

ВОССТАНОВЛЕНИЕ ОБОНЯНИЯ, КАК СОСТАВЛЯЮЩАЯ ПРОЦЕССА МЕДИЦИНСКОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ ПАЦИЕНТОВ С COVID-19



Ванда А.С., Малькевич Л.А., Девина Е.А.
Кафедра медицинской реабилитации и физиотерапии



Диетотерапия – одно из средств медицинской реабилитации. Влияние нутриентов на организм больного человека и составление диеты с учетом физиологической и патофизиологической составляющей – есть обеспечение принципа раннего начала процесса восстановления. Нутритивная поддержка пациентов с Covid-19 является важной во всех фазах течения инфекции и постковидном синдроме

Главной задачей диетотерапии, является изменение нутритивного состава пищевого рациона, направленного на восполнение энергоресурсов



Кроме того, в инфекционных отделениях для пациентов с Covid-инфекцией, была выявлена еще одна проблема, которая в острейшей фазе заболевания смещается на второй план. Это касается состояния мальнутриция, свойственного для всех пациентов, но для пациенток репродуктивного возраста – вопрос особенно актуален. Covid-19 влияет на половую систему, но развивающаяся в результате обонятельные (и пищевые) нарушения еще больше усугубляют это влияние.

В этой связи, длительное течение инфекции и ее последствий (Long-covid) пролонгируют действие факторов риска мальнутриция на женское здоровье



Особенностью течения инфекции Covid-19 в острой фазе, общим для большинства пациентов является снижение потребности в получении питания, больные отказываются от приема пищи, объясняя это отсутствием аппетита. Среди многообразных клинических проявлений одним из часто встречающихся симптомов является нарушение вкуса и обоняния.

Следует отметить, что у европейского населения обонятельная дисфункция при коронавирусной инфекции встречается в 60-80% случаев, у представителей Восточной Азии данный показатель значительно ниже и составляет 10-30%. Данная особенность может быть объяснена аутентичностью нутритивного состава питания в различных регионах мира, рассуждение о чем будет приведено дальше



«Длительные проблемы с аппетитом и питанием могут привести к тому, что усугубляются дефицитные состояния и пациенты отмечают выпадение волос, ухудшение качества кожи, ногтей, другие проявления гиповитаминозов. В таких случаях мы уже прибегаем к медикаментозным препаратам»

комментарий эксперта Тюменского кардиологического научного центра - филиала Томского НИМЦ, терапевта, гастроэнтеролога, к.м.н. **Марии Ляпиной**

Данные проявления, конечно, в большей степени травмируют представителей женской части болеющих Covid-19



Имеющиеся пищевые нарушения (как психолого-психиатрическая проблема) многократно усиливаются и усугубляются covid-инфекцией.

Это особенно стало актуальным, когда группой риска штамма Дельта стали лица молодого (репродуктивного возраста) возраста, беременные и женщины в лактационном периоде

Этиопатогенетические механизмы обонятельной дисфункции, ассоциированной с COVID-19

Кондуктивный



Отек и воспаление слизистой оболочки полости носа

Блок обонятельной щели

Нейросенсорный

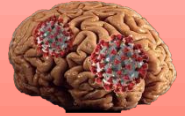


Поражение опорных клеток обонятельного нейроэпителия

Нарушение функционирования рецепторных клеток

Запуск иммунного ответа (активация лимфоцитов и макрофагов, инфильтрация их в обонятельный эпителий, повышенная секреция провоспалительных цитокинов)

Изолированное поражение черепных нервов



SARS-CoV-2

Гематоэнцефалический барьер

Цитокиновый шторм»

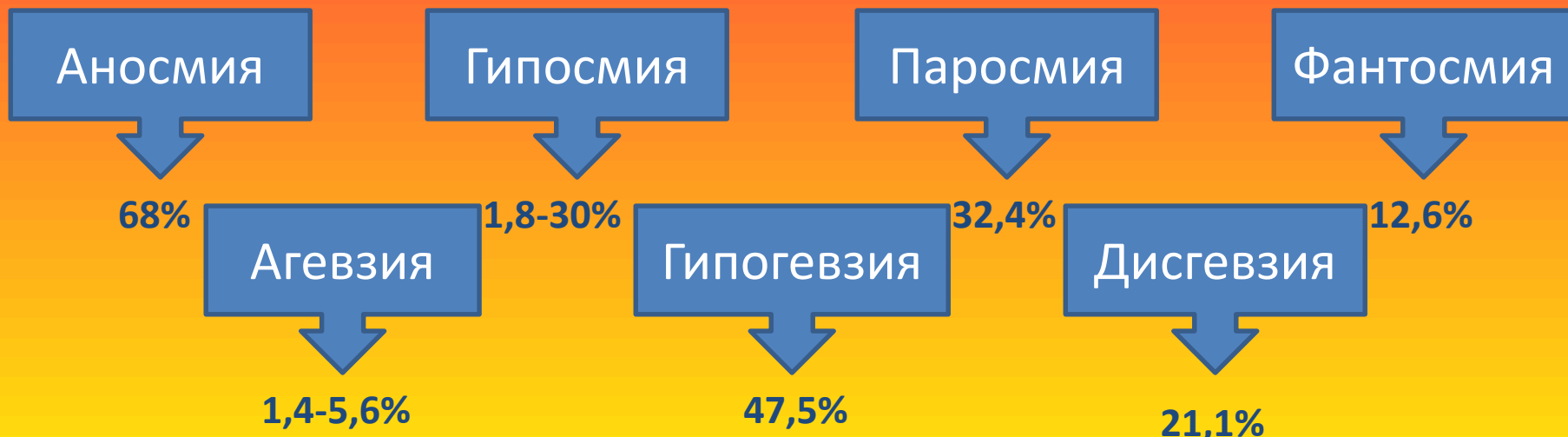
поражения вкусовых волокон языкоглоточного нерва (IX пара) и барабанной струны — ветви лицевого нерва (VII пара)

Таким образом, несмотря на наличие разнообразных механизмов в патогенезе обонятельной дисфункции при коронавирусной инфекции, суть их заключается в развитии невropатии обонятельного нерва

Частота встречаемости обонятельной дисфункции при коронавирусной инфекции у населения Европы и Азии



В 70-80% случаев, нарушение обоняния сопровождается нарушением вкуса, но может протекать как моносимптом. Изолированное нарушение вкуса без обонятельной дисфункции при COVID-19 встречается крайне редко (около 5%). Наиболее частые нарушения обонятельной и вкусовой чувствительности:



Цель работы. Определить оптимальные средства восстанавливающие желание питательного насыщения

Материалы и методы. Обонятельные раздражения различными одорантами

Гипотеза предпринятого исследования основывалась на механизме обоняния (ортоназальный и ретроназальный). Было высказано предположение, что восстановление обоняния приведет к восстановлению вкуса и желания принимать пищу.

Ортоназальный
механизм

Использование ароматических одорантов
(цитрусовых, ели, кофе, ментола)



Ретроназальный
механизм

Использование пищевых одорантов
(куркума, корица, имбирь, чеснок)



Восстановление ольфакторной функции
(возвращение обонятельных и вкусовых ощущений)

Пациентам с covid-инфекцией и жалобами на обонятельную дисфункцию предлагалось 8 раз в день в течение 2-3 минут вдыхать одоранты цитрусовых, кофе, ели, ментола - по 2 сеанса каждого. Одновременно с вдыханием, пациенту демонстрировалась картинка с изображением источника запаха

Одорант
цитрусовых



Одорант
кофе



Одорант
ели



Одорант
ментола



Через 7-10 день у пациентов стали появляться обонятельные ощущения. При этом первыми стали ощущаться запахи, которые для пациентов были приятны до болезни, или считались. Было отмечено, что у части пациентов, которые вместе с «визуально-обонятельной тренировкой» принимали пищу, сдабривая ее различными пряностями (в нашем исследовании использовались пряности: куркумы, корицы, имбиря и чеснока) – возвращение обоняния происходило в среднем на 2-3 раньше.

Выводы. Из выполненного наблюдения за пациентами с обонятельными и вкусовыми дисфункциями, как симптома коронавирусной инфекции следует:



1. Использование метода визуализации и одновременного вдыхания аромата изображенного на картинке одоранта, способствует более быстрому возвращению обоняния.
2. Использование пряностей в рационе, оказывает нейростимулирующее действие, что также способствует восстановлению ольфакторной функции, в связи с задействованием двух механизмов обоняния ортоназального и ретроназального одновременно.
3. Нельзя отрицать, что использование пряностей в качестве дополнения к приему пищи способствует стимуляции процессов пищеварения, что повышает желание ее принимать.



**Благодарим
за внимание!**