

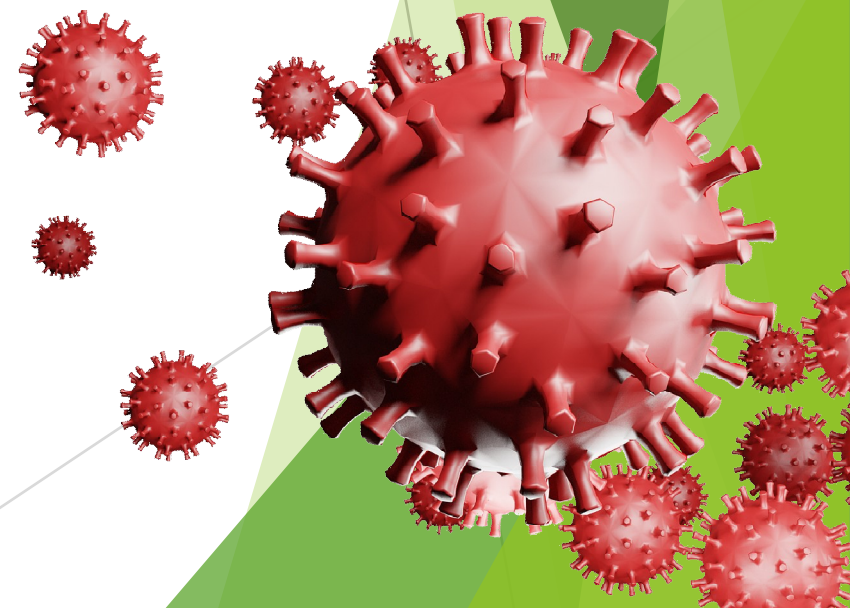


ГОО ВПО «ДОНЕЦКИЙ НАЦИОНАЛЬНЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ
УНИВЕРСИТЕТ ИМ. М. ГОРЬКОГО»

Постковидный синдром

Кафедра инфекционных болезней

Матиско М. А.

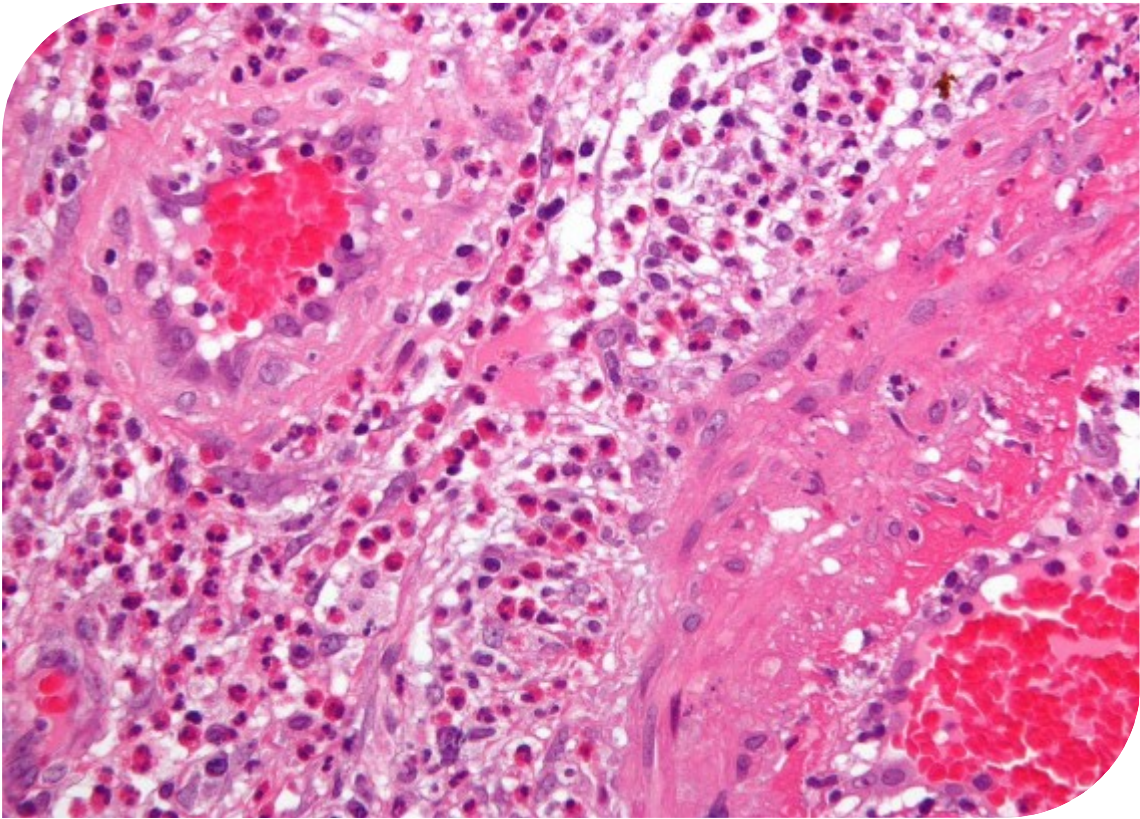




Long COVID

В медицинской практике появился новый термин — Long COVID, «постковидный синдром», при котором до 20 % людей, перенесших коронавирусную инфекцию, страдают от долгосрочных симптомов, длящихся до 12 недель и в 2,3 % случаев дольше. Постковидный синдром внесён в Международную Классификацию Болезней МКБ-10 в формулировке «Post COVID-19 condition».

Патогенез постковидного синдрома



В основе постковидного синдрома – хронический тромбоваскулит с поражением нервной системы (головного мозга, автономной, периферической нервной системы), других органов и систем, включая эндокринные органы.

Основными признаками являются:

Резкая слабость

Слабость и вялость являются частыми симптомами постковидного синдрома.

Коронавирусная инфекция способна вызвать дефицит жизненных сил даже при бессимптомном течении. Человек теряет привычную бодрость, и ему становится сложно выполнять рутинные обязанности и, тем более, работать.





Одышка, неполный вдох, апноэ, тяжесть за грудиной

Примерно у 20% выздоравливающих функции легочных тканей ухудшились. Больные «хватают» воздух ртом, если куда-то спешат, не способны долго лежать на спине, быстро устают при выполнении даже несложной физической работы. Особенно плохо обстоят дела людей, у которых диагностирован легочный фиброз, приводящий к рубцеванию парного органа.

Головные боли, миалгические и суставные боли

Головные боли (цефалгии) после коронавируса бывают пульсирующими, острыми, пронизывающими или ноющими, давящими, тупыми, как бы отдаленными. Они локализуются в затылке, висках, в области лба, а в некоторых случаях распространяются на заднюю поверхность шеи.



A photograph of a person lying on their side on a wooden floor in a corner, against a textured wall. The person is wearing a grey knit sweater and blue jeans. Their head is buried in their arms, suggesting a state of despair or exhaustion. The lighting is dim, creating a somber atmosphere.

Депрессия

Депрессия – одно из осложнений ковида . Способность SARS-CoV-2 влиять на центральную нервную систему позволяет считать этот вирус нейротропным. Более чем у половины переболевших обнаруживаются нервно-психические отклонения и ухудшение когнитивных способностей (внимания, памяти, сообразительности).

Бессоница, сонливость

Ухудшение сна при COVID-19 может быть вызвано воздействием вируса на ЦНС, а также развиваться на фоне интоксикации организма. Кроме того, у многих пациентов причиной является психосоматическое расстройство.



Когнитивные нарушения (потеря памяти, «туман в голове», дезориентация в пространстве, тревога и панические атаки):

У людей, которые перенесли тяжелое течение COVID-19, когнитивные функции снизились в среднем на 65% по сравнению с контрольной выборкой людей, которых не коснулся коронавирус. У тех, кто переболел в легкой форме, эти показатели были чуть ниже. Интеллект выздоровевших пациентов «постарел» в среднем на 10 лет, причем больше всего инфекция повлияла на понимание текста и смысла слов.

Нарушение терморегуляции (продолжительная субфебрильная температура, либо гипотермия, либо скачки температуры)



Среди осложнений, вызванных COVID-19, наиболее часто встречается озноб. Пациенты, переболевшие коронавирусом и с отрицательными результатами на SARS CoV-2, продолжают чувствовать холодок по телу.

Другие многочисленные специфические СИМПТОМЫ

ночные поты;

парестезии;

аносмия, фантомия
(возможно, связанные с
поражением обонятельного
нерва), искажение запаха/вкуса;

потеря волос, выпадение
зубов, кистозные образования в
полости челюстей;

сосудистые
и васкулитные проявления на
коже, прочие кожные реакции
(обширные крапивницы, капиллярные
сетки);

резкие скачки давления и
пульса, аритмии, тахикардии (в том
числе ортостатическая
тахикардия), головокружения;

расстройство желудочно-кишечного
тракта, диарея, возникающая
волнообразно и не зависящая от
питания, либо приёма лекарств;


нарушение менструального цикла

в редких случаях синдром Гийена-
Барре



Хроническая усталость

**Сочетания нескольких
симптомов постковидного
синдрома можно трактовать как
синдром хронической
усталости, который наблюдается
в исходе многих инфекционных
заболеваний.**

A photograph of plasma exchange equipment in a hospital setting. Two vertical cylindrical filters are mounted on metal stands, connected by red plastic tubing. The filters contain a red liquid, likely plasma. The background is a blurred hospital room with a window and a bed.

Лечение ПОСТКОВИДНОГО синдрома

В лечении постковидного синдрома основную роль играют антикоагулянты прямого и непрямого действия под контролем коагулограммы, в тяжелых случаях с признаками аутоиммунного поражения органов применяют плазмаферез.

Симптоматическая терапия

Симптоматическая терапия включает дыхательную гимнастику, медленное дозированное расширение физических нагрузок (ходьба, плавание), витаминные комплексы. Используют лечебную физкультуру, ингаляции, магнито терапию, электрофорез, массаж, рациональное полноценное питание.



Профилактике постковидных осложнений

СТОП-коронавирус



В профилактике постковидных осложнений имеет значение исключение инсоляции и воздействия ультрафиолетового облучения, отказ от вакцинации любыми видами вакцин, исключить аллергические факторы, переутомление, эмоциональные нагрузки.



**Спасибо за
внимание**