

Дерябина Д.А.

ВЛИЯНИЕ COVID-ИНФЕКЦИИ НА НЕКОТОРЫЕ ПОКАЗАТЕЛИ ФУНКЦИИ ВНЕШНЕГО ДЫХАНИЯ

Научный руководитель: канд. мед. наук, доц. Малькевич Л.А.

*Кафедра медицинской реабилитации и физиотерапии
Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск*

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).

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. Объективно: 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. 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±3,2 дых.акта при госпитализации и 17±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±2,3%) на момент госпитализации, при выписке составлял 95±1,5%. Это указывает на то, что проведение реабилитационных мероприятий улучшает состояние организма и влияет на функцию внешнего дыхания.

Выводы: патологическое воздействие вируса SARS-CoV2 на организм человека многогранно и отражается на функционировании дыхательной системы.

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.