

Шайтер А. В., Верева В. С
**ВЛИЯНИЕ ПОСТКОВИДНОГО СИНДРОМА
НА НЕРВНУЮ СИСТЕМУ ДЕТЕЙ**

Научный руководитель ассист. Чехович Н. И
Кафедра микробиологии, вирусологии, иммунологии
Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск

Постковидный синдром – это клиническое состояние, возникающее спустя некоторый промежуток времени, в основном занимающий несколько недель, после перенесенной острой инфекции COVID-19, которая заканчивается клиническим выздоровлением и характеризуется разной симптоматикой, зависящей от возраста, пола человека, от состояния организма до COVID-19: неспецифической неврологической симптоматикой, неврозами, кожными васкулитами и нарушениями функций отдельных органов. Согласно современным данным, основную группу риска по постковидному синдрому составляют дети первого года жизни, дети с выявленным дефицитом массы тела (более 30%), железодефицитной анемией, бронхиальной астмой, хронической бронхолегочной патологией, с разными видами пороков сердца, гемоглобинопатией с метаболическим синдромом, онкозаболеваниями, патологией эндокринной и выделительной систем, иммунодефицитными состояниями разного генеза, а также коинфекцией (респираторно-синцитиальный вирус, риновирус, бокавирус, аденовирус). А также по наблюдениям за постковидным синдромом можно сделать вывод, что постковидному синдрому подвергнуты дети от 12 лет и старше.

В ходе работы были изучены: патогенез, основные клинические проявления поражения центральной и периферической нервной системы (ЦНС и ПНС), которые возникли у больных в постковидном периоде в детском возрасте, возможные способы лечения.

Неврологические нарушения у детей, которые обусловлены вирусом SARS-CoV-2, можно разделить на две основные группы. Первая группа нарушений — это непосредственное поражение вирусом SARS-CoV-2 ЦНС и ПНС. Вторая — изменение течения неврологических заболеваний на фоне инфекции, обусловленной вирусом SARS-CoV-2, особенно при развитии пневмонии.

С точки зрения патогенеза, неврологические нарушения, которые проявляются при COVID-19 могут быть обусловлены «цитокиновым штормом», нарушениями гомеостаза (энцефалопатия критических состояний), гипоксемией, нейротропностью (способность поражать нервные клетки доказана, и она выше, чем у других вирусов) и нейровирулентностью SARS-CoV-2 (происходит изолированное поражение черепных нервов, очаговые и диффузные поражения ЦНС), а также смешанным воздействием перечисленных факторов. COVID-19 влияет на дальнейшее проявление хронических неврологических заболеваний, особенно тех, которые связанных с нейроиммунными нарушениями.

Клиническое проявление: головная боль, головокружение, потеря обоняния или вкуса, сенсорные нарушения, неустойчивое эмоциональное состояние, панические атаки, нарушение терморегуляции (как у детей, так и взрослых после COVID-19 длительное время сохраняется субфебрильная температура (37–37,5 градусов), у других — пониженная (до 36 градсов)), парестезия — расстройство чувствительности.

Главными составляющими лечения являются: приём медикаментов, правильное питание, полноценный сон, лечебная физкультура, пребывание в психологически здоровой среде, лечебная физиотерапия, лечебная рефлексотерапия.