

Д.А. Дерябина

ВЛИЯНИЕ COVID-ИНФЕКЦИИ НА КАЧЕСТВО ЖИЗНИ ПАЦИЕНТОВ В ОТДАЛЕННОМ ПЕРИОДЕ

*Научный руководитель: канд. мед. наук, доц. Л.А. Малькевич
Кафедра медицинской реабилитации и физиотерапии
Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск*

D.A. Deryabina

IMPACT OF THE COVID-INFECTON ON A PATIENTS' LIFE QUALITY IN THE DISTANT PERIOD

*Tutor: PhD, associate professor L.A. Malkevich
Department of Medical Rehabilitation and Physiotherapy
Belarusian State Medical University, Minsk*

Резюме. В настоящее время лица, перенесшие легочную инфекцию COVID-19, страдают от «постковидного» синдрома. В ходе данной работы был произведен анкетированный опрос у студентов медицинских учреждений, которые перенесли легочную инфекцию, а также, исходя из полученных данных, анализ действия восстановительных процедур.

Ключевые слова: COVID-инфекция, «постковидный» синдром, реабилитация.

Resume. At this moment people who have undergone lungs' infection COVID-19, are suffering from "after-covid" syndrome. A survey among students of medical institutions who undergone the infection has been carried out during this research. Moreover, according to the received data the analysis of rehabilitation procedures has been conducted.

Keywords: COVID-infection, "after-covid" syndrome, rehabilitation.

Актуальность. Инфекция COVID-19, особенно тяжелое течение, осложненное поражением легких, независимо от возраста и пола, приводило к снижению функции внешнего дыхания и с большой вероятностью вызывало последствия, влияющие на состояние здоровья и качество жизни. Исследования и анализ данных, полученных в инфекционных стационарах за время пандемии, а также опрос пациентов, перенесших ранее новую коронавирусную инфекцию и выявивший наличие жалоб в отдаленном периоде на наличие одышки, длительно сохраняющийся кашель указали на необходимость реабилитации не только на ранних этапах, но и продолжение восстановительного лечения в периоде шести месяцев и более.

Цель: определение влияния перенесенной вирусной инфекции на показатели функции внешнего дыхания (частота дыхания, SpO₂).

Задачи:

1. Определить наиболее частые симптомы нарушения функции внешнего дыхания при респираторной инфекции, вызванной вирусом SARS-CoV2.
2. Проанализировать влияние реабилитационных мероприятий на организм человека.

Материалы и методы. Анализ данных историй болезни, методы математической статистики.

Результаты и их обсуждение. Снижение показателей функции внешнего дыхания у пациентов в остром периоде во время лечения в стационаре являлось клиническими признаками острой фазы инфекции. Так, у 150 пациентов (из них 60 мужчин, 90 женщин), чьи истории болезни были рандомизированно отобраны и проанализированы, имелись субъективные жалобы: затруднение дыхания, чувство недостатка вдыхаемого воздуха.

Из них по данным КТ выявлена: у 30 covid-инфицированных до 25% поражения легких; 75 человек имели 25-50% поражения; у 45 пациентов была определена тяжелая степень (50-75%) поражения легочной паренхимы. (Рис.1).

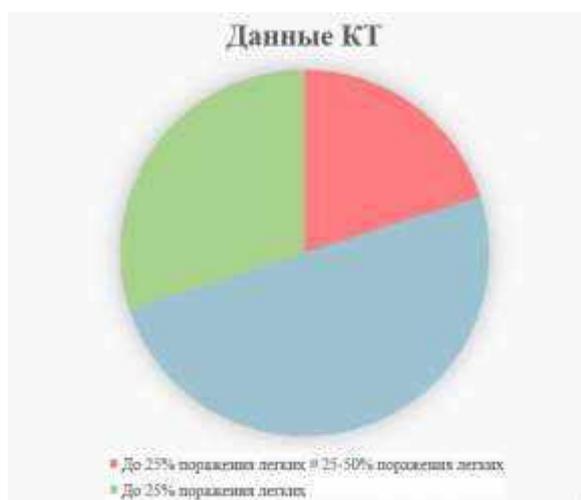


Рис. 1 – Данные компьютерной томографии

В начале при госпитализации, все пациенты высказывали жалобы: одышка (частота дыхания более 20 дыхательных актов в минуту и снижение SpO₂ – 93% и ниже), что являлось основанием для специализированного восстановительного лечения. Все пациенты выполняли индивидуально подобранные дыхательные упражнения и придерживались рекомендации регламентированного дыхания. (Рис.2).

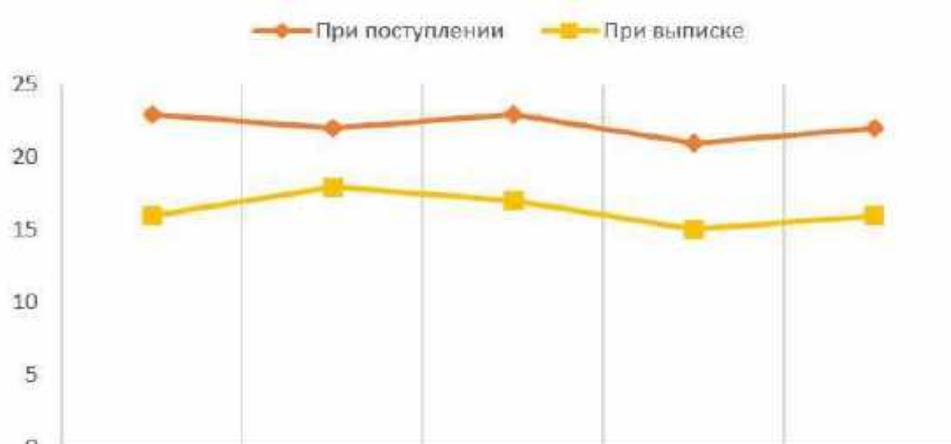


Рис. 2 – График отражающий частоту дыхания

Таким образом, в течение времени пребывания в стационаре произошло восстановление исследуемых показателей функции внешнего дыхания. Уменьшение частоты дыхания в среднем на 6-8 дыхательных актов в минуту (с $22 \pm 3,2$ дых.акта при госпитализации и $17 \pm 1,4$ дых.акта при выписке). Более значимые изменения наступили с показателями насыщения периферического кровяного русла кислородом (сатурация – SpO₂). Данный показатель имел большую реактивность и динамически увеличивался в течение 10-15 минут выполнения дыхательных упражнений. Так у всех пациентов происходило увеличение SpO₂ в среднем на 3-5%.

У пациентов с низкими и даже критическими значениями сатурации ($92 \pm 2,3\%$) на момент госпитализации, при выписке составлял $95 \pm 1,5\%$. Это указывает на то, что проведение реабилитационных мероприятий улучшает состояние организма и влияет на функцию внешнего дыхания.

Выводы:

1. Патологическое воздействие вируса SARS-CoV2 на организм человека многогранно и отражается на функционировании дыхательной системы.
2. Реабилитационные мероприятия: дыхательная гимнастика и регламентация дыхания в течение периода бодрствования, способствовали нормализации показателей функции внешнего дыхания: снижению частоты дыхания и повышению до нормальных значений сатурации.

Литература

1. Рекомендации по ведению больных с коронавирусной инфекцией Covid-19 в острой фазе и при постковидном синдроме в амбулаторных условиях. Под ред. проф. Воробьева П.А. Проблемы стандартизации в здравоохранении. 2021; 7-8: 3-96. <https://doi.org/10.26347/1607-2502202107-08003-096>. (дата обращения: 1.04.23).
2. Dennis A, Wamil M, Kapur S, Alberts J, Badley AD, Decker GA, Rizza S.A, Banerjee R, BanerjeeA. Multi-organ impairment in low-risk individuals with long COVID. *MedRxiv*, 2020. <https://doi.org/10.1101/2020.10.14.20212555>. (дата обращения: 1.04.23).