

CRR
JOURNAL
OF CARDIORESPIRATORY RESEARCH

ISSN 2181-0974
DOI 10.26739/2181-0974



Journal of
CARDIORESPIRATORY
RESEARCH

Special Issue 1.1

2022



Ермекбаева А.У., Камилова У.К., Хамраев А.А., Закирова Г.А., Нуриддинов Н.А.,
Мамадалиев Х.У.

Каракалпакский филиал Национальной палаты инновационного здравоохранения Республики
Узбекистан, Ташкентская медицинская академия, Узбекистан

ОСОБЕННОСТИ ТЕЧЕНИЯ ПОСКОВИДНОГО СИНДРОМА У РЕКОНВАЛЕСЦЕНТОВ COVID 19



<http://dx.doi.org/10.26739/2181-0974-2022-SI-1-1>

Цель работы. Изучить особенности постковидного синдрома у реконвалесцентов COVID-19.

Материал и методы. Обследованы 220 больных, перенесших COVID-19. Было проанализировано течение постковидного периода. Средний возраст пациентов составлял $54,6 \pm 11,4$ лет. Из них мужчины составляли 107 (48,6%) и женщины – 113 (51,4%).

Результаты. В динамике 6 месячного наблюдения анализ полученных данных показал, что 121 (55%) пациентов имели артериальную гипертензию (АГ), у 1/3 пациентов 74 (33,6%) было ожирение, 39 (17,7%) пациентов имел ишемическую болезнь сердца (ИБС) и у 26 (11,8%) пациентов наблюдалась хроническая сердечная недостаточность (ХСН). Несколько реже встречались такие заболевания, как хроническая болезнь почек (ХБП), фибрилляция предсердий (ФП), хроническая обструктивная болезнь легких (ХОБЛ). В постгоспитальном периоде многие пациенты продолжали предъявлять различные жалобы. Через 3 мес. наблюдения хотя бы 1 симптом сохранялся у 36,6% пациентов, а через 6 мес. наблюдения — у 25,7%. Самыми частыми симптомами, которые сохранялись у пациентов до 3-го и 6-го мес., были слабость - 70 (31,8%) и 51 (24,1%), а также одышка - 63 (28,6%) и 38 (17,9%). Эти симптомы наблюдались у каждого третьего пациента через 3 мес. и у каждого пятого через 6 мес. Обращало на себя внимание, что в первые 3 мес. многие пациенты - 40 (18,1%) предъявляли жалобы на подъемы артериального давления на фоне ранее эффективной антигипертензивной терапии, а также сердцебиение 26 (11,6%). Реже у пациентов длительно охранялись боли в груди и потеря вкуса и обоняния. По данным опроса, через 3 мес. после реконвалесценции COVID-19: 14,5% больных имели одышку при значительной физической нагрузке, 8,2% больных при обычной физической нагрузке, 5% больных при незначительной физической нагрузке, 1,4% больных в покое. Сохранение одышки через 6 мес. наиболее часто наблюдалось у больных с наличием сердечно-сосудистой патологии. Согласно анализу данных через 6 мес. одышка при значительной физической нагрузке сохранялась у 4,7% больных, при обычной физической нагрузке у 3,8% больных, при незначительной физической нагрузке у 2,3% пациентов, в покое у 0,5% больных.

Среди пациентов с вновь возникшими заболеваниями через 3 и 4-6 мес. наблюдения преобладали пациенты с АГ, которая составила 5 (2,3%) и 6 (2,8%) в структуре “новых” заболеваний. Кроме того, возросла доля пациентов с “новой” ИБС за 4-6 мес. 1,4% по сравнению с 3 мес. 0,45%. За 4-6 мес. наблюдалось больше случаев ИМ, чем за первые 3 мес. Аналогичная динамика наблюдалась для новых случаев ХСН, которая была зарегистрирована у 0,9% в первые 3 мес. и у 1,4% за 4-6 мес.

Заключение. У реконвалесцентов COVID-19 постковидный период характеризовался частой встречаемостью сердечно-сосудистых заболеваний.



154.	Байдурин С.А., Бекенова Ф.К., Ахметжанова Ш.К. КЛИНИКО-ФУНКЦИОНАЛЬНОЕ СОСТОЯНИЕ ЩИТОВИДНОЙ ЖЕЛЕЗЫ У ЖЕНЩИН ПЕРИ- И ПОСТМЕНОПАУЗАЛЬНОГО ВОЗРАСТА ПРИ МЕТАБОЛИЧЕСКОМ СИНДРОМЕ	177
155.	Исмаилов С.И., Юлдашев О.С. ВЛИЯНИЕ ТИРЕОИДНОЙ ПАТОЛОГИЕЙ НА ТЕЧЕНИЮ ФИБРОЗНО-КИСТОЗНОЙ МАСТОПАТИЕЙ У ЖЕНЩИН РЕПРОДУКТИВНОГО ВОЗРАСТА	178
156.	Рахимова С. Х., Артикова Д.М КЛИНИЧЕСКИЙ СЛУЧАЙ АУТОИММУННОГО ПОЛИГЛАНДУЛЯРНОГО СИНДРОМА 2 ТИПА	179
157.	Кдырбаева Ф.Р. АНАЛИЗ ЗАБОЛЕВАНИЙ ЩИТОВИДНОЙ ЖЕЛЕЗЫ У ЖЕНЩИН ФЕРТИЛЬНОГО ВОЗРАСТА	180
158.	Рахимова Г.Н., Жиенмуратова Г.М. ОЦЕНКА ПОЛОВОГО РАЗВИТИЯ У ПАЦИЕНТОВ С ВРОЖДЕННЫМ ГИПОТИРЕОЗОМ В РЕСПУБЛИКЕ КАРАКАЛПАКСТАН	181
159.	Рахимова Г.Н., Жиенмуратова Г.М. ОЦЕНКА ФИЗИЧЕСКОГО РАЗВИТИЯ У ПАЦИЕНТОВ С ВРОЖДЕННЫМ ГИПОТИРЕОЗОМ В РЕСПУБЛИКЕ КАРАКАЛПАКСТАН	182
160.	Makhkamova Munisakhon Majidovna KIDNEY FUNCTION WITH CORONARY HEART DISEASE ON THE BACKGROUND OF TYPE II DIABETES	183
161.	Saidiganikhodja Ibragimovich Ismailov STUDY OF BREAST DISEASES IN FERTIL AGE WOMEN WITH THYROID PATHOLOGY ON THE BI-RADS SYSTEM.	184
162.	Djumaev K.Sh., Rajabova G.H. K KEKSA YOSHLI ODAMLARDA ABDOMINAL SEMIZLIKNING SSOLISHTIRMA TANLILI	185

НАИБОЛЕЕ ЗНАЧИМЫЕ ИССЛЕДОВАНИЯ

163.	Агранович Н.В., Сиволапова М.С., Мухаджиева Р.М., Гулиева Л.А., Анопченко А.С., Сиволапов А.Г., Нартокова А.С. ПРОБЛЕМА ПОСТМАСТЭКТОМИЧЕСКОГО СИНДРОМА И КОМОРБИДНОСТИ В ГЕРОНТОЛОГИЧЕСКОЙ ПРАКТИКЕ	186
164.	Блинов Н.А., Рахимзянов И.Ф., Бусалаева Е.И. СТЕПЕНЬ ОСВЕДОМЛЕННОСТИ СТУДЕНТОВ О ВАКЦИНАЦИИ ПРОТИВ COVID-19	187
165.	Выхованец Ю.Г., Андреев Р.Н., Тетюра С.М., Габараева З.Г. ОЦЕНКА ВЛИЯНИЯ СРЕДНЕСУТОЧНЫХ КОЛЕБАНИЙ ТЕМПЕРАТУРЫ АТМОСФЕРНОГО ВОЗДУХА НА ЗАБОЛЕВАЕМОСТЬ ЖИТЕЛЕЙ ИНДУСТРИАЛЬНОГО РЕГИОНА	188
166.	Ермекбаева А.У., Камилова У.К., Хамраев А.А., Закирова Г.А., Нуриддинов Н.А., Мамадалиев Х.У ОСОБЕННОСТИ ТЕЧЕНИЯ ПОСКОВИДНОГО СИНДРОМА У РЕКОНВАЛЕСЦЕНТОВ COVID 19	189
167.	Идрисова Г.Б., Галикеева А.Ш. ОСОБЕННОСТИ СТРУКТУРЫ ОБРАЩЕНИЙ ЗА МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩЬЮ ВЗРОСЛОГО НАСЕЛЕНИЯ ПОСЛЕ ПЕРЕНЕСЕННОЙ НОВОЙ КОРОНАВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИИ	190
168.	Кулемзина Т.В., Моргун Е.И. КОНСТИТУЦИОНАЛЬНЫЙ ПОДХОД К РЕШЕНИЮ ПРОБЛЕМЫ МУЛЬТИМОРБИДНОСТИ У ГЕРИАТРИЧЕСКИХ ПАЦИЕНТОВ	191
169.	Кдырбаева Ф. Р. КОГНИТИВНЫЕ НАРУШЕНИЯ У ПАЦИЕНТОВ ПОСЛЕ ПЕРЕНЕСЕННОЙ КОРОНАВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИИ	192

