

вероятность заболеть коронавирусной инфекцией 37,6 % студентов, 62,4 % (n = 169) — вообще не переживает по этому поводу. Своё отношение к вакцинации респонденты выразили следующим образом: будет вакцинироваться 19,6 %, отказывается от вакцинирования 80,4 % (n = 218).

Выводы

Таким образом, по итогам проведенного нами исследования, можно сделать заключение, что у студенческой молодежи в недостаточной степени сформировано понимание важности выполнения противоэпидемических мероприятий, направленных на минимизацию риска распространения инфекции и сохранения здоровья в условиях пандемии COVID-19. Не осознавая всей важности данной проблемы, не воспринимая коронавирусную инфекцию как смертельно опасную болезнь, и не выполняя в полной мере рекомендаций по профилактике COVID-19 — таким отношением они будут способствовать дальнейшему распространению этой болезни.

ЛИТЕРАТУРА

1. Всемирная организация здравоохранения. Клиническое руководство по ведению пациентов с тяжелой острой респираторной инфекцией при подозрении на инфицирование новым коронавирусом (2019-nCoV). Временные рекомендации. Дата публикации: 25 января 2020г. [Электронный ресурс]. — URL: http://www.euro.who.int/_data/assets/pdf_file/0020/426206/RUS-Clinical-Management-ofNovel_Cov_Final_without-watermark.pdf?ua=1. — Дата обращения: 23.03.2021.)
2. Коронавирус SARS-CoV — возбудитель атипичной пневмонии: рекомендации ВОЗ и CDC / В. В. Покровский [и др.]. — М. — СПб., 2003. — 35 с.
3. Сероэпидемиологическое изучение коронавирусной инфекции у детей и взрослых Санкт-Петербурга / Н. Б. Румель [и др.] // Журн. микробиол. — 2004. — № 4. — С. 26–31.
4. Чучалин, А. Г. Синдром острого повреждения легких / А. Г. Чучалин // РМЖ. — 2006. — Т. 14, № 22.

УДК 614.461

ОЦЕНКА СУБЪЕКТИВНОГО СОСТОЯНИЯ ПАЦИЕНТОВ, ПЕРЕНЕСШИХ COVID-19, ПО ДАННЫМ АНКЕТИРОВАНИЯ

Зубрицкая Е. В., Ковалева А. В., Соболева М. Е.

Научный руководитель: м.м.н., старший преподаватель А. Н. Литвиненко

**Учреждение образования
«Гомельский государственный медицинский университет»
г. Гомель, Республика Беларусь**

Введение

Постковидный синдром (англ. Post-COVID-19 syndrome[1]) — последствия коронавирусной инфекции (COVID-19), при которой до 20% людей, перенёвших коронавирусную инфекцию, страдают от долгосрочных симптомов, длящихся до 12 недель и в 2,3 % случаев дольше [2].

В декабре 2020 г. Национальным институтом здоровья Великобритании (NICE) была предложена следующая классификация постковидных состояний [3]:

- острый COVID-19 (симптомы, длящиеся до четырех недель);
- продолжающийся симптоматический COVID-19 (симптомы, продолжающиеся от 4 до 12 недель);
- постковидный синдром (симптомы, длящиеся свыше 12 недель, не объяснимые альтернативным диагнозом, способные меняться со временем, исчезать и вновь возникать, затрагивая многие системы организма).

Имеется несколько не противоречащих друг другу гипотез по поводу причин возникновения постковидного синдрома: прямое повреждение органов пациента; персистенция вируса в организме; тромбы и продукты их лизиса остаются в организме и провоцируют воспаление (нейтрофилы при апоптозе выбрасывают клейкую сеть своей ДНК, создавая микротромбы с заключенными в

них вирусными частицами, и при лизировании этих тромбов происходит очередное высвобождение антигенов, что вызывает новую волну воспаления); вирус провоцирует аутоиммунные реакции (вирус, размножаясь во многих органах и тканях, использует для своей оболочки фосфолипиды организма хозяина, которые, соединяясь с белками поверхности (капсида) вируса, представляют из себя цель для антител. Но сходные структуры могут быть и у самого организма, тогда эти антитела будут атаковать и здоровые ткани); другие нарушения в организме, как следствие перенесенной вирусной инфекции.

По оценкам многих авторов научных публикаций на эту тему, примерно 10–20 % лиц, перенесших COVID-19, сообщают о плохом самочувствии и неполном выздоровлении в течение >3 недель после болезни, а 1–3 % все еще после 12 недель.

Цель

Изучить частоту встречаемости и характерные проявления постковидного синдрома на основании субъективных ощущений пациентов, перенесших COVID-19, по данным анкетирования.

Материал и методы исследования

В исследовании приняли участие 70 пациентов, перенесших COVID-19, не менее 3 месяцев назад. Проводилось анкетирование 20 пациентов, находящихся на реабилитации (лечении) в учреждении «Гомельский областной клинический госпиталь инвалидов Великой Отечественной войны» (У «ГОКГ ИВОВ»), а также среди 50 студентов УО «Гомельский государственный медицинский университет» (УО «ГГМУ»). В целях сбора данных была разработана анкета для пациентов, перенесших коронавирусную инфекцию. Вопросы, вошедшие в анкету, были составлены на основании типичных симптомов, характерных для постковидного синдрома [1, 2].

Результаты исследования и их обсуждение

По данным анкетирования в исследуемой группе из 70 лиц, перенесших коронавирусную инфекцию, женщины составили 75,7 % (53), а мужчины 24,3 % (17) (рисунок 1).

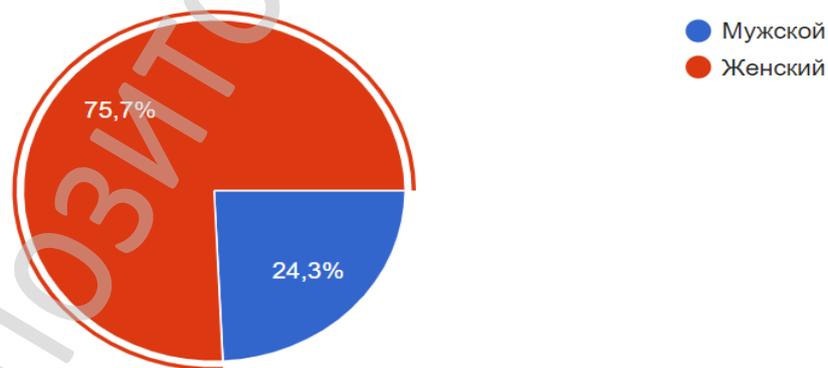


Рисунок 1 — Количество мужчин и женщин, принявших участие в опросе

Среди которых 64,3 % составили пациенты в возрасте 18–25 лет, 11,4 % — пациенты в возрасте 25–30 лет, 5,7 % — 30–40 лет, 18,6 % — более 40 лет.

88,6 % перенесли инфекцию в легкой форме, а 11,4 % — в тяжелой. При этом была выявлена зависимость между возрастом и формой болезни. В нашем исследовании лица женского пола до 30 лет перенесли инфекцию только в легкой форме, а старше 30 лет больше подвержены тяжелой форме (7 человек из 14 в данной возрастной группе). Однако среди мужчин 18–25 лет были выявлены лица, перенесшие инфекцию в тяжелой форме (1 человек из 11 в данной возрастной группе).

В 51 % случаев у пациентов сохраняется слабость. У 38,6 % принявших участие в опросе сохраняются потеря обоняния, искажение запаха, вкуса. 31,4 % пациентов отмечают повышенное выпадение волос/зубов. Наличие других симптомов представлено на рисунке 2.

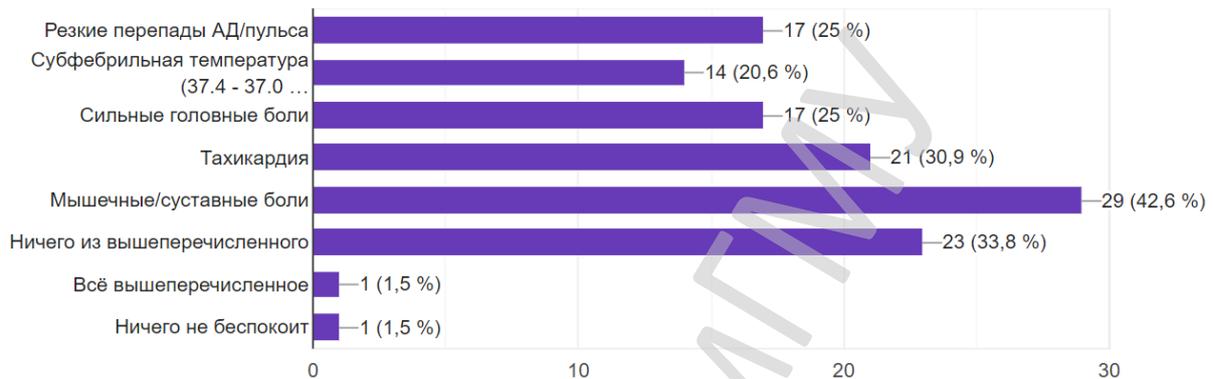


Рисунок 2 — Наиболее частые проявления постковидного синдрома

50 % пациентов, перенесших COVID-19 более 3 месяцев назад, заметили, что стали плаксивыми, отмечают перепады настроения, повышенную тревожность и потерю памяти. Также 50 % пациентов при физической нагрузке испытывают одышку. У 12,9 % опрошенных появились сбои в работе щитовидной железы, а 10 % отметили появление новых аллергических реакций.

Выводы

Таким образом, частота выявления постковидного синдрома у пациентов с перенесенной коронавирусной инфекцией по нашим наблюдениям составляет 98,6 %. Основными признаками нарушения общего самочувствия явились психоэмоциональные проблемы, снижение памяти, одышка, слабость, потеря обоняния, искажение запаха, вкуса, повышенное выпадение зубов, волос.

ЛИТЕРАТУРА

1. McCallum, K. Post-COVID Syndrome: What Should You Do If You Have Lingering COVID-19 Symptoms? / K. McCallum // Discover: Houston Methodist magazine. — 2021. — Vol. 17, № 3.
2. Attributes and predictors of Long-COVID: analysis of COVID cases and their symptoms collected by the Covid Symptoms Study App / C. Sudre [et al.] // medRxiv: Cold Spring Harbor Laboratory. — 2020.
3. NICE. COVID-19 rapid guideline: managing the long-term effects of COVID-19 / NICE // NICE guideline. — 2020.

УДК 616.155.3-07:616.346.2-002

РЕАКТИВНОСТЬ ПОКАЗАТЕЛЕЙ «БЕЛОЙ» КРОВИ У ДЕТЕЙ С ОСТРЫМ АППЕНДИЦИТОМ

Листопад Д. И., Сотникова В. В.

Научный руководитель: ассистент Е. В. Карпова

Учреждение образования

Гомельский государственный медицинский университет
г. Гомель, Республика Беларусь

Введение

В диагностическом процессе острой хирургической патологии у детей, в частности, острого аппендицита, очень важно правильно оценить лейкоцитарную формулу крови — совокупность лейкоцитарных элементов крови и количественное соотношение между отдельными видами лейкоцитов. Так как именно лейкоцитоз с нейтрофилезом является одним из основных признаков данной патологии [1].