

**Н. А. Воронович**

*Научный руководитель: к.м.н., доцент Л. П. Мамчиц*

*Учреждение образования*

*«Гомельский государственный медицинский университет»*

*г. Гомель, Республика Беларусь*

## **ПОСТКОВИДНЫЙ СИНДРОМ: ОСОБЕННОСТИ ПРОЯВЛЕНИЯ У ПАЦИЕНТОВ РАЗНЫХ ВОЗРАСТНЫХ ГРУПП С УЧЕТОМ ИМЕЮЩИХСЯ ЗАБОЛЕВАНИЙ И ВРЕДНЫХ ПРИВЫЧЕК**

### ***Введение***

На сегодняшний день пандемия COVID-19 унесла более 6 млн жизней. Пока невозможно понять полное воздействие этого заболевания на здоровье во всем мире. Хотя острая фаза COVID-19 представляет собой опасную угрозу, но новая коронавирусная инфекция также может вызывать симптомы, которые остаются в течение длительного времени после того, как острая стадия болезни разрешилась [1].

Пандемия коронавирусной инфекции, сложные и недостаточно изученные механизмы которой вызывают расстройства функции многих органов и систем организма, обусловила появление новых проблем, далеких от разрешения. Появился термин «постковидный синдром», отражающий состояние пациента, перенесшего COVID-19, с отрицательным ПЦР-тестом и с симптомами, продолжающимися более 12 недель от начала заболевания, не объясняющимися альтернативным диагнозом [2].

По данным интернет ресурсов повышенная степень и тяжесть проявления постковидного синдрома отмечается у женщин. Сердечно-сосудистые симптомы и нарушения сна входят в число доминирующих жалоб среди женщин с постковидным синдромом (ПКС) [3].

### ***Цель***

Изучить особенности проявления постковидного синдрома у пациентов разных возрастных групп с учетом имеющихся заболеваний и вредных привычек.

### ***Материалы и методы исследования***

Материалом для исследования являлись данные историй болезни пациентов, перенесших COVID-19 и находящихся на лечении в учреждении здравоохранения «Мозырская городская больница» за период 2021–2022 гг. Изучено 35 историй болезни пациентов, детально проведен ретроспективный анализ 3 медицинских карт пациентов женского пола в возрасте 75, 47 и 40 лет, выборка данных осуществлялась случайным методом. Использованы статистические методы исследования, обработка и анализ исследуемых данных проводился с помощью программы Microsoft Office Excel 2016.

### ***Результаты исследования и их обсуждение***

За период 2021–2022 гг. в учреждении здравоохранения «Мозырская городская больница» с диагнозом коронавирусная инфекция было госпитализировано 5761 человек, из них 84,8 % составили пациенты в возрасте от 20 и более лет, средний возраст пациентов  $47,5 \pm 3,4$ .

Информация о состоянии здоровья выбранных пациенток до болезни и их образе жизни, клинической картине заболевания представлены в таблицах 1 и 2.

При поступлении в УЗ «МГБ» с коронавирусной инфекцией 1 пациентка уже имела сопутствующее заболевание из-за чего первоначально она находилась на лечении в кардиологическом отделении, а затем за счет положительного теста на COVID-19 была переведена в инфекционное.

Таблица 1 – Информация о состоянии здоровья пациенток до болезни и их образе жизни

Показатели	Пациентка 1	Пациентка 2	Пациентка 3
Возраст	75	47	40
Вес	85	125	110
Диагноз при поступлении	ИБС	Коронавирусная инфекция	Острый бронхит? Коронавирусная инфекция
Окончательный диагноз	Коронавирусная инфекция	Коронавирусная инфекция	Коронавирусная инфекция
Период	19.10.2022–28.10.2022	09.08.2021–17.08.2021	27.12.2022–06.01.2023
Степень	легкая	средняя	средняя
Сопутствующие заболевания	Кардиосклероз	Ожирение 4 степени	Ожирение 3 степени. Дисфункция ВНС
Вредные привычки	нет	Нет	курение
Продолжительность постковидного периода	4,5 месяца	2,5 месяц	4 месяца

Таблица 2 – Клинические показатели

Клинические показатели	Пациентка 1	Пациентка 2	Пациентка 3
АД	130/80	120/80	140/80
ЧСС	79	78	69
Лейкоциты	4.0	15,6	11,30
Эритроциты	4,65	5,54	5,08
Глюкоза	4,97	6,8	10,39
Холестерин	5,7	4,9	4,5
Гемоглобин	139	154	152
СОЭ	17	23	16
Мочевина	6,87	4,65	4,75
Креатин	71	84	80
Белок	65	82,5	81,5
К	4,79	3,9	4,64
Na	142,1	148	140,5
Тромбоциты	249	329	319

Постковидный период длился дольше чем у других пациенток и сопровождался следующими признаками: усталость, проблемы с памятью, сильный кашель, гипертензия и тяжелое дыхание, которые продолжались в течении 4,5 месяцев. У 2 пациентки не имеющих факторов способных оказать влияние на здоровье, постковидный период болезни прошли легче и быстрее чем у остальных пациенток. В то время как у 3 пациентки значительно была поражена дыхательная система.

Данные о особенностях протекания постковидного периода продемонстрированы в таблице 3.

Таблица 3 – Клинические особенности протекания постковидного синдрома у обследованных пациентов

Симптомы	Пациентка 1	Пациентка 2	Пациентка 3
Температура	36,4	36,7	36,8
Кашель	средний	Слабый	сильный
Слабость	+	+	–

Окончание таблицы 1

Симптомы	Пациентка 1	Пациентка 2	Пациентка 3
Развитие заболеваний	ИБС, Сердечная недостаточность	–	тяжелой степени бронхит
Потеря обоняния	–	+	–
Дыхание	тяжелое	нормальное	тяжелое
Нарушение сна	+	–	–
Головокружение	+	–	+
АД	повышенное	норма	норма
Глюкоза	–	повышена	повышена
Сердечные боли	+	–	–
Проблемы с памятью	+	–	–

Наиболее частыми симптомами являлись кашель, слабость, тяжесть дыхания и повышение сахара в крови.

**Выводы**

1. На тяжесть постковидного синдрома у данных пациенток влияли такие факторы как возраст, имеющиеся или перенесенные заболевания сердечно-сосудистой системы и наличие вредных привычек (курение).

2. В постковидном периоде наибольшие изменения отмечены со стороны дыхательной и сердечно-сосудистой систем.

**СПИСОК ИСПОЛЬЗОВАННОЙ ЛИТЕРАТУРЫ**

1. Омарова, Х. Г. Постковидный синдром. Случай из практики / Х. Г. Омарова [и др.] // Медицинский оппонент. – 2022. – № 3 (19). – С. 76–80.
2. Трисветова, Е. Л. Синдром постуральной ортостатической тахикардии как проявление постковидного синдрома / Е. Л. Трисветова // Рациональная фармакотерапия в кардиологии. – 2022. – Т. 18. – № 2. – С. 200–208.
3. Сергеева, В. А. Нарушения сна, сердечно-сосудистые симптомы и динамика массы тела у женщин с постковидным синдромом / В. А. Сергеева, Т. Е. Липатова // Медицинский совет. – 2022. – Т. 16. – № 14. – С. 193–194.

**УДК 004.382.7:613-053.81**

**К. С. Галицкая**

*Научный руководитель: ассистент Е. В. Гандыш*

*Учреждение образования*

*«Гомельский государственный медицинский университет»*

*г. Гомель, Республика Беларусь*

**ГИГИЕНИЧЕСКИЕ АСПЕКТЫ ИСПОЛЬЗОВАНИЯ КОМПЬЮТЕРА  
В МОЛОДЖНОЙ СРЕДЕ**

**Введение**

Компьютер стал важной и необходимой частью образа жизни современной молодежи. Масштабное компьютерное обучение, вхождение в мировую информационную сеть (Интернет), внедрение дистанционных форм обучения – неотъемлемая составляющая в развитии современной общеобразовательной и профессиональной школы, непрерывного и дополнительного послевузовского образования.

Широкая компьютеризация обучения наряду с массой позитивных моментов порождает множество проблем, как общего, так и специфического характера, обусловленных особенностями взаимодействия организма человека-пользователя и компьютера-машины [1].