

ВЫРАЖЕННОСТЬ КОГНИТИВНЫХ НАРУШЕНИЙ У ПАЦИЕНТОВ С РЕВМАТОИДНЫМ АРТРИТОМ И СПОНДИЛОАРТРИТАМИ ПОСЛЕ ПЕРЕНЕСЕННОЙ НОВОЙ КОРОНАВИРУСНОЙ БОЛЕЗНИ

¹Казанский государственный медицинский университет, г. Казань

²Республиканская клиническая больница МЗ РТ, г. Казань

Мухамадиева В.Н.¹, Абдулганиева Д.И.^{1,2}, Шамсутдинова Н.Г.¹

venera.mukhamadieva@yandex.ru

Актуальность. Постковидный синдром признан новым заболеванием в контексте инфекции SARS-CoV-2. Помимо механизма опосредованному аутоиммунным путем, развитию постковидного синдрома могут способствовать эндотелиопатия, коагулопатия, вегетативная, эндокринная, неврологическая дисфункция и вирусная персистенция [1]. В целом, COVID-19 имеет сходство с аутоиммунными заболеваниями в клинических проявлениях, иммунных реакциях и патогенных механизмах. Устойчивые иммунные реакции участвуют в патогенезе обоих заболеваний [2,3]. Наиболее частыми проявлениями постковидного синдрома наряду с быстрой утомляемостью или слабостью, являются когнитивные нарушения [4].

Цель исследования: изучить частоту возникновения постковидных проявлений у пациентов с ревматоидным артритом и спондилоартритами.

Материалы и методы. С марта 2020 по сентябрь 2022 года находились под наблюдением 140 пациентов с верифицированным диагнозом ревматоидный артрит и 64 пациента со спондилоартритом, перенесших новую коронавирусную болезнь, с подтверждённым результатом ПЦР SarsCoV2 и\или с помощью рентгеновской компьютерной томографии легких. Среди пациентов 162 (79,4%) лиц женского пола, 42 (20,6%) – мужского, средний возраст пациентов составил 59,6 [52;68] лет. Оценка наличия постковидного синдрома проводилась через 3, 6 месяцев после перенесенного острого COVID-19. Для выявления клинических симптомов,

характерных для выраженности когнитивных нарушений — Краткая шкала оценки психического статуса (Mini-mental State Examination, MMSE) [5]. Исследование получило одобрение Локального Этического комитета ФГБОУ ВО Казанского ГМУ при Министерстве здравоохранения Российской Федерации (выписка из Протокола №5 от 24 мая 2022 года).

Результаты. Согласно результатам динамического наблюдения за пациентами, сохранение или появление симптомов после перенесенной новой коронавирусной болезни отметили 90,4% пациентов, причем у всех было сочетание не менее 3 различных групп симптомов. Во время динамического наблюдения за пациентами с ревматоидным артритом и спондилоартритом при заполнении опросника MMSE было выявлено, что когнитивные нарушения среди пациентов с ревматоидным артритом встречались чаще, по сравнению с пациентами со спондилоартритами на 3 месяц – 28 (47,4%) и 7 (30,4%), $p=0,05$. На 6 месяц после перенесенной новой коронавирусной инфекции достоверно чаще у пациентов с ревматоидным артритом по сравнению с пациентами со спондилоартритами 31 (38,2%) против 7 (17,0%), $p<0,02$). Существует несколько небольших исследований, в которых подчеркивается бремя когнитивных нарушений в популяции пациентов с ревматоидным артритом. В исследовании, проведенном Bartolini и соавт., сообщалось о когнитивных нарушениях у 38-71% из когорты с ревматоидным артритом, при этом худшие когнитивные результаты наблюдались в задачах зрительно-пространственной и исполнительной функции. В нашем исследовании со стороны когнитивных нарушений пациенты испытывали трудности с заданиями на внимание и счет.

Существенное снижение качества жизни (уровня здоровья) или работоспособности, связанное с перенесенной новой коронавирусной инфекцией (COVID-19), на 3 месяц после перенесенной новой коронавирусной болезни отметили 36 человек (17,6%), на 6 месяц после перенесенной новой коронавирусной болезни - 16 человек (7,84%), $p<0,05$.

Выводы. У пациентов с ревматоидным артритом после перенесенной новой коронавирусной инфекции когнитивные нарушения на 6 месяц встречаются достоверно чаще, по сравнению с пациентами со спондилоартритами. Со стороны когнитивных нарушений пациенты испытывали трудности с заданиями на внимание и счет.

Список литературы:

1. Juan-Manuel., Anaya María., Herrán Manuel Rojas Is post-COVID syndrome an autoimmune disease? Expert Review of Clinical Immunology. 14 Jun 2022 <https://doi.org/10.1080/1744666X.2022.2085561>

2. Jacobs L., Paleoudis E., Bari D. et al. Persistence of symptoms and quality of life at 35 days after hospitalization for COVID-19 infection. PLoS One. 2020; 11; 15(12):e0243882. doi: 10.1371/journal.pone.0243882

3. Мазуров В.И., Беляева И.Б., Саранцева Л.Е. и др. Влияние новой коронавирусной инфекции на клиническое течение иммуновоспалительных ревматических заболеваний. Вестник Северо-Западного государственного медицинского университета им. И.И. Мечникова. 2021; 13(2): 39 DOI: <https://doi.org/10.17816/mechnikov72269>

4. Sudre C.H., Murray B., Varsavsky T. et al. Attributes and predictors of long Covid. Nat Med. 2021; 27(4): 626–631. <https://doi.org/10.1038/s41591-021-01292-y>

5. Краткая шкала оценки психического статуса (MMSE) (Электронный ресурс.) URL: <https://memini.ru/tests/23789/> (дата обращения: 23.01.2022).

Как цитировать:

Мухамадиева В.Н., Абдулганиева Д.И., Шамсутдинова Н.Г. Выраженность когнитивных нарушений у пациентов с ревматоидным артритом и спондилоартритами после перенесенной новой коронавирусной болезни. *Материалы ежегодной Всероссийской научно-практической конференции "Коморбидность: междисциплинарный подход"*. Барнаул. *Scientist*. 2023; 3 (25): 25-27.
