

Заключение: у молодых лиц вакцинация не приводила к достоверному снижению частоты развития ПКС, однако ассоциировалась с более благоприятным профилем ряда метаболических показателей. Это может отражать косвенное положительное влияние вакцинации на общее состояние организма и требует дальнейшего изучения.

Репина Ю.В.¹, Доценко Э.А.¹, Горбуненко Т.А.²

ГЕНДЕРНЫЕ РАЗЛИЧИЯ В ТЕЧЕНИИ ПОСТКОВИДНОГО СИНДРОМА У ПАЦИЕНТОВ В ВОЗРАСТЕ 18–44 ГОДА

¹ УО «Белорусский государственный медицинский университет», г. Минск, Беларусь

² УЗ «6-я городская клиническая больница» г. Минск, Беларусь

Введение. Постковидный синдром (ПКС) остаётся актуальной медицинской и социальной проблемой, особенно среди трудоспособных лиц, поскольку симптомы сохраняются или возникают спустя более 12 недель после COVID-19. По данным литературы женщины, особенно в возрасте 40–54 лет, чаще сталкиваются с ПКС, что связывают с гормональными, иммунологическими и психосоциальными факторами. Молодые взрослые (18–44 лет), традиционно считающиеся менее уязвимыми, также могут страдать от стойких симптомов. Понимание этих различий важно для своевременной диагностики и индивидуализации лечения.

Цель исследования: изучить гендерные особенности клинических проявлений и лабораторных показателей у пациентов с ПКС в возрасте 18–44 лет.

Материалы и методы: проспективное когортное исследование пациентов, перенесших COVID-19 (в 2020–2024 годы), без хронических заболеваний и зависимостей. Для сбора данных применялся валидированный вопросник «Первичная самооценка здоровья после COVID-19». Проанализированы общий и биохимический анализ крови, гемостазиограмма. Пациенты были распределены по группам по полу. Статистический анализ проводился с использованием языка Python 3.12.0 (модуль scikit-learn), применялись χ^2 -тест, точный критерий Фишера, t-критерий Стьюдента, U-критерий Манна–Уитни; значимость при $p < 0,05$.

Результаты: включены 273 пациента: женщин – 186 (68,1%), мужчин – 87 (31,8%). ПКС выявлен у 249 (94,3%) пациентов. Частота ПКС у женщин была статистически выше (96,7% против 89,0%, $p = 0,020$), шансы развития ПКС у мужчин были ниже в 3,6 раза (ОШ = 0,277). Женщины чаще отмечали общую слабость (78,8% против 65,2%, $p = 0,03$), мышечно-скелетные боли (48,1% против 26,1%, $p = 0,01$) и психоэмоциональные нарушения (44,2% против 26,1%, $p = 0,02$), отёки нижних конечностей (15,9% против 39,0%, $p < 0,001$), боли в животе ($p = 0,003$) и нарушения функции кишечника ($p < 0,001$). У мужчин чаще развивалась артериальная гипертензия (ОШ = 2,553; $p = 0,001$). Лабораторные показатели выявили у мужчин более высокие значения ферритина ($102,1 \pm 53,6$ нг/мл против $67,2 \pm 37,2$ нг/мл, $p = 0,01$). Многофакторный анализ показал, что женский пол (OR = 2,1; $p = 0,01$), повышенный уровень С-реактивного белка и ЛПНП являются независимыми предикторами развития ПКС.

Заключение: Исследование подтвердило высокую распространённость ПКС среди пациентов 18–44 лет и выявило значимые половые различия: женщины чаще страдают астеническими, мышечно-скелетными, психоэмо-

циональными и гастроэнтерологическими проявлениями, а у мужчин преобладают кардиоваскулярные симптомы. Лабораторные маркеры воспаления и липидного обмена дополняют клиническую картину и могут служить предикторами ПКС. Полученные данные важны для разработки скрининговых инструментов и персонализированного подхода к диагностике и ведению пациентов в амбулаторных условиях.

Репина Ю.В.¹, Доценко Э.А.¹, Милько Е.С.²

СТРУКТУРА КЛИНИЧЕСКИХ СИМПТОМОКОМПЛЕКСОВ И «СИНДРОМНАЯ НАГРУЗКА» ПОСТКОВИДНОГО СИНДРОМА У ЛИЦ МОЛОДОГО ВОЗРАСТА

¹ УО «Белорусский государственный медицинский университет», г. Минск, Беларусь

² УЗ «6-я городская клиническая больница» г. Минск, Беларусь

Введение. Постковидный синдром (ПКС) развивается у 10–20% переболевших COVID-19 и включает более 200 симптомов, формирующих устойчивые симптомокомплексы. Особый интерес представляет «синдромная нагрузка» – число одновременно выявленных симптомокомплексов и паттернов их сочетаний – у пациентов 18–44 лет без хронических заболеваний. Даже при легком течении острой фазы COVID-19, характерном для данной возрастной группы, формируются полисистемные варианты ПКС, отрицательно влияющие на трудоспособность и качество жизни.

Цель исследования: изучить структуру симптомокомплексов ПКС, уровень «синдромной нагрузки» и типичные паттерны сочетаний у пациентов молодого возраста.

Материалы и методы: проведено когортное исследование пациентов 18–44 лет, перенесших легкую форму коронавирусной инфекции COVID-19 и имеющих симптомы, сохранявшиеся более трёх месяцев. Исключались лица с тяжелой хронической патологией, зависимостями и беременностью. Для оценки использован валидированный вопросник самооценки здоровья. Статистический анализ выполнен с применением StatTech v. 4.8.5 и Python 3.12.0; для количественных данных использовали медиану и межквартильный размах, для категориальных – абсолютные и относительные частоты; паттерны сочетаний анализировали с помощью корреляционного и частотного анализа; статистическую значимость принимали при $p < 0,05$.

Результаты: в исследование включены 263 пациента (мужчины - 30,8%, женщины - 69,2%, $p = 0,020$, медиана возраста - 26 лет [22,0;35,0]). Среднее число симптомокомплексов на одного пациента - 4,7; у женщин «синдромная нагрузка» была выше (5 против 4 у мужчин, $p < 0,001$). По структуре чаще выявлялись неврологический (86,3%), кардиоваскулярный (61,2%) и отоларингологический (60,8%) комплексы. У 72,6% пациентов отмечались полисистемные формы (≥ 4 синдромов), а у 21,7% – высокая «синдромная нагрузка» (≥ 7). Обнаружена слабая положительная корреляция между возрастом и степенью «синдромной нагрузки». Частое двойное сочетание – неврологический и психоэмоциональный комплексы (до 96%); наиболее распространённое тройное сочетание – кардиоваскулярный, неврологический и психоэмоциональный комплексы (39,2%). Изолированные формы ПКС - 4,2%, преимущественно в виде неврологического комплекса. Выделены ведущие паттерны: кардио-неврологический (55,5%) и астено-неврологический (51,0%).

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ
УЧРЕЖДЕНИЕ ОБРАЗОВАНИЯ «ГОМЕЛЬСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»
НАУЧНОЕ ОБЩЕСТВО ИНФЕКЦИОНИСТОВ РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ
МЕЖДУНАРОДНАЯ ОБЩЕСТВЕННАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ «ЕВРО-АЗИАТСКОЕ ОБЩЕСТВО
ПО ИНФЕКЦИОННЫМ БОЛЕЗНЯМ»
ООО «МАЙМЕДИАМЕД»
ООО «МАЙС ПАРТНЕР»

**ТРЕТИЙ ГОМЕЛЬСКИЙ
МЕЖДУНАРОДНЫЙ
КОНГРЕСС
ИНФЕКЦИОННЫЕ БОЛЕЗНИ,
МИКРОБИОЛОГИЯ
И ИММУНОЛОГИЯ**

**11–12 сентября 2025 года
Гомель
Беларусь**