

Карнеевич Е. Ю., Соболевская И. Р.
**ИНФЕКЦИЯ COVID-19 КАК ФАКТОР РИСКА ОБОСТРЕНИЯ
ХРОНИЧЕСКОЙ ЯЗВЫ ЖЕЛУДКА И 12-ПЕРСТНОЙ КИШКИ**

Научный руководитель: ассист. Федорович С. Е.

2-я кафедра внутренних болезней

Белорусский государственный медицинский университет г. Минск

Актуальность. COVID-19 – тяжелая острая респираторная инфекция, вызываемая SARS-CoV-2. Коронавирусы (Coronaviridae) — это большое семейство РНК-содержащих вирусов, поражающие человека и животных. Входные ворота возбудителя — эпителий верхних дыхательных путей и эпителиоциты желудка и кишечника.

Пути передачи: воздушно-капельный (ведущий путь передачи), воздушно-пылевой и контактный. К наиболее распространенным симптомам COVID-19 относятся: лихорадка, сухой кашель, высокая утомляемость. К другим симптомам, которые встречаются у ряда пациентов, относятся симптомы поражения желудочно-кишечного тракта (ЖКТ): тошнота, рвота, диарея. При этом, современная медицина владеет недостаточным количеством знаний о влиянии перенесенной COVID-19 на течение хронических заболеваний, в том числе хронической язвы желудка и 12-перстной кишки.

Цель: оценить роль инфекции COVID-19 и других факторов риска в возникновении обострения хронической язвы желудка и 12-перстной кишки.

Материалы и методы. Практическая часть работы была выполнена на базе МНПЦ ХТиГ, а также путем анкетирования с использованием опросника, специально разработанного для проведения данного исследования. В исследовании приняли участие 71 пациент с хронической язвой желудка и 12-перстной кишки: 19 мужчин и 52 женщины. Средний возраст участников составил 24 года. Были проанализированы истории болезни, а также проведен опрос пациентов. При опросе и анкетировании пациентов уделяли внимание возможным факторам риска обострения хронической язвы желудка и 12-перстной кишки: инфекции COVID-19, погрешностям в диете, стрессу, нерегулярным приемам пищи, курению, приему алкоголя. Статистическую обработку данных проводили с использованием программы Excel 2016.

Результаты и их обсуждение. В ходе выполнения исследования было обнаружено, что из 48 пациентов с обострением хронической язвы желудка и/или 12-перстной кишки, которые перенесли COVID-19, только у 21,1% присутствовали другие факторы риска обострения, а именно: у 9,6% пациентов наблюдались погрешности в диете, у 7,7% - стресс, у 3,8% - нерегулярные приемы пищи. При этом у 67,8% пациентов, страдающих хронической язвой желудка и/или 12-перстной кишки, наблюдалось обострение хронической язвы после перенесенной COVID-19 при отсутствии других факторов риска. В период обострения были отмечены следующие симптомы: боль в животе (33,8%), вздутие живота (13,8%), отрыжка (11,8%), повышенная раздражительность (51,9%). С целью купирования симптомов 95% пациентов с обострением хронической язвы желудка и/или 12-перстной кишки обращались в поликлиники, где была назначена эрадикационная терапия Н. pylori, которая оказалась эффективной в 100% случаев. У 5% пациентов симптомы проходили самостоятельно.

Выводы.

1. 67,8% пациентов, страдающих хронической язвой желудка и/или 12-перстной кишки, отмечали обострение хронической язвы желудка и/или 12-перстной кишки после перенесенной COVID-19 при отсутствии других факторов риска.

2. 95% пациентов с обострением хронической язвы желудка и/или 12-перстной кишки обращались за медицинской помощью в поликлинику.

3. Данные проведенного исследования свидетельствуют о повышенном риске развития обострений хронической язвы желудка и/или 12-перстной кишки у пациентов, перенесших COVID-19.