

СЕНСОРНЫЕ РАССТРОЙСТВА В КАТАМНЕЗЕ ПАЦИЕНТОВ, ПЕРЕНЕСШИХ НОВУЮ КОРОНАВИРУСНУЮ ИНФЕКЦИЮ, ВЫЗВАННУЮ SARS-COV-2

Тарасова Т. А.

Научный руководитель: к.м.н., доцент Кипятков Н.Ю.

Кафедра нормальной физиологии

Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет Министерства здравоохранения Российской Федерации

Контактная информация: Тарасова Татьяна Алексеевна, студентка 5 курса, педиатрического факультета.

E-mail: tanyatarasova1998@gmail.com

Ключевые слова: новая коронавирусная инфекция, SARS-CoV-2, COVID-19; паросмия, дизосмия, дисгевзия; клиника.

Актуальность: новая коронавирусная инфекция, вызванная штаммом SARS-CoV-2, по проявлениям очень многогранна и поражает не только дыхательную систему. Вирус может попадать в ЦНС периневрально (через обонятельный и тройничный нервы) и гематогенно — через эндотелиальные клетки ГЭБ, связываясь с рецепторами АПФ2 и оказывая на структуры мозга прямое повреждающее действие [1]. Описано наличие неврологической общемозговой симптоматики в период манифестации инфекции COVID 19 у 36,4%, нарушение обоняния (5,1%), вкуса (5,6%), эпилептических приступов (20%) и др. [2] «Мишенью» коронавирусов являются: (а) хеморецепторы сосочков языка, эпителиальные клетки слизистых оболочек полости рта, глотки; (б) афферентные нервные волокна краниальных нервов; (в) при виремии и ретроградном распространении — кора височной доли, ствол мозга. Так как заболеваемость достигает масштабов пандемии уже на протяжении года и все большее количество людей жалуется на ухудшение качества жизни из-за изменения вкусов и запахов и вытекающих из этого последствий, тема, освещенная в этой работе, весьма актуальна.

Цель исследования: изучить последствия перенесенной инфекции COVID-19 среди студентов СПбГПМУ и медицинских работников, определить, если ли взаимосвязь между должностью, степенью тяжести перенесенной болезни, наличием хронических патологий и склонностью к паросмии/дизосмии и дисгевзии в изучаемых группах населения.

Материалы и методы исследования: опрос студентов СПбГПМУ и мед. работников, переболевших COVID-19, на предмет наличия осложнений в виде паросмии и агевзии/дисгевзии, анализ.

Результат: на основании полученных данных, известно, что спектр неврологических нарушений при COVID-19 весьма широк — от краниальных мононевропатий, проявляющихся в виде аноσμии, агевзии/дисгевзии, до синдрома Гийена–Барре и тяжелых поражений головного и спинного мозга. Кроме того, COVID-19 влияет на течение хронических неврологических заболеваний, особенно связанных с нейроиммунными нарушениями [3]. Среди опрошенных хронические патологии различных систем органов имеет 48,6%, на 38,9% из которых приходятся хронические заболевания нервной системы. При этом у 48,6% выявлено изменение обоняния и/или вкусов (у 44,4% среди них — одновременно и того, и другого). Проявления паросмии, как наиболее часто встречающейся жалобы (45,9%), выражены значительно сильнее дисгевзии (24,3%). Корреляции между должностью, степенью тяжести заболевания и выявленными изменениями со стороны обоняния и вкусов в данной выборке обнаружено не было.

Выводы: взаимосвязь между степенью тяжести, должностью переболевших COVID-19 и неврологическими нарушениями в виде извращения запахов и вкусов на данный момент выявить не удалось, но прослеживается тенденция к выявлению паросмии, в частности, дизосмии, у людей с наличием хронических заболеваний.

Литература

1. Galougahi M, Ghorbani J, Bakhshayeshkaram M, Safavi Naeni A, Haseli S. Olfactory bulb magnetic resonance imaging in SARS-CoV 2-induced anosmia: the first report. Academic Radiology. 2020. [Ahead of print, published online 13 April 2020].

2. Mao L, Jin H, Wang M, Hu Y, Chen S, He Q et al. Neurologic manifestations of hospitalized patients with coronavirus disease 2019 in Wuhan, China. *JAMA Neurol.*2020;77(6):683–690.
3. Белопасов В.В., Яшу Я., Самойлова Е.М., Баклашев В.П. Поражение нервной системы при COVID-19. *Клиническая практика.* 2020;11(2):60–80.