

Сенько М. М.

ОСОБЕННОСТИ ТЕЧЕНИЯ ПОСТКОВИДНОГО СИНДРОМА У ПОЖИЛЫХ ПАЦИЕНТОВ С САХАРНЫМ ДИАБЕТОМ 2-ГО ТИПА

Научный руководитель канд. мед. наук, доц. Громова Ю. М.

Кафедра военно-полевой терапии

Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск

Актуальность. Пандемия COVID-19 диктует необходимость выявления долгосрочных последствий инфекции SARS-CoV-2. Имеющиеся в литературе данные о течение постковидного синдрома у различных категорий пациентов недостаточны и носят противоречивый характер, мало данных о последствиях перенесенной инфекции у пожилых и коморбидных пациентов, в том числе у пациентов с сахарным диабетом (СД).

Цель: изучить распространенность и особенности проявления постковидного синдрома в постгоспитальном периоде у пациентов мужского пола с СД 2 типа.

Материал и методы. Посредством сплошной одномоментной выборки были изучены истории болезни всех пациентов мужского пола, госпитализированных в государственное учреждение «Главный военный медицинский клинический центр № 432 Вооруженных сил Республики Беларусь» с инфекцией COVID-19 в период с 05.10.2021 г. по 01.11.2021 г. В исследовании из них согласились принять участие 22 пациента: 11 пациентов с СД 2-го типа и 11 пациентов без диабета (группа сравнения). Группы оказались сопоставимы по возрасту (средний возраст пациентов первой группы составил $67,9 \pm 4,7$ лет, в группе сравнения - $64,9 \pm 4,8$ года), индексу массы тела (индекс массы в группе пациентов с СД - $28,7 \pm 4,05$ кг/м², в группе сравнения - $26,4 \pm 3,14$ кг/м²), длительности госпитального периода COVID-19 (соответственно $15,2 \pm 3,1$ и $16,1 \pm 4,3$ дня). К моменту вовлечения пациентов обеих групп в исследование прошло $92,2 \pm 6,9$ дня с момента выписки из госпиталя. Для оценки симптомов постковидного синдрома нами была разработана анкета, в которой все связанные с перенесенной инфекцией COVID-19 симптомы были объединены по признаку отношения к определенной системе. Для оценки индекса коморбидности использовали индекс Чарлсона. Анализ полученных данных проводился с использованием статистической программы Excel.

Результаты и их обсуждение. Персистирующие более трех месяцев после перенесенной инфекции COVID-19 симптомы со стороны различных систем органов имелись у каждого пациента в группе пациентов с СД 2-го типа (100%) и у 10 пациентов (90,9 %) группы сравнения. В обеих группах в порядке убывания отмечались следующие симптомы: со стороны нервной системы (в группе с СД у 9 пациентов (81%), в группе сравнения - у 8 (72%)), дыхательной системы (соответственно у 6 (54%) и у 5 (45%) пациентов), сердечно-сосудистой системы (соответственно у 4 (36%) и у 3 (27%) пациентов), опорно-двигательного аппарата (соответственно у 3 (27%) и у 1 (9%) пациента), желудочно-кишечного тракта (1 пациент (9%) в группе сравнения). В порядке убывания в обеих группах отмечались следующие симптомы со стороны нервной системы: слабость (50% пациентов), нарушения сна (23%), повышенная тревожность (18%). Индекс коморбидности в группе пациентов с СД составил $6,1 \pm 0,66$, в группе сравнения - $4,27 \pm 0,84$. Корреляционный анализ не выявил взаимосвязи между индексом коморбидности и количеством вовлеченных в постковидный синдром систем или количеством ассоциированных с ним симптомов.

Выводы. 1. Ассоциированные с перенесенной инфекцией COVID-19 симптомы как проявление постковидного синдрома у пожилых пациентов мужского пола характеризуются широкой распространенностью и наблюдаются у всех пациентов с СД 2-го типа и у большинства (90%) пациентов без СД. 2. Наиболее частым проявлением постковидного синдрома у пожилых пациентов является постинфекционная астения. 3. Независимо от наличия СД, динамическое наблюдение в постгоспитальном периоде за пациентами пожилого возраста, перенесшими инфекцию COVID-19, должно включать в себя опрос и осмотр пациента спустя 3 месяца после перенесенного заболевания для своевременной диагностики и адекватной коррекции проявлений постковидного синдрома.