

ПОСТКОВИДНЫЙ СИНДРОМ И СИНДРОМ ОДЫШКИ ПОСЛЕ ПЕРЕНЕСЕННОЙ НОВОЙ КОРОНАВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИИ COVID-19

Э.Ш. Шаверская (к.м.н., ассистент кафедры внутренних болезней с курсами лучевых методов диагностики и лечения, ВПТ), Е.Ю. Иванова (заведующая отделением медицинской профилактики, БУЗ УР ГКБ №4 МЗ УР), В.Ю. Киселёва (студент), М.А. Полушкин (студент)

ФГБОУ ВО «Ижевская государственная медицинская академия», кафедра внутренних болезней с курсами лучевых методов диагностики и лечения, ВПТ; БУЗ УР «ГКБ №6 МЗ УР» г.Ижевска БК 1, поликлиника

Цели и задачи

Цель: Изучить влияние коронавирусной инфекции, вызванной новым коронавирусом SARS-CoV-2 на развитие и длительность синдрома одышки.

Задачи: Выявить основные факторы риска, способствующие развитию синдрома одышки после перенесенной новой коронавирусной инфекции, и оценить его зависимость от тяжести течения и сопутствующей патологии

Материалы и методы

Данное исследование проводилось на базе БУЗ УР «ГКБ №6 МЗ УР» г.Ижевска БК 1 поликлиника. Материалом послужил ретроспективный анализ амбулаторных карт пациентов и непосредственное наблюдение пациентов, находящихся на амбулаторном лечении.

Характеристика групп исследуемых

Было изучено 49 амбулаторных карт пациентов, перенесших новую коронавирусную инфекцию за период август 2020г по апрель 2021г. **Критерии включения**

Данные о перенесенной новой коронавирусной инфекции (анамнез, лабораторные и инструментальные методы исследования).

Критерии исключения

Отсутствие перенесенной новой коронавирусной инфекции.

Достоверность различий определялась по t-критерию Стьюдента для независимых выборок. Результаты считались достоверными при р≤0,05. Статистическая обработка полученных данных была проведена с помощью программы Microsoft Office Excel 2013 и онлайн-калькулятор t-критерия Стьюдента.



Результаты и обсуждение

Возраст пациентов составил от 20 до 74 лет (средний возраст составил 49 лет+1,37 лет). Среди пациентов было 17 мужчин (34,69 %), средний возраст 53,47 лет±1,83 лет, и 32 женщины (65,31%), средний возраст составил 47,82±2,1 лет. Из 49 пациентов 21 человек (42,8%) перенесли новую коронавирусную инфекцию в легкой степени тяжести, 25 человек (51%) в средней степени тяжести, тяжелое течение была у 3 пациентов (6,12%). Вирус подтвержден лабораторно у 26 (53,06%) пациентов. У 28 (57,4%) пациентов был выставлен диагноз пневмония, подтвержденный рентгенологически. Одышка после перенесенной новой коронавирусной инфекции наблюдалась у 18 пациентов, что составило 36,73% от общего количества пациентов. Из них 16 (88,9%) пациентов перенесли коронавирусную пневмонию в легкой степени и у 2 (11,1%) пациентов коронавирусная инфекция протекала в тяжелой степени тяжести. Одышка сохранялась после перенесенной коронавирусной инфекции в течение 3 месяцев, что служит основанием для постановки диагноза постковидный синдром, у 16 (32,65%) пациентов, из них 14 (87,5%) перенесли коронавирусную инфекцию в легкой степени и в тяжелой степени тяжести 2 (12,5%) пациента с декомпенсированными сердечной недостаточностью и ХОБЛ.

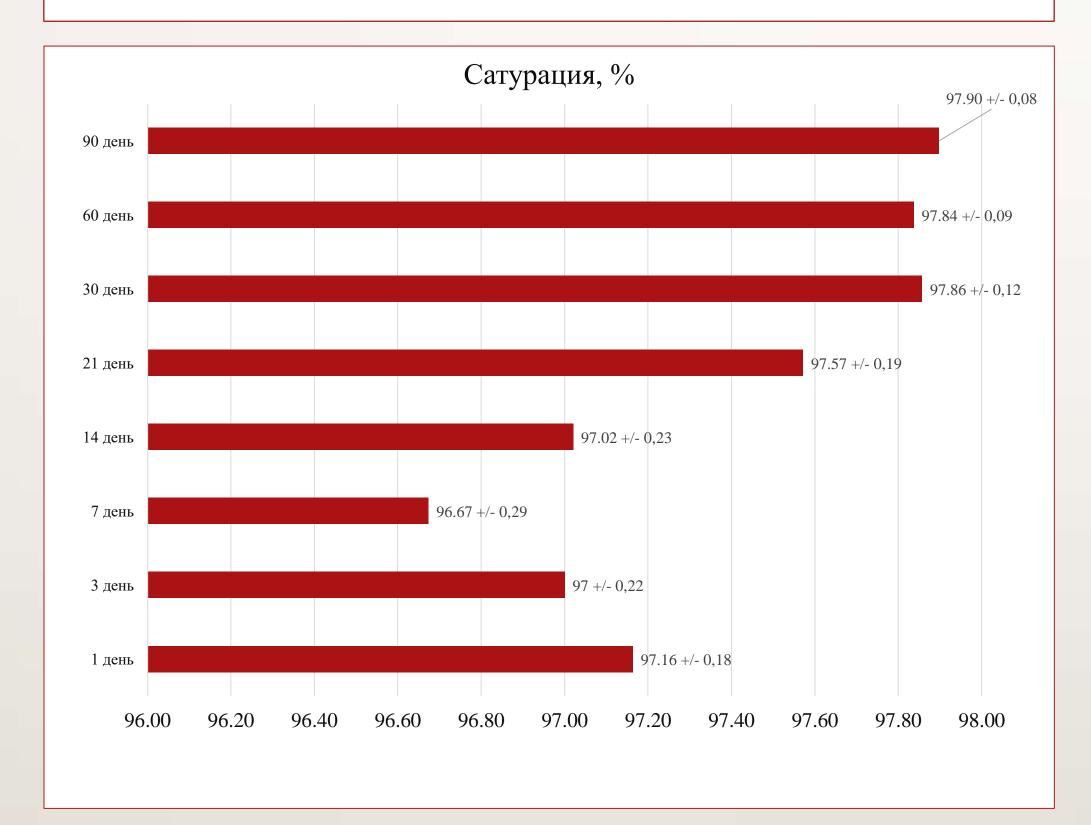


Диаграмма 3. Процент проявления синдрома одышки среди общего числа пациентов

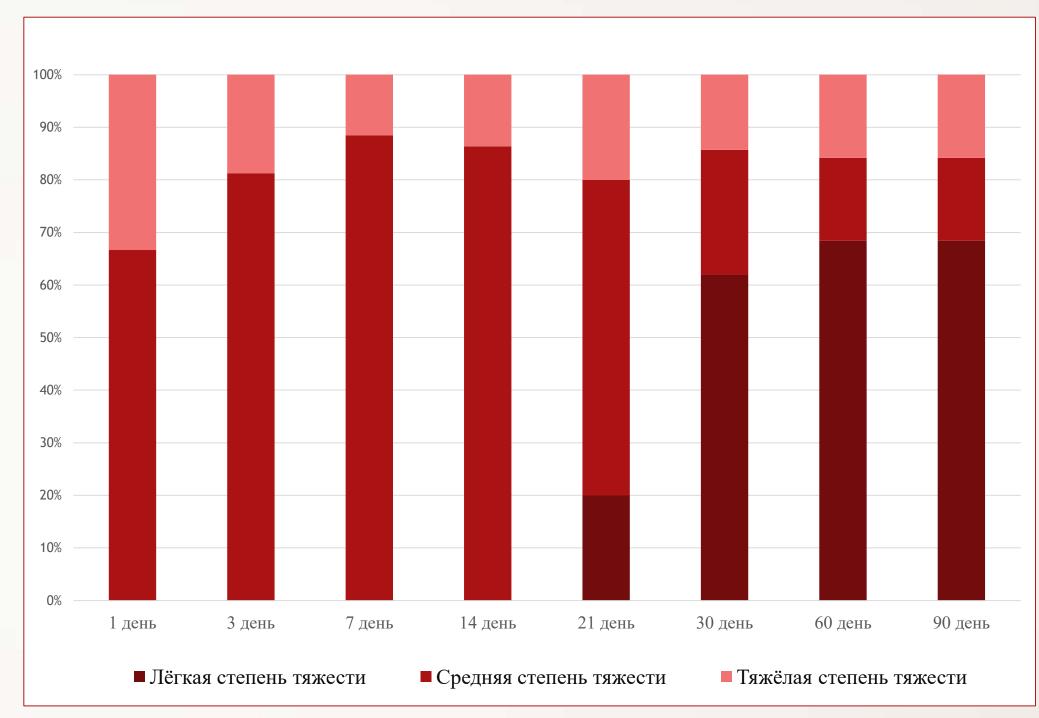


Диаграмма 4. Распределение проявления синдрома одышки по степени тяжести коронавирусной инфекции



Диаграмма 5. Процент пациентов с диагнозом постковидный синдром по степени тяжести

Выводы

Постковидный синдром встречается у трети пациентов, перенесших новую коронавирусную инфекцию. На данный момент клиническая картина и длительность течения данного синдрома точно не известны.

Специфического лечения постковидного синдрома не разработано. Пациентам с поствокидным синдромом оказывается симптоматическое лечение.

Синдром одышки у пациентов после перенесенной коронавирусной инфекции сохраняется длительное время до 3 месяцев и более, также как и другие проявления постковидного синдрома. Чаще встречается у пациентов, перенесших новую коронавирусную инфекцию в легкой степени тяжести.