



НЕВРОЛОГИЧЕСКИЕ ЧТЕНИЯ В ПЕРМИ

Материалы
межрегиональной научно-практической конференции
с международным участием,
посвященной 90-летию со дня рождения профессора
Александра Алексеевича Шутова

(29 ноября – 1 декабря 2023 года)

Федеральное государственное бюджетное образовательное
учреждение высшего образования
«Пермский государственный медицинский университет
имени академика Е.А. Вагнера»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

НЕВРОЛОГИЧЕСКИЕ ЧТЕНИЯ В ПЕРМИ

Материалы
межрегиональной научно-практической конференции
с международным участием,
посвященной 90-летию со дня рождения профессора
Александра Алексеевича Шутова

(29 ноября – 1 декабря 2023 года)

Под редакцией
профессора Ю.В. Каракуловой, профессора Н.В. Селяниной

Пермь 2023

УДК 616.8:061.3 (470.53-25)(100)

ББК 56.12

Н 406

Н 406 Неврологические чтения в Перми : материалы межрегиональной научно-практической конференции с международным участием, посвященной 90-летию со дня рождения профессора Александра Алексеевича Шутова (29 ноября – 1 декабря 2023 г.) / под ред. проф. Ю.В. Каракуловой, проф. Н.В. Селяниной; ФГБОУ ВО ПГМУ им. академика Е.А. Вагнера Минздрава РФ. – Пермь, 2023. – 300 с.

ISBN 978-5-398-03055-6

Настоящий сборник сформирован по итогам ежегодной межрегиональной научно-практической конференции с международным участием «Неврологические чтения в Перми», посвященной 90-летию со дня рождения профессора Александра Алексеевича Шутова. В конференции приняли участие: неврологи, нейрохирурги, терапевты, врачи общей практики, специалисты по медицинской реабилитации, психиатры. Общее количество участников более 400 человек. Конференция включена в комплексный план Министерства здравоохранения Пермского края, программу НМО и аккредитована.

Оргкомитет: Благоданова А.С., Каракулова Ю.В., Крутень А.В., Селянина Н.В.

Научный комитет: Андрусенко А.А., Анисимов Г.В., Антипенко Е.А., Арбузова Е.Е., Асташина Н.Б., Афанасьев В.В., Байдина Т.В., Баранцевич Е.Р., Барулин А.Е., Бахтиярова К.З., Белопасова А.В., Белоусова Е.Д., Бриль Е.В., Бронников В.А., Васенина Е.Е., Виноградов О.И., Волкова Л.И., Воробьева Н.Н., Ворончихина Н.В., Гусев В.В., Данилов Ал.Б., Данилов Ан.Б., Данилова М.А. (стом.), Данилова М.А., Данилова Т.В., Данченко И.Ю., Демин Д.А., Демчук Н.Д., Доронина О.Б., Еловиков А.М., Желнин А.В., Желнина Ю.А., Живолупов С.А., Залазаева Е.А., Замерград М.В., Захаров Д.В., Искра Д.А., Umit Gurgul, Калашникова Т.П., Каракулова Ю.В., Карпова М.И., Клошников С.А., Ковальчук В.В., Козликина Е.И., Колоколов О.В., Комиссарова Н.В., Косивцова О.В., Кулеш А.А., Кульнева Т.В., Курбатов С.А., Курушина О.В., Латышева Н.В., Лихачев С.А., Лобзин В.Ю., Луканин А.Н., Львова О.А., Ляпустин С.Б., Малкова Н.А. Малов А.Г., Мамметбейли А., Мартошова М.В., Марьенко И.П., Менделевич В.Д., Менделевич Е.Г., Мехряков С.А., Муравьев С.В., Муружева З.М., Мухамадеев И.С., Надеева Н.М., Нестерова М.В., Осипова В.В., Парфенов В.А., Петрищев А.А., Половинкина О.Н., Пустоханова Л.В., Рущкевич Ю.Н., Савельева Л.В., Саноева М.Ж., Сатюкова М.О., Секяев Н.Е., Селянина Н.В., Соловьева Л.И., Старикова Н.Л., Сумливая О.Н., Сыромятникова Л.И., Тазиева О.И., Теплякова О.В., Телегина Е.В., Тетерин В.Ю., Толмачева В.А., Трушников Т.Н., Хасанова Д.Р., Чутко Л.С., Шадманова Л.А., Шерман М.А., Шишкина Е.С., Шмырина К.В., Шомурдова Д.С., Штадлер Д.И., Щеколова Н.Б., Шукин И.А., Энгаус Р.Е., Янишевский С.Н.

УДК 616.8:061.3 (470.53-25) (100)

ББК 56.12

ISBN 978-5-398-03055-6

© ФГБОУ ВО ПГМУ
им. академика Е.А. Вагенера
Минздрава РФ, 2023

С.Р. Куранбаева®

д-р мед. наук, доцент кафедры неврологии и медицинской психологии
Ташкентской медицинской академии, Республика Узбекистан,
e-mail: Satimarazzakovna@mail.ru

М.А. Усмонова

магистрант III курса кафедры неврологии и медицинской психологии
Ташкентской медицинской академии, Республика Узбекистан,
e-mail: uma_9695@mail.ru

ЦЕРЕБРОАСТЕНИЧЕСКОЕ ОСЛОЖНЕНИЕ COVID-19

Целью данной статьи является определение клинико-неврологической специфики цереброастенического синдрома, наблюдаемого у пациентов, перенесших COVID-19.

Ключевые слова: COVID-19, коронавирус, церебро-астенический синдром, шкала астении, постковидный синдром.

S.R. Kuranbayeva

Doctor of medical sciences, associate professor
of Tashkent Medical Academy of the Department
of Neurology and Medical Psychology, Republic of Uzbekistan,
e-mail: Satimarazzakovna@mail.ru

M.A. Usmonova

3st year Master of Tashkent Medical Academy of the
Department of Neurology and Medical Psychology, Republic of Uzbekistan,
e-mail: uma_9695@mail.ru

CEREBRO-ASTHENIC COMPLICATION OF COVID-19

The purpose of this article is to determine the clinical and neurological specificity of cerebro-asthenic syndrome observed in patients with COVID-19.

Keywords: COVID-19, coronavirus, cerebro-asthenic syndrome, asthenia scale, postCOVID syndrome.

Введение. COVID-19 – это заболевание, вызванное новым коронавирусом SARS-CoV-2. Коронавирусы являются семейством вирусов, которые могут вызывать такие заболевания, как простуда, тяжелый острый респираторный синдром (SARS) и

ближневосточный респираторный синдром (MERS). Новый коронавирус распространяется быстрее, чем два его предшественника – SARS-CoV-1 и MERS-CoV, но имеет более низкий уровень смертности. Глобальное влияние этой новой пандемии все еще остается неопределенным, но это проблема для систем здравоохранения во всем мире. Вирус теперь известен как коронавирус 2-го тяжелого острого респираторного синдрома (SARSCoV-2). Вызываемое им заболевание называется коронавирусной болезнью – 2019 (COVID-19). ВОЗ впервые узнала об этом новом вирусе 31 декабря 2019 г. после сообщения о кластере случаев «вирусной пневмонии» в Ухане, Китайская Народная Республика. Этиологический агент заболевания был выделен и идентифицирован как новый тип коронавируса 7 января 2020 г. 12 января 2020 г Китай поделился генетической последовательностью нового коронавируса, чтобы дать возможность разработать диагностические тесты в других странах [1]. При перенесении некоторых заболеваний люди, переболевшие COVID-19, испытывают некоторую остаточную симптоматику, так называемый след заболевания, которые длится довольно продолжительное время. Постковидный синдром (англ. Post-COVID-19 syndrome), также известный как Long Covid, – последствия коронавирусной инфекции (COVID-19), при которой, по некоторым данным, до 20 % людей, перенёсших коронавирусную инфекцию, продолжают страдать от долгосрочных симптомов, которые длятся до 12 недель и дольше – в 2,3 % случаев. Этот синдром внесён в Международный классификатор болезней МКБ-10 в формулировке: PostCOVID-19 condition.

Вирус нейротропен, то есть, попадая в нервную систему через обонятельные рецепторы в верхней носовой раковине, может повреждать напрямую структуры головного мозга, такие как лимбическая система, гипоталамус [2], мозжечок, дыхательный центр и другие. Повреждения такого крупного нерва, как вагус, вызывают большое разнообразие симптомов, а также определяют их волнообразный характер. Это нарушение связано с разбалансировкой двух систем – парасимпатической и симпатической [3], с доминированием последней – отсюда проблемы с частотой сердечных сокраще-

ний, ортостатическая тахикардия, проблемы со сном, подобие панических атак, а также тревожные расстройства и цереброастенический синдром [2]. Прежде всего, следует различать симптомы, которые четко характеризуют развитие цереброастенического синдрома и симптомы, которые считаются оппортунистическими и развиваются из-за специфических инфекций [4]. Иными словами, следует различать цереброастению как основное заболевание и как следствие другого заболевания, симптомом которого является цереброастенический синдром, как при постковидной цереброастении. Люди, страдающие подобным недугом, отличаются особой вспыльчивостью, эмоциональной несдержанностью, часто являются инициаторами различных конфликтов, причем испытывая при этом чувство вины за содеянное. Больные с цереброастеническим синдромом быстро устают, склонны к депрессивному состоянию, не удовлетворены собой и своей жизнью, ворчливы. Отмечается прогрессирующая рассеянность и снижение памяти [3]. Головная боль и цереброастенический синдром возникают примерно в трети подтвержденных случаев и имеют различную распространенность. В Италии эти симптомы проявлялись примерно в пятой части случаев, тогда как в Германии такие симптомы наблюдались почти у 80 % пациентов.

Цель исследования. Определение особенностей клинико-неврологической характеристики цереброастенического синдрома у пациентов, перенесших COVID-19.

Материалы и методы. Под наблюдением находились 94 пациента (мужчины – 41 % и женщины – 59 %) с ковидным анамнезом. Их средний возраст составил $40,9 \pm 1,98$ года.

Используемые методы исследования: клинико-неврологический, МРТ головного мозга, шкала астении, статистический анализ выполнен в Microsoft Excel 2010, «Описательная статистика».

Результаты. Из 94 обследованных пациентов 39 (41 %) были мужского пола и 55 (59 %) – женского (табл. 1 и рис. 1). Возраст больных сильно различался. Самому младшему пациенту было 14 лет, самому старшему – 77 лет. Средний возраст пациентов составил

39,9 ± 1,15 года. Средний возраст мужчин (34,47 ± 1,22) был меньше, чем у женщин (41,8 ± 1,12).

Исследования показали, что у пациентов с COVID-19 цереброастенический синдром чаще наблюдался в возрастном диапазоне 31–40 лет. При изучении гендерной принадлежности как мужчины (44 %), так и женщины (40 %) преимущественно были идентифицированы в средней возрастной группе. Но заболевание встречалось в малой возрастной группе, т.е. <21 года больше мужчин (15 %), в старшей возрастной группе, т.е. 61–70 и >71 года.

Таблица 1

Распределение пациентов по возрасту и полу

Возраст, лет	Количество мужчин <i>n</i> =39	Мужчины, %	Количество женщин, <i>n</i> =55	Женщины, %	Общее количество пациентов <i>n</i> =94	Общие данные, %
<21	6	15	2	4	8	9
21–30	7	18	13	24	20	21
31–40	17	44	22	40	39	41
41–50	5	13	6	11	11	12
51–60	4	10	7	13	11	12
61–70	–	–	6	11	6	6
71–80	–	–	3	5	3	3

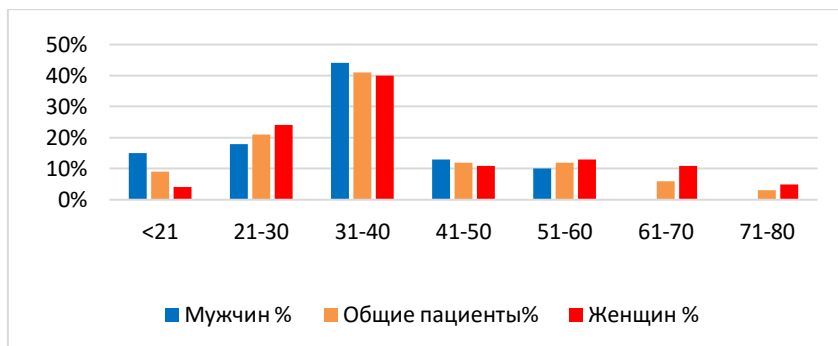


Рис. 1. Распределение пациентов по возрасту и полу

По результатам исследований, после заболевания COVID-19 у пациентов наблюдались жалобы, приведенные в табл. 2, рис. 2.

Таблица 2

Основные жалобы пациентов перенесших COVID-19

Жалобы	Количество мужчин, n=39	Мужчины, %	Количество женщин, n=55	Женщины, %	Общее количество пациентов, n=94	Общие данные, %
Нарушение сна	16	41	23	42	39	41
Снижения памяти	14	36	21	38	35	37
Чувство страха, паники	7	18	13	24	20	21
Ощущение одышки	3	8	10	18	13	14
Головная боль	21	54	29	53	50	53
Головокружение	10	26	16	29	26	28
Шум в ухе	6	15	6	11	12	13
Нервозность	10	26	17	31	27	29
Постоянное чувство усталости, слабости	11	28	19	35	30	32
Плаксивость	0	0	10	18	10	11
Ощущение сердцебиения	5	13	9	16	14	15
Дрожь в руках	6	15	8	15	14	15

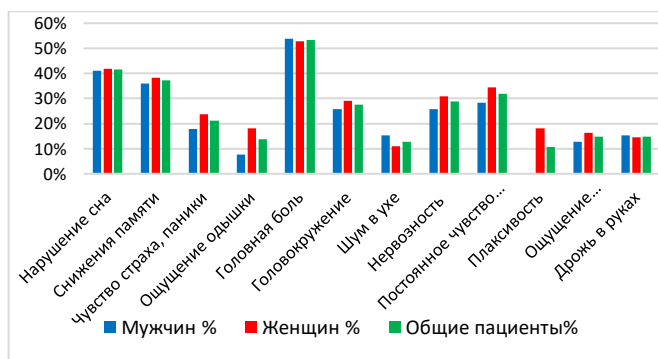


Рис. 2. Основные жалобы пациентов, перенесших COVID-19

Из табл. 2 и рис. 2 видно, что наиболее частой первичной жалобой у мужчин и женщин является головная боль (54 и 53 % соответственно), на втором месте – нарушения сна (41 и 42 % соответственно), и на 3-м месте – снижение памяти (36 и 38% соответственно).

При исследовании астенических нарушений у пациентов, перенесших COVID-19, с использованием шкалы астенического статуса были получены результаты, приведенные в табл. 3, рис. 3.

Таблица 3

Результаты шкалы астенических состояний у больных

Уровни шкалы астенического состояния	Количество мужчин, n=39	Мужчины, %	Количество женщин, n=55	Женщины, %
Отсутствие астении	15	38	10	18
Слабая астения	11	29	17	30
Умеренная астения	9	24	20	37
Выраженная астения	4	9	8	15



Рис. 3. Результаты шкалы астенических состояний у больных

По результатам 3-й и 4-й уровни шкалы астенического состояния выражены сильнее у женщин, чем у мужчин (на 13 и 7 % выше соответственно).

Выводы:

1. Цереброастенический синдром у больных COVID-19 встречается в широком возрастном диапазоне (от 14 до 77 лет).

2. Чаще диагностировали у женщин (59 %).
3. У обоих полов заболевание преимущественно наблюдалось в среднем возрасте (31–40 лет).
4. Средний возраст мужчин ($34,47 \pm 1,22$) был моложе среднего возраста женщин ($41,8 \pm 1,12$).
5. Установлено, что основными жалобами больных являются головные боли, нарушения сна и снижение памяти.
6. При обследовании астенических расстройств у пациентов с COVID-19 с использованием шкалы астенических состояний установлено, что у женщин наблюдалась более высокая средняя и выраженная астения, чем у мужчин.

Список литературы

1. World Health Organization. 2020. WHO characterizes COVID-19 as a pandemic. – 2020. [Электронный ресурс]. – URL: <https://www.who.int/emergencies/diseases/novel-coronavirus-2019/events-a...> (дата обращения: 10.09.2023).
2. More than 50 Long-term effects of COVID-19: a systematic review and meta-analysis.medRxiv / S. Lopez-Leon, T. Wegman-Ostrosky, C. Perelman, R. Sepulveda, P.A. Rebolledo, A. Cuapio, S. Villapol // – 2021 Jan 30:2021.01.27.21250617. doi: 10.1101/2021.01.27.21250617. Preprint.PMID: 33532785
3. Viral parkinsonism / H. Jang, D.A. Boltz, R.G. Webster, R.J. Smeyne // Biochim Biophys Acta. – 2009. – Vol. 1792(7). – P. 714–721.
4. Abdennour L., Zeghal C., Deme M., Puybasset L. Interaction brain-lungs // Ann. Fr. Anesth. Reanim. – 2012. – Vol. 31(6). – P. e101–107