

ПОСТКОВИДНЫЙ СИНДРОМ У ЛИЦ МОЛОДОГО ВОЗРАСТА: ГАСТРОЭНТЕРОЛОГИЧЕСКИЕ, НЕФРОЛОГИЧЕСКИЕ И СУСТАВНЫЕ ПРОЯВЛЕНИЯ (АНКЕТНЫЙ ОПРОС)

*Ставропольский государственный медицинский университет,
кафедра факультетской терапии, г. Ставрополь*

Оганесян Мария Вачагановна

E-mail: mary200121@mail.ru

Научный руководитель: к. м. н., ассистент Барабаш Ирина Владимировна

Ключевые слова: SARS-CoV-2, COVID-19, инфекция, постковидный синдром, молодой возраст.

Актуальность

Инфекция, вызванная SARS-CoV-2, является системным заболеванием, приводя к полиорганной дисфункции в результате различных патологических процессов. Постковидный синдром (ПКС) – признаки и симптомы, возникающие во время или после инфекции COVID-19, продолжающиеся более 12 недель. ПКС наблюдается у 15-25% взрослого населения, данные по детям и подросткам колеблются в пределах 2-3,5%. Исследователи утверждают, что в зоне «лонгковидного риска» находятся все, даже перенесшие COVID-19 бессимптомно и с ложноотрицательными ПЦР-тестами, лечившиеся самостоятельно, не обращаясь за врачебной помощью. Продолжительность симптомов лонг-ковида до настоящего времени до конца не изучена, особенно среди лиц молодого возраста. Единая тактика диспансерного наблюдения за реконвалесцентными пациентами с целью первичной и вторичной профилактики также отсутствует, в связи с чем изучение данного вопроса на сегодняшний день является актуальным.

Цель работы: выявление постковидных симптомов со стороны органов пищеварения, мочевыделительной и опорно-двигательной систем у лиц молодого возраста.

Задачи исследования:

1. Выявить частоту встречаемости постковидных желудочно-кишечных, нефрологических и суставных симптомов у лиц молодого возраста.
2. Выявить гендерные особенности постковидных желудочно-кишечных, нефрологических и суставных симптомов.
3. Выявить зависимость постковидных желудочно-кишечных, нефрологических и суставных проявлений от тяжести перенесенного COVID-19.

Материалы и методы

Критерии включения в исследование: молодой возраст 18-44 года (классификация В03), согласие на анкетирование и наличие перенесенной коронавирусной инфекции в анамнезе. Анкетирование проводилось на основании «Методического пособия по проведению профилактического медицинского осмотра и диспансеризации определенных групп взрослого населения, углубленной диспансеризации для граждан, перенесших новую коронавирусную инфекцию (COVID-19)» (утв. Минздравом России). Статистическую обработку данных проводили с помощью программного обеспечения Microsoft Excel 2010.

Результаты и обсуждение

Проанкетировано 146 человек молодого возраста, проживающих в Ставропольском крае, из них 21 мужчина, средний возраст $21,1 \pm 2,6$ лет, 125 женщин, средний возраст $24,1 \pm 6,1$ лет. Оценка постковидных гастроэнтерологических, нефрологических и суставных симптомов проводилась у лиц обоих полов, перенесших COVID-19 разной степени тяжести. Среди проанкетированных лиц ковид в легкой степени перенесли 55,2% женщин и 61,9% мужчин, в среднетяжелой форме – 42,4% женщин и

38,1% мужчин, в тяжелой форме – 2,4% женщин, мужчины тяжелой формой не болели.

У лиц молодого возраста обоего пола со стороны желудочно-кишечного тракта встречались следующие симптомы: потеря вкуса/обоняния, кровотечение из кишечника, обострение эозинофильного колита, диарея, тошнота, непереносимость животного белка и запаха мяса, развитие СРК, гастрита, паросмия, когда привычные запахи казались неприятными, например, мясные продукты приобретали запах бензина, а сырое мясо курицы приобретало гнилостный запах, запоры, дисбактериоз, развитие гипербилирубинемии (синдрома Жильбера). У женщин чаще отмечались потеря обоняния/вкуса, диарея, тошнота, непереносимость животного белка и запаха мяса, развитие СРК, гастрита, дисбактериоза, а у мужчин – извращение запаха и вкуса, развитие гипербилирубинемии (синдрома Жильбера). В группе с легким течением COVID-19 17,4% женщин и 7,7% мужчин имели исходную патологию ЖКТ. После заболевания у более половины женщин (50,7%) регистрировались гастроэнтерологические симптомы, причем в 45% случаев симптомы возникли впервые, а у остальных (5,8%) наблюдалось обострение исходной патологии, у мужчин – в 53,8% случаев симптомы появились впервые, среди имевших исходную патологию обострений не было. В группе со среднетяжелым течением ковида 13,2% женщин и 25% мужчин имели исходную патологию ЖКТ. После заболевания у 77,3% женщин регистрировались гастроэнтерологические симптомы (из них в 5,6% случаев наблюдалось обострение исходной патологии, у 71,7% симптомы появились впервые) и у 50% мужчин (из них в 12,5% случаев наблюдалось обострение исходной патологии, у 37,5% симптомы появились впервые). В группе с тяжелым течением ковида ни у женщин, ни у мужчин не было исходной патологии со стороны ЖКТ. После заболевания у 67% женщин регистрировались гастроэнтерологические симптомы, которые у всех появились впервые, у мужчин – патологических проявлений со стороны ЖКТ не выявлено, поскольку не было лиц, перенесших инфекцию в тяжелой форме.

У лиц молодого возраста обоего пола, вне зависимости от тяжести перенесенного COVID-19, исходно не было диагностировано никакой почечной патологии. Комбинация постковидных нефрологических симптомов варьировала от 1 до 3 при легком течении, 1-2 – при средней тяжести процесса, при тяжелом течении комбинации симптомов не выявлено, поскольку тяжелое течение заболевания было редким среди лиц молодого возраста. После перенесенного ковида у проанкетированных лиц женского пола при легком и среднетяжелом течении заболевания со стороны почек встречались следующие симптомы: учащение мочеиспускания в 1,9% случаев и развитие мочекаменной болезни в 1,5% случаев, у мужчин никаких нефрологических симптомов не наблюдалось. В группе с тяжелым течением ковида ни у женщин, ни у мужчин не было выявлено нефрологических симптомов (группа малочисленна).

У лиц молодого возраста обоего пола со стороны опорно-двигательной системы (ОДС) встречались следующие симптомы: появление и усиление болей в суставах, развитие дегенеративных изменений 2 и 3 степени в позвоночнике, развитие остеохондроза и коксартроза, появление болей в суставах при смене погоды. У женщин чаще встречались такие симптомы, как появление и усиление болей в коленных и тазобедренных суставах при смене погоды, развитие дегенеративных изменений в позвоночнике, а у мужчин отмечались только боли в суставах. У женщин в группе с легким течением ковида в 26,1% случаев после перенесенного заболевания появились симптомы со стороны ОДС (появление и усиление болей в суставах), в группе со среднетяжелым течением – в 32,1% (появление и усиление болей в суставах, развитие дегенеративных изменений 2 и 3 степени в позвоночнике), в группе с тяжелым течением – в 100% случаев (в равном процентном соотношении развивались следующие проявления: остеохондроз и коксартроз, появлялись боли в суставах при смене погоды, отмечалась хроническая боль в суставах), в то время как среди мужчин только при среднетяжелом течении заболевания в постковидном периоде в 12,5% случаев зарегистрированы суставные симптомы. Комбинации

постковидных суставных симптомов при легкой и средней степени тяжести перенесенной инфекции не наблюдалось, а после перенесенной тяжелой инфекции симптомы варьировали от 1 до 2-х.

Выводы

Лица молодого возраста, вне зависимости от пола, чаще переносили COVID-19 в легкой и среднетяжелой форме. Гастроэнтерологические постковидные симптомы, в комбинации от 1 до 3, развивались у лиц молодого возраста при любой тяжести перенесенного COVID-19, встречались чаще, чем нефрологические и суставные проявления (у женщин в 63% случаев, у мужчин в 52%). Нефрологические постковидные симптомы выявлены у 1,6% женщин молодого возраста, в то время как среди мужчин данных симптомов не было. Малый процент выявляемости связан, вероятно, с латентными проявлениями почечных симптомов, на которые опрошенные не обращали внимания. Суставные постковидные симптомы у лиц молодого возраста женского пола развивались при любой тяжести перенесенной инфекции суммарно в 30,4% случаев, в то время как только у 1 мужчины развились суставные проявления после перенесенной инфекции средней степени тяжести. Гастроэнтерологические, нефрологические и суставные постковидные симптомы у лиц молодого возраста чаще встречались у женщин, чем у мужчин, что вероятно связано с гормональным фоном женщин и склонностью их к повышенной аутоиммунной защите, в результате которой аутоантитела способны атаковать собственный организм.

Список литературы:

1. Федулкина В.А., Артамонова А.А. Неочевидные отдалённые последствия COVID-19 для почек (обзор). *Нефрология*. 2024; 2: 23-30. <https://doi.org/10.36485/1561-6274-2024-28-2-23-30>. – EDN: QJXVTN.
2. Корсунский Е.С., Белоусова Е.А., Будзинская А.А. Постковидное поражение кишечника: клинико-эндоскопические и морфологические особенности. Результаты одноцентрового наблюдательного проспективного когортного исследования. *Альманах клинической*

медицины. 2023; 8: 427-440. <https://doi.org/10.18786/2072-0505-2023-51-047>. – EDN QJFQEE.

3. Налётов А.В., Шапченко Т.И., Гуз Н.П. Некоторые клинико-патогенетические аспекты синдрома раздраженного кишечника у пациентов, перенесших COVID-19. *Экспериментальная и клиническая гастроэнтерология*. 2023; 7: 60-65. <https://doi.org/10.31146/1682-8658-ecg-215-7-60-65>. – EDN LLDVVPF.

4. Камышникова Л.А. и др. Патогенетические и структурно-функциональные изменения в почках после перенесённого COVID-19. *Человек и его здоровье*. 2023; 1: 45-52. <https://doi.org/10.21626/vestnik/2023-1/06>. – EDN YOCWTF.

5. Романов И.Д., Шавловская О.А., Бокова И.А. На приёме пациент со скелетно-мышечной болью после COVID-19. *Неврология, нейропсихиатрия, психосоматика*. 2023; 15(6): 109-114. <https://doi.org/10.14412/2074-2711-2023-6-109-114>. – EDN JHGNHZ.

6. Мухамадиева В. Н., Абдулганиева Д.И., Шамсутдинова Н.Г. Сравнительная характеристика постковидного синдрома у пациентов с ревматоидным артритом и спондилоартритами. *Scientist (Russia)*. 2023; 3(25): 30-33. – EDN RAXVMW.

Поступила в редакцию 08.05.2025

Принята к публикации 24.06.2025

Опубликована 03.10.2025

Как цитировать:

Оганесян М. В. Постковидный синдром у лиц молодого возраста: гастроэнтерологические, нефрологические и суставные проявления (анкетный опрос). Материалы X итоговой и I межрегиональной научно-практической конференции научного общества молодых ученых, инноваторов и студентов (НОМУИС) с международным участием, 21-23 мая 2025, АГМУ, г. Барнаул. *Scientist (Russia)*. 2025; 4 (31): 175-180.
