

Мулица А.В., Хашем пур Тасним
COVID-19 КАК ЭТИОЛОГИЧЕСКИЙ ФАКТОР
СИНДРОМА ХРОНИЧЕСКОЙ УСТАЛОСТИ
Научный руководитель: канд. мед. наук, доц. Кучук Э.Н.

Кафедра патологической физиологии

Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск

Синдром хронической усталости (СХУ) или миалгический энцефаломиелит – заболевание, при котором пациент страдает от выраженной слабости, длящейся не менее 6 месяцев, и сопровождающееся инфекционными, суставными и нейропсихическими симптомами. Заболевание может длиться годами и способно привести к серьезной инвалидности, влияя на способность людей выполнять повседневные задачи: не позволяет сохранить работу, принимать участие в семейной и общественной жизни. Распространенность СХУ во взрослой популяции составляет 0,006–3%, однако около 80% всех случаев остаются не диагностируемыми. Причинами низкого уровня выявления заболевания являются ограниченный доступ пациентов к здравоохранению, а также отсутствие знаний о СХУ среди медицинских работников.

Миалгический энцефаломиелит – гетерогенное заболевание, реализующееся по различным патофизиологическим механизмам, но манифестирующее похожими симптомами. Слабость пациентов не проходит после длительного отдыха и усиливается после физических и умственных нагрузок. Другие симптомы могут включать расстройства сна, когнитивные нарушения (ухудшение памяти, повышенная раздражительность, снижение интеллекта, депрессия), артралгии и миалгии, увеличение и болезненность лимфоузлов, головокружение, головные боли, ортостатическую нестабильность.

Существует несколько теорий патогенеза СХУ, среди которых широко распространены инфекционная и иммунная.

Поскольку в дебюте миалгического энцефаломиелита пациенты испытывают гриппоподобные симптомы, и периодически регистрируется массовая заболеваемость СХУ, много исследований посвящено поиску инфекционных факторов, которые могли бы стать причиной заболевания. К предполагаемым этиологическим факторам относят вирусы герпеса, гриппа, ретровирусы, вирус Росс-Ривер. Более того, многие из симптомов у пациентов с миалгическим энцефаломиелитом очень похожи на те, что имеют пациенты с постковидным синдромом (когнитивные нарушения, головная боль, артралгия, головокружение), и есть свидетельства того, что оба заболевания имеют аналогичные патологические процессы, такие как окислительный стресс и митохондриальная дисфункция.

Известно, что в анамнезе пациентов с СХУ часто имеются различные аллергические реакции, при иммунологическом исследовании крови выявляется повышение уровня цитокинов. Более высокие их уровни в течение длительного периода времени могут привести к изменению способности организма реагировать на стресс, что может поспособствовать развитию заболеваний, включая СХУ. Многие неврологические симптомы COVID-19 также являются результатом распространенного иммунного ответа организма на инфекцию. Цитокиновый шторм при COVID-19, связанный с повышенным уровнем ИЛ-2,-6,-7, стимулирует ноцицептивные сенсорные нейроны и может быть причиной головной боли, артралгии.

Таким образом, многие симптомы, с которыми сталкиваются люди с постковидным синдромом, аналогичны симптомам миалгического энцефаломиелита, который также считается постинфекционным синдромом, вызванным различными инфекционными агентами. Поскольку патофизиология СХУ на данный момент окончательно не установлена, а эффективных методов его лечения не существует, вполне вероятно, что исследование долгосрочных последствий COVID-19 может принести пользу пациентам с СХУ.