

Государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Донецкий национальный медицинский университет им. М. Горького»

РЕВМАТИЧЕСКИЕ МАСКИ COVID 19

доц. кафедры терапии ФИПО им. проф. А.И. Дядыка
доц., к.м.н. Хоменко М.В.

«Современные аспекты ревматологических заболеваний:
памяти профессора А.И. Дядыка»
Донецк, 25 февраля 2022 г

COVID19

- С 2020 года **COVID19** представлен как новая ярко представленная вирусная инфекция, характеризующаяся в дебюте гриппоподобным респираторным синдромом (сухой кашель, головная боль, лихорадка, слабость, потеря обоняния и вкуса, а у ряда пациентов (включая лиц молодого возраста !) также развитием тяжелой неуклонно прогрессирующей пневмонией вплоть до картины острого респираторного дистресс синдрома (т.е. острой дыхательной недостаточности)
-

COVID19: иммунная составляющая патогенеза

Представлены убедительные доказательства, что массивная продукция провоспалительных цитокинов (в частности, интерлейкинов 6 и 10) становится причиной т.наз . «интерлейкинового шторма». Результатом этого становится деструктивный иммуновоспалительный процесс с повреждением как паренхимы легких, так и других паренхиматозных органов (печень, почки, железы внутренней секреции). Цитокиновый «шторм» также инициирует дисбаланс про- и антикоагулянтных факторов, что дополнительно локальные микротромбозы и/или диссеминированную интраваскулярную коагуляцию

COVID19: отдаленные иммунологические эффекты

Влияние перенесенной инфекции Ковид 19, а также использующихся программ вакцинации на иммунную систему и цитокиновый профиль человека остается не вполне ясным. Сообщают о дезадаптивных нарушениях иммунной системы и аномальной продукции цитокинов, гиперактивации Т-клеток, увеличении числа моноцитов и нейтрофилов.

Отдаленные пост-COVID19 нарушения эндокринных органов

**Тяжелыми аутоиммунными
проявлениями пост-ковидного
синдрома могут быть:**

- сахарный диабет 1 типа,**
 - подострый тиреоидит,**
 - диффузный токсический зоб
(болезнь Грейвса).**
-

Аутоиммунные заболевания, описанные в связи с перенесенным COVID19

Демиелинизирующие нейропатии (синдром Гийен Барре, синдром Миллера-Фишера), нейромиелит зрительного нерва, NMDA-рецепторный аутоиммунный энцефалит	Васкулиты (с участием сосудов всех калибров!)
Иммунная тромбоцитопения Аутоиммунная гемолитическая анемия с холодowymi агглютинами Антифосфолипидный синдром	Миозиты Миастения гравис
Воспалительные артриты (от артритов реактивного характера до ревматоидоподобного	Саркоидоз

Отдаленные эффекты COVID19: ревматологические проявления

- ❑ Воспалительные артриты
(вирусные, реактивные,
ревматоидоподобные)**
- ❑ Волчаночно-подобный синдром**
- ❑ Васкулопатии и васкулиты
(включая кавасаки-подобные)**
- ❑ Хроническая слабость и
повышенная утомляемость**

Отдаленные эффекты COVID19: почечные проявления

- ❑ Картина острого повреждения почек, протеинурия и/или гематурия гломерулярного/смешанного характера, цилиндрурия
- ❑ на аутопсии - острое повреждение проксимальных почечных канальцев и выраженное повреждение эндотелия капилляров клубочков
- ❑ Причиной почечных осложнений считают системную гипоксию, гиперкоагуляцию, микроангиопатию, рабдомиолиз, сепсис, цитокиновый шторм и активацию РААС.

Отдаленные эффекты COVID19:

Васкулиты

- Проявлениями васкулитов могут быть пустулезные или везикулезные высыпания, уртикарная сыпь, ливедо, некротические изменения кожи
- Геморрагическая сыпь гистологически обычно представляет васкулит сосудов мелкого и среднего калибра
- Пальпируемая пурпура с геморрагическими обширными очагами гистологически может представлять лейкоцитокластический васкулит

Ревматические отдаленные эффекты COVID19 (3):

- **Разнообразны клинически**
 - **Обычно отвечают на иммуновоспалительную терапию, включающую глюкокортикоиды и препараты цитостатического действия, которые, ОДНАКО, требуют всестороннего взвешивания пользы и последствий вышеуказанной терапии**
-

Врачам также следует помнить: пост-COVID19 «ревматические маски» нередко представляют собой отдаленные осложнения перенесенной тяжелой инфекции и/или лекарственной терапии

- У больных после длительной глюкокортикоидной/антибактериальной терапии COVID19 могут быть активированы хронические вирусные или бактериальные инфекции (туберкулез легких! вирусный гепатит!), что требует выполнения обязательных шагов полноценной дифференциально-диагностической тактики!**
-