Iranian Journal of Breast Diseases. 2021;14(2):76-80.

Receive: 15/5/2021
Accepted: 11/6/2021

Corresponding Author:
farzinbagheri@modares.ac.ir

Ethics Approval: Not applicable

Letter to Editor

Mental Health and Quality of Life of Breast Cancer Patients During the COVID-19 Pandemic

Bagheri Sheykhangafshe F

PhD Candidate in Psychology, Faculty of Humanities, Tarbiat Modares University, Tehran, Iran

[Downloaded from ijbd.ir on 2020-12-09]

[DOR: 20.1001.1.17359406.1400.14.2.7.6]

[DOI: 10.30699/ijbd.14.2.76]

COVID-19 first broke out on December 17, 2019, in Wuhan, China, and was declared a worldwide pandemic on March 11, 2020, according to the World Health Organization (1). Studies have shown that the incidence and mortality rate of COVID-19 is affected by age and specific diseases. Breast cancer patients may be more vulnerable to COVID-19 because of having a weakened immune system (2).

In addition, COVID-19 has led to delays in the early diagnosis and chemotherapy of cancer patients. These interruptions would affect the outcome of treatment and also cause psychological problems. In general, cancer patients are at higher risk for psychological problems than the healthy population. The diagnosis and treatment of cancer can reduce the mental health of patients and their symptoms of depression and anxiety (3). The COVID-19 pandemic has also led to the closure of many medical and psychological centers and their online operations. This puts a lot of stress on cancer patients, especially women with breast cancer. Receiving a diagnosis of breast cancer, the most common cancer in women, is very painful and difficult and has long-term effects on the mental health and quality of life of these patients (4).

In Iran, many women with breast cancer experienced many problems during the COVID-19 pandemic. In this regard, Choobin et al. (5) studied the cognitive and emotional impacts of the COVID-19 pandemic on Iranian women with breast cancer. They found a high prevalence of depression and anxiety, as well as impaired cognitive functions, in these patients, which requires psychological interventions. On the other hand, Chen et al. (2) showed that 220 and 243 patients showed symptoms of depression and anxiety. Also, 86.5% of cancer patients were afraid of their disease progression. Meanwhile, people with lower levels of education showed more stress and anxiety. The results of the study of Cui et al. (3) showed that 51.2%, 62.8%, 51.2%, and 35.5% of cancer patients showed symptoms of depression, anxiety, insomnia, and post-traumatic stress. Wang et al. (4) reported that 23.4%, 17.7%, and 9.3% of cancer patients had depression, anxiety, and post-traumatic stress disorder. Patients with a history of mental disorders, alcohol and drug addiction also experienced greater anxiety.

Social distancing and home quarantine have reduced the quality of life of breast cancer patients (6). If the mental health of cancer patients is not taken into account, their

quality of life will be significantly reduced. In this regard, the World Health Organization has warned about the mental health of people during the COVID-19 pandemic. Studies have paid less attention to the quality of life impacts of COVID-19 and have focused more on its physical symptoms (7). The outbreak of COVID-19 and the consequent living in home quarantine has affected the lifestyle of people, especially women with breast cancer. Many women with cancer have significantly cut off social networking or online communication due to their weaker immune systems, which has significantly reduced the quality of life of these patients (8). In this regard, the results of research by Bargon et al. (6) showed that patients' emotional performance was affected by the COVID-19 pandemic, with 48% of patients reporting moderate to severe loneliness. A significant reduction in quality of life and physical and mental health of breast cancer patients was observed. Studies by Jeppesen et al. (7) found that 90% of cancer patients did not visit the hospital in person for fear of developing COVID-19, and 80% were highly concerned about COVID-19. The mean quality of life and emotional performance of patients were 71.3% and 82.8%, respectively, which decreased due to fear of developing COVID-19. The results of the study by Baffert et al. (8) also indicated a high prevalence of anxiety in patients. Female sexuality and poor lifestyle lead to a significant reduction in the quality of life of cancer patients.

According to studies, the mental health and quality of life of women with breast cancer have decreased significantly during the COVID-19 pandemic, and the need for psychological interventions is felt more than ever (5-7). But because cancer patients have a comprised immune system and should avoid crowded places during the COVID-19 pandemic, telepsychiatry is one of the ways that can improve the mental health and quality of life of these patients (9).

Telepsychiatry is defined as the provision of psychological care and the exchange of psychiatric care information with the aim of providing psychiatric services remotely. It can be utilized during the COVID-19 pandemic because it can intervene in a timely manner in medical emergencies, has no geographical or time constraints, does not require a face-to-face visit, and most importantly, can protect patients with breast cancer against many of the post-traumatic stress disorders (10).

Breast cancer, as the most common cancer diagnosed in women, has many psychological consequences for patients and affects the quality of life of many women with breast cancer. In addition, with the COVID-19 pandemic and home quarantine, the stress and anxiety of these patients were significantly increased. Since having good mental health and quality of life is one of the most important criteria for the effectiveness of treatment of many specific diseases, including cancer, it is necessary to pay more attention to the mental health of women with breast cancer in addition to medical treatments. More than a year after the COVID-19 pandemic, we are still witnessing the mutation of this deadly virus worldwide, and a definite date for the end of the COVID-19 era is inconceivable. Thus, it is necessary, first of all, to plan to improve the mental health of women with breast cancer. Expanding virtual and online services centers to increase the awareness of patients regarding self-care, the importance of vaccination, and physical and mental health is among the approaches that can improve the psychological health and quality of life of women with breast cancer.

[Downloaded from ijbd.ir on 2023-12-09]
[DOR: 20.1001.1.17359406.1400.14.2.7.6]
[DOI: 10.30699/ijbd.14.2.76]

فصلنامه بیماری های پستان ایران
۸۰-۷۶ :(۱)۱٤ ؛۱٤۰۰

تاریخ ارسال: ۱۴۰۰/۳/۲۵
تاریخ پذیرش: ۱۴۰۰/۴/۲۰

نویسنده مسئول:
farzinbagheri@modares.ac.ir

سخن سردبیر

سلامت روانی و کیفیت زندگی بیماران مبتلا به سرطان پستان طی همه‌گیری کووید-۱۹

فرزین باقری شیخانگفشه

دانشجوی دکتری تخصصی روان‌شناسی، دانشکده علوم انسانی، دانشگاه تربیت مدرس، تهران، ایران

کووید-۱۹ برای اولین در تاریخ ۱۷ دسامبر ۲۰۱۹ شهر ووهان کشور چین شیوع یافت و در ۱۱ مارس ۲۰۲۰ طبق اعلام سازمان جهانی بهداشت به یک بیماری همه‌گیر در سطح جهانی معرفی شد (۱). بررسی‌های صورت گرفته نشان داد میزان ابتلا و مرگ ناشی از کووید-۱۹ تحت تأثیر سن و ابتلا به بیماری‌های خاص دارد. در این میان سرطان پستان از جمله بیماری‌های مزمنی است که به علت ضعف سیستم ایمنی بسیار در برابر کووید-۱۹ آسیب‌پذیر هستند (۲).

علاوه بر این، شیوع کووید-۱۹ منجر به تأخیر در فرایند تشخیص زودهنگام و شیمی‌درمانی بیماران مبتلا به سرطان شد. این وقفه‌ها بر روی نتیجه درمان اثر منفی بجای می‌گذارد و از نظر روانی نیز بیماران را دچار مشکل می‌کند. به صورت کلی در مقایسه با جمعیت سالم، بیماران مبتلا به سرطان در معرض خطر بیشتری برای ابتلا به مشکلات روان‌شناختی هستند. در واقع، تشخیص و درمان سرطان می‌تواند باعث کاهش سلامت روانی بیماران و بروز علائم افسردگی و اضطراب در آن‌ها گردد (۳). شیوع کووید-۱۹ نیز باعث شد بسیاری از مراکز درمانی و روان‌شناسی تعطیل شوند و به صورت آنلاین فعالیت نمایند. این موضوع فشار روانی زیادی بر روی بیماران سرطانی به ویژه زنان مبتلا به سرطان پستان وارد کرد. تشخیص سرطان پستان به عنوان شایع‌ترین سرطان در زنان برای آن‌ها بسیار دردناک و سخت است تا جایی که اثرات طولانی مدتی بر روی سلامت روانی و کیفیت زندگی این بیماران بر جای می‌گذارد (۴).

در داخل کشور ایران نیز بسیاری از زنان مبتلا به سرطان پستان طی شیوع کووید-۱۹ مشکلات زیادی را تجربه کردند. در همین راستا، چوبین و همکاران (۵) در مطالعه‌ای به بررسی آسیب‌پذیری شناختی و عاطفی زنان ایرانی مبتلا به سرطان پستان طی شیوع کووید-۱۹ پرداختند. بررسی-های انجام شده نشان داد شیوع کووید-۱۹ منجر به مشکلات هیجانی و عاطفی در زنان مبتلا به سرطان پستان شد تا جایی که بسیاری از آن‌ها افسردگی و اضطراب بالایی را تجربه می‌کردند. همچنین عملکرد شناختی بیماران نیز تحت تاثیر کووید-۱۹ قرار گرفت که نیازمند مداخلات روان‌شناختی مورد نیاز است. از طرفی دیگر، نتایج پژوهش چن و همکاران (۲) نشان داد ۲۲۰ و ۲۴۳ بیمار علائم افسردگی و اضطراب را نشان دادند. همچنین ۸۶/۵٪ از بیماران سرطانی ترس از پیشرفت بیماری خود داشتند. در این بین افرادی که سطح تحصیلات پایین‌تری داشتند، استرس و اضطراب بیشتری نشان دادند. نتایج بدست آمده از پژوهش کیو و همکاران (۳) مشخص کرد ۵۱/۲، ۶۲/۸، ۵۱/۲ و ۳۵/۵ درصد بیماران سرطانی علائم افسردگی، اضطراب، بی‌خوابی و استرس پس از سانحه را نشان دادند. یافته‌های پژوهش وانگ و همکاران (۴) نیز حاکی از شیوع ۲۳/۴، ۱۷/۷ و ۹/۳ درصد افسردگی، اضطراب و استرس پس از سانحه در بیماران مبتلا به سرطان بود. همچنین بیمارانی که سابقه اختلال روانی، اعتیاد به الکل و مواد مخدر داشتند، نگرانی بیشتری را تجربه می‌کردند.

فاصله‌گذاری اجتماعی و قرنطینه خانگی باعث گردید کیفیت زندگی بیماران مبتلا به سرطان پستان کاهش یابد

[Downloaded from ijbd.ir on 2023-12-09]
[DOR: 20.1001.1.17359406.1400.14.2.7.6]
[DOI: 10.30699/ijbd.14.2.76]

(۶). اگر به سلامت روانی بیماران مبتلا به سرطان توجه نشود، کیفیت زندگی آن‌ها به طور چشمگیری کاهش می‌یابد. در همین راستا، سازمان جهانی بهداشت در رابطه با سلامت روان افراد طی همه‌گیری کووید-۱۹ هشدار داده است. پژوهش‌های انجام شده کمتر به ابعاد کیفیت زندگی افراد طی شیوع کووید-۱۹ توجه کرده‌اند و بیشتر به بررسی علائم جسمانی آن پرداختند (۷). با شیوع کووید-۱۹ و قرنطینه خانگی؛ نحوه زندگی کردن افراد به خصوص زنان مبتلا به سرطان پستان، تحت تأثیر قرار گرفت. بسیاری از زنان مبتلا به سرطان به دلیل اینکه سیستم ایمنی ضعیف‌تری دارند، به میزان قابل توجهی ارتباطات اجتماعی خود را قطع کردند یا به صورت آنلاین با بیرون ارتباط برقرار می‌کنند، همین موضوع باعث گردید کیفیت زندگی این بیماران به صورت چشمگیری کاهش یابد (۸). در این راستا، نتایج پژوهش بارگون و همکاران (۶) نشان داد عملکرد عاطفی بیماران تحت تاثیر همه‌گیری کووید-۱۹ قرار گرفت تا جایی که ۴۸٪ از بیماران احساس تنهایی متوسط تا شدیدی را گزارش کردند. کاهش چشمگیری در کیفیت زندگی، سلامت جسمی و روانی بیماران مبتلا به سرطان پستان مشاهده شد. بررسی‌های جیپسن و همکاران (۷) مشخص کرد ۹۰٪ از بیماران مبتلا به سرطان به علت ترس از ابتلا به کووید-۱۹ مراجعه حضوری به بیمارستان نمی‌کردند و ۸۰٪ تا حد زیادی نگران ابتلا به کووید-۱۹ بودند. میانگین کیفیت زندگی و عملکرد هیجانی بیماران به ترتیب ۷۱/۳ و ۸۲/۸ درصد به‌دست آمد که تحت تاثیر ترس از ابتلا به کووید-۱۹ کاهش می‌یافت. نتایج مطالعه بافرت و همکاران (۸) نیز حاکی از شیوع بالای اضطراب در بیماران بود. جنسیت زن و سبک زندگی ضعیف منجر به کاهش چشمگیر کیفیت زندگی بیماران به سرطان می‌شد.

طبق بررسی‌های انجام شده سلامت روانی و کیفیت زندگی زنان مبتلا به سرطان پستان طی شیوع کووید-۱۹ بسیار کاهش یافت و لزوم دریافت مداخلات روان‌شناختی بیش از گذشته احساس شد (۵- ۷). اما به دلیل اینکه بیماران مبتلا به سرطان سیستم ایمنی پایین‌تری دارند و نباید در شرایط همه‌گیری کووید-۱۹ در اماکن شلوغ حضور داشته باشند، روان‌پزشکی از راه دور می‌تواند منجر به بهبود و ارتقا سلامت روان‌شناختی و کیفیت زندگی بیماران مبتلا به سرطان شود (۹). روان‌پزشکی از راه دور به‌صورت ارایه مراقبت روان‌شناختی و تبادل اطلاعات مراقبت روانی، با هدف فراهم آوردن خدمات روان‌پزشکی در مناطق دورافتاده تعریف شده است. اما در شرایط شیوع کووید-۱۹ به دلیل اینکه می‌تواند در فوریت‌های پزشکی به موقع مداخلات خود را اعمال کند، محدودیت جغرافیایی و زمانی ندارد، نیازمند مراجعه حضوری ندارد و مهم‌تر از همه اینکه از استرس پس از سانحه بسیاری از بیماران مبتلا به سرطان پستان جلوگیری می‌کند (۱۰).

سرطان پستان به عنوان شایع‌ترین سرطان تشخیص داده شده در زنان، پیامدهای روان‌شناختی زیادی را برای بیماران به همراه دارد و کیفیت زندگی بسیاری از زنان مبتلا به سرطان پستان را تحت تأثیر قرار می‌دهد. افزون بر آن، با همه‌گیری کووید-۱۹ و قرنطینه خانگی به میزان قابل توجهی بر میزان استرس و اضطراب این بیماران افزوده شد. از آنجایی که داشتن سلامت روانی و کیفیت زندگی مناسب یکی از مهمترین ملاک‌های کارآمدی درمان بسیاری از بیماری‌های خاص از جمله سرطان شناخته می‌شود، لازم است در کنار درمان‌های دارویی به سلامت روانی زنان مبتلا به سرطان پستان توجه بیشتری شود. با گذشت بیش از یک‌سال از شیوع کووید-۱۹ همچنان شاهد جهش این ویروس کشنده در سطح جهانی هستیم و تاریخ مشخصی برای دوران پساکرونا نمی‌توان متصور بود، به همین دلیل لازم است قبل از هر چیزی برنامه‌ای در جهت ارتقاء سلامت روانی زنان مبتلا به سرطان پستان اتخاذ گردد. گسترش مراکز خدمات مجازی و برخط پیرامون افزایش آگاهی بیماران در رابطه با خودمراقبتی، اهمیت فرایند واکسیناسیون، فعالیت‌های بدنی و بهبود سلامت روان‌شناختی در جهت افزایش سیستم ایمنی، سلامت جسمانی و روانی از جمله راه‌هایی است که می‌تواند منجر به بهبود سلامت روان‌شناختی و کیفیت زندگی زنان مبتلا به سرطان پستان شود.

[Downloaded from ijbd.ir on 2023-12-09]
[DOR: 20.1001.1.17359406.1400.14.2.7.6]
[DOI: 10.30699/ijbd.14.2.76]

References

1. Amsalem D, Dixon LB, Neria Y. The coronavirus disease 2019 (COVID-19) outbreak and mental health: current risks and recommended actions. JAMA psychiatry. 2021; 78(1):9-10.
2. Chen G, Wu Q, Jiang H, Zhang H, Peng J, Hu J, Chen M, Zhong Y, Xie C. Fear of disease progression and psychological stress in cancer patients under the outbreak of COVID-19. Psycho-Oncology. 2020; 29(9):1395-8.
3. Cui Q, Cai Z, Li J, Liu Z, Sun S, Chen C, Wang G. The Psychological Pressures of Breast Cancer Patients During the COVID-19 Outbreak in China- A Comparison with Frontline Female Nurses. Frontiers in psychiatry. 2020; 11: 1462. DOI: 10.3389/fpsyt.2020.559701.
4. Wang Y, Duan Z, Ma Z, Mao Y, Li X, Wilson A, Qin H, Ou J, Peng K, Zhou F, Li C. Epidemiology of mental health problems among patients with cancer during COVID-19 pandemic. Translational psychiatry. 2020; 10(1): 263. DOI: 10.1038/s41398-020-00950-y.
5. Choobin MH, Mirabolfathi V, Chapman B, Moradi AR, Grunfeld EA, Derakshan N. The impact of COVID-19 outbreak on emotional and cognitive vulnerability in Iranian women With Breast Cancer. Frontiers in Psychology. 2021; 12:1695.
6. Bargon CA, Batenburg MC, van Stam LE, van der Molen DR, van Dam IE, van der Leij F, Baas IO, Ernst MF, Maarse W, Vermulst N, Schoenmaeckers EJ. The impact of the COVID-19 pandemic on quality of life, physical and psychosocial wellbeing in breast cancer patients and survivors-A prospective, multicenter cohort study. medRxiv. 2020; 138(1): S17. DOI: https://doi.org/10.1016/S0959-8049(20)30563-3.
7. Jeppesen SS, Bentsen KK, Jørgensen TL, Holm HS, Holst-Christensen L, Tarpgaard LS, Dahlrot RH, Eckhoff L. Quality of life in patients with cancer during the COVID-19 pandemic-a Danish cross-sectional study (COPICADS). Acta oncologica (Stockholm, Sweden). 2021; 60(1):4-12.
8. Baffert KA, Darbas T, Lebrun-Ly V, Pestre-Munier J, Peyramaure C, Descours C, Mondoly M, Latrouite S, Bignon E, Nicouleau S, Geyl S. Quality of Life of Patients with Cancer During the COVID-19 Pandemic. In Vivo. 2021; 35(1):663-70.
9. Larson JL, Rosen AB, Wilson FA. The effect of telehealth interventions on quality of life of cancer patients: a systematic review and meta-analysis. Telemedicine and e-Health. 2018; 24(6): 397-405.
10. Ramalho R, Adiukwu F, Bytyçi DG, El Hayek S, Gonzalez-Diaz JM, Larnaout A, Grandinetti P, Nofal M, Pereira-Sanchez V, da Costa MP, Ransing R. Telepsychiatry During the COVID-19 Pandemic: Development of a Protocol for Telemental Health Care. Frontiers in psychiatry. 2020; 11: 552450. DOI: 10.3389/fpsyt.2020.552450.

[Downloaded from ijbd.ir on 2020-12-09]

[DOR: 20.1001.1.17359406.1400.14.2.7.6]
[DOI: 10.30699/ijbd.14.2.76]