetzt sind. Die Arbeiten wurden von Dezember 2019 bis April 2020 in vier Datenbanken recherchiert. Insgesamt wurden acht Arbeiten in die Studie aufgenommen.

Ergebnisse: Angehörige von Gesundheitsberufen, die an der Bekämpfung von COVID-19 arbeiten, sind stärker von psychiatrischen Störungen betroffen, die mit Depressionen, Angstzuständen, Disstress und Schlaflosigkeit, Stress und indirekter Traumatisierung verbunden sind, als andere Berufsgruppen. Es wurden keine signifikanten Unterschiede in der Publikationsverzerrung beobachtet.

Schlussfolgerung: In Bezug auf die psychiatrischen Auswirkungen besteht eine starke Assoziation zwischen Angehörigen der Gesundheitsberufe und COVID-19. Die Metaanalyse hat gezeigt, dass Angehörige der Gesundheitsberufe einen höheren Grad an indirekter Traumatisierung aufweisen, bei dem der Schaden die psychologische und emotionale Toleranz übersteigt und indirekt zu psychischen Symptomen führt. Die Inzidenz von zwanghaften Symptomen und Somatisierungen war in Situationen, an denen Fachleute an vorderster Front beteiligt waren, höher.

Literatur:

1. Mazza MG, De Lorenzo R, Conte C, Poletti S, Vai B, Bollettini I, et al. Anxiety and depression in COVID-19 survivors: Role of inflammatory and clinical predictors. *Brain Behav Immun* 2020; 89: 594–600.
2. Halpin SJ, McIvor C, Whyatt G, Adams A, Harvey O, McLean L, et al. Postdischarge symptoms and rehabilitation needs in survivors of COVID-19 infection: A cross-sectional evaluation. *J Med Virol* 2021; 93: 1013–22.

Fazit für die Praxis

Psychopathologische Syndrome sind in der Allgemeinbevölkerung und noch deutlicher bei Gesundheitsberufen, die durch die COVID-19-Pandemie betroffen sind, angestiegen, wie die 2 oben angeführten Meta-Analysen deutlich zeigen. Durch diese psychosoziale Belastung ergibt sich ein erhöhter Unterstützungsbedarf auf psychischer und sozialer Ebene. Für COVID-19-Infizierte, insbesondere dann wenn sie ein stationäres Setting oder sogar intensivmedizinische Interventionen benötigen, braucht es aber deutlich mehr – hier geht es vor allem auch um Langzeitfolgen.

Durch die von COVID-19-Infektion ausgelösten Störungen des Immunsystems (z. B. „Cytokin-Sturm“) dürften sich auch psychopathologische Symptome entwickeln, insbesondere bei schwerem akutem respiratorischem Syndrom dürfte dies mit psychiatrischen Auswirkungen verbunden sein [1].

COVID-19-bedingte Fatigue ist das häufigste Symptom, bei 72 % der Patienten nach einer Intensivstationsaufnahme und bei 60,3 % der Patienten nach einer allgemeinen COVID-19-Stationenaufnahme. Die nächsthäufigsten Symptome sind Atemnot (65,6 % in der Intensivgruppe und 42,6 % in der Stationsgruppe) und psychische Belastung (46,9 % in der Intensivgruppe und 23,5 % in der Stationsgruppe). Auch die Lebensqualität (EQ5D) ist klinisch signifikant reduziert (bei 68,8 % in der Intensivgruppe und bei 45,6 % in der Stationsgruppe) [2].

Einen Monat nach stationärer Aufnahme wegen COVID-19-Infektion erfüllen 28 % der Patienten posttraumatische Kriterien und 31 % Depressionskriterien. 42 % hatten Angstzustände, 20 % Zwangssymptome und 40 % Schlaflosigkeit. Insgesamt leiden 56 % im psychopathologischen Bereich mindestens unter einer der klinischen Dimensionen [1].

Diese Symptome müssen umfassend nach dem bio-psychosozialen Modell behandelt werden, u.a. indem entsprechende Einrichtungen für COVID-19-Überlebende eingerichtet werden.

Korrespondenzadresse:

Prim. Assoc.-Prof. Priv.-Doz. Dr. Martin Aigner
Abteilung für Psychiatrie und psychotherapeutische Medizin
Univ.-Klinik für Psychiatrie und Psychotherapie
Universitätsklinikum Tulln
Karl-Landsteiner-Privatuniversität für Gesundheitswissenschaften
A-3430 Tulln, Alter Ziegelweg 10
E-Mail: martin.aigner@tulln.lknoe.at



Mitteilungen aus der Redaktion

Besuchen Sie unsere zeitschriftenübergreifende Datenbank

[Bilddatenbank](#)

[Artikeldatenbank](#)

[Fallberichte](#)

e-Journal-Abo

Beziehen Sie die elektronischen Ausgaben dieser Zeitschrift hier.

Die Lieferung umfasst 4–5 Ausgaben pro Jahr zzgl. allfälliger Sonderhefte.

Unsere e-Journale stehen als PDF-Datei zur Verfügung und sind auf den meisten der marktüblichen e-Book-Readern, Tablets sowie auf iPad funktionsfähig.

[Bestellung e-Journal-Abo](#)

Haftungsausschluss

Die in unseren Webseiten publizierten Informationen richten sich **ausschließlich an geprüfte und autorisierte medizinische Berufsgruppen** und entbinden nicht von der ärztlichen Sorgfaltspflicht sowie von einer ausführlichen Patientenaufklärung über therapeutische Optionen und deren Wirkungen bzw. Nebenwirkungen. Die entsprechenden Angaben werden von den Autoren mit der größten Sorgfalt recherchiert und zusammengestellt. Die angegebenen Dosierungen sind im Einzelfall anhand der Fachinformationen zu überprüfen. Weder die Autoren, noch die tragenden Gesellschaften noch der Verlag übernehmen irgendwelche Haftungsansprüche.

Bitte beachten Sie auch diese Seiten:

[Impressum](#)

[Disclaimers & Copyright](#)

[Datenschutzerklärung](#)