ОСОБЕННОСТИ РЕАБИЛИТАЦИИ ПАЦИЕНТОВ С ОЖИРЕНИЕМ И МЕТАБОЛИЧЕСКИМ СИНДРОМОМ. ПЕРЕНЕСШИХ НОВУЮ КОРОНАВИРУСНУЮ ИНФЕКЦИЮ

Юрий Павлович Успенский^{1, 2}, Елена Михайловна Ал-Аттар³

E-mail: dr-attar@mal.ru

КЛЮЧЕВЫЕ СЛОВА: новая коронавирусная инфекция; ожирение; метаболический синдром; реабилитация.

Актуальность. После появления на мировой арене новой коронавирусной инфекции (НКИ), вызванной SARS-CoV-2, все силы научного сообщества были направлены на изучение нового вируса, острой фазы течения заболевания и методов его лечения. Накопление клинических данных о характере течения данной патологии позволило оптимизировать терапевтические полхолы.

Но после клинического выздоровления пациенты стали сталкиваться с новыми проблемами со здоровьем, затрагивающими различные органы и системы и оказывающими существенное негативное влияние на качество жизни, длительность восстановительного периода и работоспособность. В этой связи особую категорию составляют пациенты с ожирением и метаболическим синдромом, заведомо имеющие коморбидный фон, осложняющий течение различных заболеваний.

Ожирение имеет высокую распространенность, которая, по данным ВОЗ, увеличивается каждые 10 лет на 10%. Ожирение приводит к серьезным метаболическим и гемодинамическим сдвигам, которые, в свою очередь, оказывают существенное влияние на течение НКИ и последующего реабилитационного периода.

Цель исследования. Осуществить информационный поиск по вопросу влияния ожирения и метаболического синдрома на качество жизни и длительность реабилитации пациентов, перенесших НКИ.

Материалы и методы. Проведен анализ 30 источников литературы из электронной базы публикаций elibrary.ru по ключевым словам «метаболический синдром», «реабилитация», «новая коронавирусная инфекция» и другие за период 2020–2022 гг.

Результаты. В результате информационного поиска выделен ряд ключевых тезисов и положений:

- 1. Основное количество публикаций посвящено особенностям течения острой стадии НКИ у пациентов с артериальной гипертензией, сахарным диабетом, ожирением.
- 2. Пациенты, перенесшие НКИ, отмечают симптомы, ухудшающие качество жизни. При этом длительность сохранения жалоб не зависит от тяжести инфекционного заболевания. Для таких пациентов реабилитация играет важную роль в восстановлении трудоспособности, особенно при наличии коморбидных состояний.
- 3. Выявлено потенциально более тяжелое течение НКИ и повышенный риск смерти у пациентов при наличии у них артериальной гипертензии, сахарного диабета или ожирения.
- 4. Имеются русскоязычные работы по вопросам изучения факторов риска, патогенеза и течения постковидного синдрома. В русскоязычной литературе представлено недостаточное количество данных о влиянии ожирения и метаболического синдрома на длительность восстановительного периода, характер сохраняющихся жалоб, качество жизни пациентов.

Выводы. Остается большое количество неизученных вопросов, касающихся восстановительного периода после перенесенной НКИ у пациентов с ожирением и метаболическим синдромом. Требуются дополнительные исследования в этой области, а также оптимизация терапии и сроков наблюдения за пациентами.

 $^{^1}$ Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет. 194100, Санкт-Петербург, Литовская ул., д. 2

² Первый Санкт-Петербургский государственный медицинский университет им. акад. И.П. Павлова. 197022, Санкт-Петербург, ул. Льва Толстого, д. 6–8

³ Городская поликлиника № 96. 194352, Санкт-Петербург, пр. Просвещения, д. 53, корп. 2