

ПОСТКОВИДНЫЙ СИНДРОМ У ДЕТЕЙ И ВЗРОСЛЫХ: ОБЗОР ЛИТЕРАТУРЫ

Поскотинова Анастасия Игоревна, Ундозерова Александра Сергеевна

ФГБОУ ВО «Северный государственный медицинский университет» МЗ РФ, Архангельск, Российская Федерация

Научный руководитель: Макарова Валерия Ивановна, д.м.н., профессор, заведующая кафедрой пропедевтики детских болезней и поликлинической педиатрии, ФГБОУ ВО «Северный государственный медицинский университет» МЗ РФ

Актуальность. 11.03.2020 ВОЗ объявила вспышку SARS-CoV-2 пандемией, которая до сих пор не остановлена. Общее число инфицированных COVID-19 за период пандемии в России превышает 9 000 000, а доля детей выросла с 7,5% в 2020 г. до 12–13% осенью 2021 г. Необходимо изучение особенностей постковидного синдрома, учитывая произошедший сдвиг возрастной пирамиды инфицированных в сторону молодого населения.

Цель. Провести анализ отечественной и зарубежной литературы по проблеме постковидного синдрома (ПКС).

Задачи. 1. Установить вероятные причины ПКС. 2. Выявить наиболее частые проявления ПКС у детей и взрослых.

Материалы и методы. Использован этапный метод изучения источников литературы за 2020–2021 гг. (28 ист.): подготовительный, библиографический, аналитический, синтетический. Поиск производился по ключевым словам.

Результаты. ПКС (МКБ X: U09.9) — жалобы и симптомы, которые развиваются во время или после COVID-19, длятся более 12 нед и не служат проявлениями других заболеваний (National Institute for Health and Care Excellence, 2020). К возможным причинам ПКС относят персистенцию вируса в организме, пролонгирование системного воспаления, остаточные повреждения после острой фазы инфекции и ухудшение течения сопутствующих заболеваний. Медикаментозное лечение ПКС не разработано. Во всех возрастных группах описаны длительное искажение обоняния, а также проявления пост-

травматического стрессового расстройства из-за ограничения социальных контактов. У пациентов старше 18 лет описаны различные варианты поражения периферической нервной системы, эпилептические приступы, нейропатическая боль. Вероятно, подобные проявления можно выявить и у подростков. Для детей характерна церебральная патология, которая проявляется вегетативными нарушениями (вертиго, цефалгии, кардиалгии, субфебрилитет и др.), снижением когнитивных функций и эмоциональной лабильностью, что существенно влияет на качество жизни. Повреждение митохондрий и дисфункция ренин-ангиотензин-альдостероновой системы ведут к метаболическим изменениям миокарда, а развивающийся эндотелит — к тромбозам, что позволяет предполагать в будущем «омоложение» ишемической болезни сердца. Из 15–20% пациентов с гастроинтестинальной формой COVID-19 подавляющее большинство составляют дети. После перенесенного заболевания у некоторых детей отмечается кишечная дисфункция, а у взрослых описаны случаи дебюта воспалительных заболеваний кишечника.

Заключение. ПКС затрагивает различные системы органов, однако для оценки полного объема отдаленных последствий коронавирусной инфекции понадобятся многолетние исследования.

Практические рекомендации. Реконвалесценты COVID-19 требуют диспансерного наблюдения с лабораторно-инструментальным исследованием функционального состояния нервной и сердечно-сосудистой систем, а при наличии показаний — и других систем органов.