

**Коноваленко А.В.**

## **РАСПРОСТРАНЕННОСТЬ ГАСТРОЭТЕРОЛОГИЧЕСКОЙ СИМПТОМАТИКИ В КЛИНИЧЕСКОЙ КАРТИНЕ НОВОЙ КОРОНАВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИИ**

**Научный руководитель: ассист. Абросимова Н.В.**

*Кафедра поликлинической терапии и общей врачебной практики*

*Курский государственный медицинский университет, г. Курск*

**Актуальность.** Пандемия новой коронавирусной инфекции COVID-19, вызванной вирусом SARS-CoV-2, побудила активное изучение данного заболевания и его клинических проявлений. По состоянию на март 2023 года, в Российской Федерации зафиксировано более 20 миллионов лабораторно идентифицированных случаев COVID-19, которые характеризовались многообразием клинических проявлений: от неврологической до гастроэнтерологической симптоматики. Тем самым, новая коронавирусная инфекция уже относительно давно не рассматривается с позиции вируса, поражающего только органы дыхательной системы. Но до сих пор внелегочные проявления этого заболевания, в том числе гастроинтестинальные, остаются недостаточно изученными. Частота возникновения симптомов со стороны желудочно-кишечного тракта (ЖКТ) при инфекции COVID-19 варьируется в пределах 11,4–50%. Патогенетически установлено влияние вируса на эпителиоциты ЖКТ, которые, наравне с альвеоцитами, могут случить «входными воротами» инфекции.

**Цель:** проанализировать распространенность гастроэнтерологических симптомов в клинической картине новой коронавирусной инфекции.

**Материалы и методы.** Анкетирование 192 пациентов с лабораторно подтвержденным диагнозом новой коронавирусной инфекции (COVID-19) и анализ их медицинской документации проводились на базе поликлиники Курской городской больницы №6. Средний возраст респондентов составил 23,7±2,9 года. Наибольший процент составили женщины – 73,9%. Статистическая обработка данных была проведена с использованием программ StatTech и MS Excel 2016 с расчетом средней арифметической, ошибки средней, отношения шансов, доверительного интервала и анализом четырехпольной таблицы сопряженности с определением критерия  $\chi^2$ .

**Результаты и их обсуждение.** Пациенты, в рамках данного исследования, отметили ряд гастроэнтерологических симптомов, сопровождавших течение коронавирусной инфекции, таких как отвращение к продуктам питания (21%), диарея (16%), рвота (9%), боль в животе (2%), изжога (2%) и запор (1%). Можно предположить, что диарея при коронавирусной инфекции развивалась по принципу осмотической лактазной недостаточности. Кроме того, при анализе медицинской документации и последующей статистической обработке, установлено, что наличие у пациента хронического панкреатита увеличивает вероятность повышения печеночных аминотрансфераз при коронавирусной инфекции в 4 раза (ОШ 4,01; ДИ [1,1;15,6]), а хронический гастрит является фактором риска развития авгезии (ОШ 2,69; ДИ [1,1;6,5]). Повышение уровня аминотрансфераз чаще сопровождалось респираторными проявлениями (кашель, заложенность в груди, фебрильная лихорадка), нежели гастроэнтерологическими, что ставит под вопрос патогенез данного проявления и может быть связано с побочным эффектом больших доз антибактериальных и антипиретических препаратов. Кроме того, установлена высокая корреляционная взаимосвязь между отсутствием вкуса и запаха ( $\phi=0,79$ ), что может быть обусловлено единым патогенезом данных симптомов. Отвращение к определенным продуктам питания чаще выступало как моносимптом и не имело сочетания с другими гастроэнтерологическими проявлениями.

**Выводы:** хронический панкреатит является фактором риска повышения печеночных ферментов при COVID-19, а хронический гастрит – авгезии. Отсутствие вкуса и запаха имеют высокую взаимосвязь, в то время как отвращение к определенным продуктам питания не сочетается с другими гастроэнтерологическими проявлениями.