

УДК 616.8

НЕВРОЛОГИЧЕСКИЕ ПОСЛЕДСТВИЯ ПОСЛЕ ПЕРЕНЕСЕННОГО COVID-19

Васильева Анастасия Владиславовна,

Линько Роман Юрьевич,

Овечкина Анна Алексеевна

Студенты

ФГБОУ ВО «Кемеровский государственный медицинский университет»

Министерства здравоохранения Российской Федерации

Научный руководитель: Семенов Владимир Александрович

д.м.н., профессор

ФГБОУ ВО «Кемеровский государственный медицинский университет»

Министерства здравоохранения Российской Федерации

Аннотация: в публикации авторы обсуждают тему астенического синдрома на фоне перенесенной коронавирусной инфекции, сопровождающегося неврологическими и когнитивными нарушениями, среди студентов Кемеровского государственного медицинского университета.

Ключевые слова: Covid-19, астенический синдром, астения, неврологические нарушения, когнитивные нарушения, студенты, постковидный синдром.

NEUROLOGICAL CONSEQUENCES AFTER SUFFERING COVID-19

Vasilyeva Anastasia Vladislavovna,

Linko Roman Yurievich,

Ovechkina Anna Alekseevna

Scientific adviser: Semenov Vladimir Alexandrovich

Abstract: In the publication, the authors discuss the topic of asthenic syndrome against the background of a coronavirus infection, accompanied by neurological and cognitive impairments, among students of Kemerovo State Medical University.

Key words: Covid-19, asthenic syndrome, asthenia, neurological disorders, cognitive impairment, students, post-COVID-19 syndrome.

Последствием коронавирусной инфекции является постковидный синдром, сопровождающийся остаточными симптомами у переболевших, среди которых наиболее выражены жалобы на упадок сил, расстройства сна, быструю утомляемость, головные боли, головокружения, снижение памяти и нарушение концентрации внимания. Перечисленные симптомы относятся к такому патологическому состоянию, как астения. Астенический синдром включает в себя ряд неврологических нарушений, что является следствием воздействия вируса на нервные клетки.

Цель исследования – выявить наиболее распространенные неврологические нарушения среди учащихся и проанализировать взаимосвязь астенического синдрома с перенесенным Covid-19, а также сравнить полученные результаты среди переболевших и не заболевших коронавирусной инфекцией.

Материалы и методы исследования.

Исследование было проведено с помощью анкетирования среди студентов Кемеровского государственного медицинского университета, в котором приняло участие 246 человек.

Для выявления неврологических нарушений и закономерности с Covid-19 необходимо рассчитать количество человек, перенесших заболевание, и тех, кто не отмечал у себя наличие коронавирусной инфекции. В ходе анкетирования и на основе полученных результатов мы выяснили, что 216 студентов переболели Covid-19, а у 30 не выявляли наличие данного заболевания, и для дальнейшего сравнения разделили их на две группы.

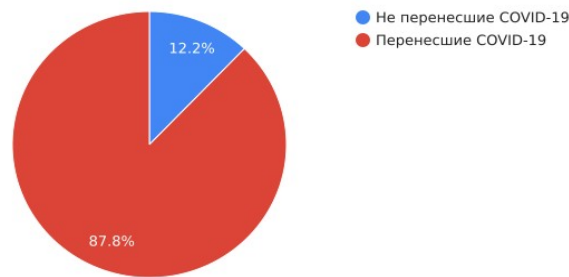


Рисунок 1. «Разделение опрашиваемых на две группы: Перенесшие и неперенесшие COVID-19»

Для каждой группы был разработан ряд вопросов, основывающихся на когнитивных дисфункциях, которые лежат в основе астенического синдрома. Опрос включал следующие неврологические нарушения: жалобы на головную боль, головокружения, нарушение вкуса и обоняния, снижение памяти, слабость и быструю утомляемость, расстройства сна, нарушение чувствительности, нарушение концентрации внимания и лабильность настроения. Вышеперечисленные симптомы мы изучали отдельно, подготовив несколько вопросов с вариантами ответов с целью получить наиболее точные результаты.

Таким образом, головную боль напряжения в группе студентов, переболевших Covid-19, испытывают часто – 170, редко – 30, никогда

– 16. В группе не перенесших коронавирусную инфекцию наблюдается незначительная разница 6 из 30 опрашиваемых, что может быть связано с образом жизни, влиянием стресса, регулярными переутомлениями и рядом других причин.

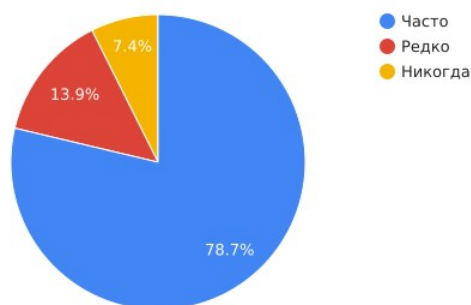


Рисунок 2. «Частота проявления головных болей среди переболевших COVID-19»

Следующим вегетативным проявлением мы выделили головокружение. Из опрошенных данный симптом испытывают часто – 26, редко – 113, никогда – 77. Разница с результатами второй группы составила: наличие головокружения отмечают 2 человека из 30.

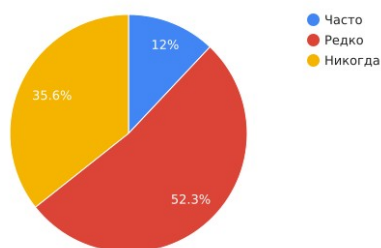


Рисунок 3. «Наличие симптома головокружения у группы перенесших COVID-19»

Нарушение вкуса и обоняния – одно из самых частых проявлений постковидного синдрома, что связано с поражением периферических нервов. В период заболевания у первой группы симптомы наблюдались у 205 опрошенных, отсутствовали – 11, полностью исчезли после выздоровления – 99 и сохранились на сегодняшний день лишь у – 121 анкетированных. Сравнение со второй группой: нарушение вкуса и обоняния не наблюдалось ни у одного из анкетированных из второй группы.

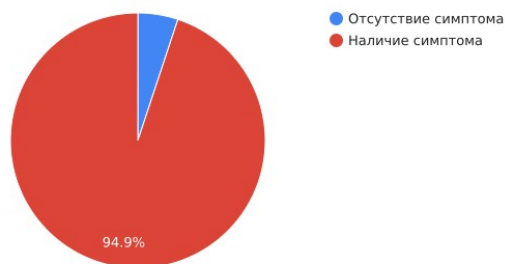


Рисунок 4. «Нарушение обоняния и вкуса среди опрашиваемых перенесших COVID-19»

Негативно влияет на повседневную жизнь и учебную деятельность снижение памяти. На фоне постковидного синдрома нарушение наблюдается у – 142 студентов, не испытывают трудностей с запоминанием – 74. Среди анкетированных второй группы снижение памяти отмечают – 7, отрицают – 23.

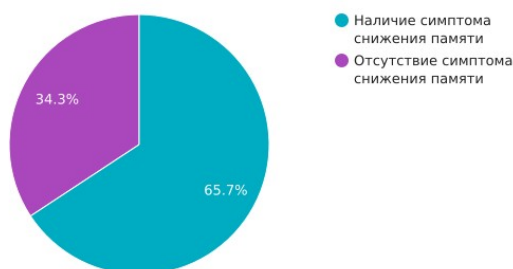


Рисунок 5. «Наличие симптома снижения памяти среди опрашиваемых первой группы»

В первой группе жалобы на слабость и быструю утомляемость предъявляют часто – 179, редко – 24, никогда – 13 студентов. Во второй группе – 21 из 30. Результаты опроса показывают, что в большинстве случаев (156) слабость не устраняется отдыхом.

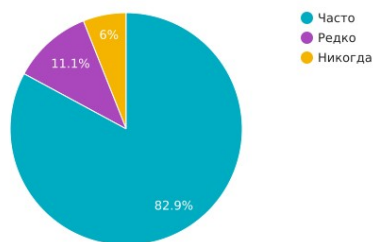


Рисунок 6. «Наличие жалоб на слабость и быструю утомляемость у опрошенных перенесших COVID-19»

Неблагоприятным воздействием является жалоба с нарушением сна, а именно проблемы с засыпанием и утренним пробуждением. На фоне постковидного синдрома данное нарушение испытывают часто – 151, редко – 31, никогда – 34. Во 2 группе не перенесших COVID-19 наблюдается существенная разница, люди отмечают нарушения сна часто -6, редко – 9, никогда – 15.

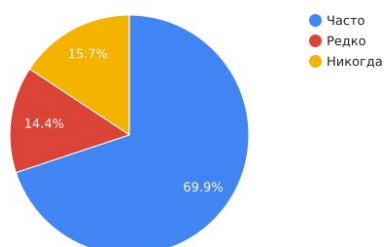


Рисунок 7. «Наличие жалоб на нарушения сна в постковидный период»

Студенты университета отмечают нарушение концентрации внимания. Нарушение внимания испытывают часто – 117, редко – 58, никогда – 41.

Во 2 группе число студентов, которые испытывают нарушение концентрации внимания, составило 11 человек.

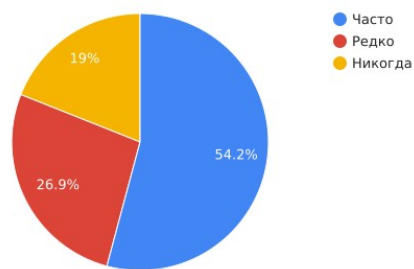


Рисунок 8. «Наличие жалоб на проявления нарушения внимания в постковидный период»

Заключение.

На основании полученных результатов методом опроса и анкетирования мы смогли выяснить, что астенический синдром с преимущественным нарушением когнитивных функций преобладает у группы студентов, переболевших Covid-19. Это позволяет сделать вывод, что одним из основных осложнений постковидного синдрома является нарушение со стороны центральной нервной системы. Основное отличие постковидного синдрома с преобладанием астении и астенического синдрома, не зависящего от коронавирусной инфекции, заключается в длительно сохраняющихся осложнениях после выздоровления. В первом случае речь идет о хронической усталости и угнетении когнитивных функций, состояние не стабилизируется после полноценного отдыха, а на восстановление работы нервной системы может потребоваться длительный и комплексный подход к лечению. Если же рассматривать астенический синдром как самостоятельное состояние, исключая ранее перенесенный Covid-19, то причинам возникновения можно отнести следующее: периодические умственные и физические перенапряжения, неправильно организованный труд и отдых, регулярные стрессовые факторы, нарушение обмена веществ и многое другое. В отличие от астенического состояния как результата осложнения постковидного синдрома, астения, не связанная с коронавирусной инфекцией, не характеризуется длительным течением и благополучно купируется при устранении причин, вызвавших осложнение.

Список литературы

- 1) Анатолий Скальный. Ковид и постковид. - 2022.
- 2) Бургасова О. А., Никифоров В. В. Covid-19: от этиологии до вакцинопрофилактики. - 2023.
- 3) Е. В. Екушева, В. В. Ковальчук, И. А. Щукин. Неврологические осложнения Covid-19 и постковидный синдром. – 2022. - С. 104.
- 4) Рачин А. П., Котова О. В., Демьяновская Е. Г., Крыжановский С. М., Пикус Л. Е. "COVID-19 и постковидный синдром. Руководство для невролога. - 2023.
- 5) Спицын Дмитрий. Функциональные аспекты постковидного синдрома. - 2022.