

## Выраженность постковидного синдрома спустя 8 месяцев у пациентов, перенесших острый период COVID-19

*Логина Дарья Дмитриевна*

*Студент (специалист)*

Московский государственный университет имени М.В.Ломоносова, Факультет фундаментальной медицины, Кафедра терапии, Москва, Россия

*E-mail: shatle66@yandex.ru*

На основании сообщаемых странами показателей заболеваемости и смертности от COVID-19 невозможно точно оценить количество пациентов, у которых разовьется постковидный синдром. Также невозможно оценить реальное количество людей, страдающих постковидным синдромом на данный момент, в силу многих факторов (точность сведений, предоставленных пациентом и постановки диагноза, продолжительность медицинского наблюдения, система ведения отчетности и статистического наблюдения, возможности системы здравоохранения и др.). Однако эта информация необходима для разработки алгоритмов реабилитации пациентов и лечения этого состояния.

Цель исследования: Оценить выраженность постковидного синдрома у пациентов, проходивших лечение по поводу острого периода COVID-19 во временном коронавирусном госпитале, организованном на базе МНОЦ МГУ.

Методы: Проведено анкетирование и исследование данных историй болезни 184 последовательно выписанных из госпиталя пациентов, проходивших лечение во временном коронавирусном госпитале, организованном на базе МНОЦ МГУ, в период с апреля по июнь 2020 года. Статистическая обработка полученных результатов проводилась в программе R-студия с использованием языка программирования R. Оценка нормальности распределения производилась с помощью критерия Шапиро-Уилка. Параметрические количественные показатели описаны в виде как среднее и его стандартное отклонение, не параметрические - как медиана и 25 и 75 процентиля (интерквартильный размах). Количественные признаки сравнивались между собой при помощи T-критерия Стьюдента при нормальном распределении показателей, в случае ненормального распределения использовался критерий Манна-Уитни. Качественные признаки сравнивались при помощи критерия  $\chi^2$  и двустороннего точного критерия Фишера. Для оценки корреляции между показателями использовался коэффициент ранговой корреляции Спирмена. Критический уровень значимости при проверке статистических гипотез принимался равным 0,05.

Результаты:

1. У 60% пациентов, госпитализированных по поводу COVID-19, сохранилась отдаленная симптоматика спустя 8 месяцев после выписки. Причем у 19% была только одна жалоба, у 9% - две, у 32% - три и более жалобы в отдаленном периоде;
2. Женский пол можно считать фактором риска развития постковидного синдрома (среди пациентов без отдаленных симптомов через 8 месяцев было больше мужчин - 74,4%);
3. У пациентов, проходивших лечение от COVID-19, наличие и выраженность постковидного синдрома не связаны с тяжестью заболевания в остром периоде, оцененном по шкале NEWS-2 ( $R = -0.07$ ,  $p\text{-value} = 0.516$ ), по шкале ШОКС-КОВИД ( $R = 0.02$ ,  $p\text{-value} = 0.834$ ) и проценту поражения легких по КТ, сделанном при госпитализации в стационар ( $R = 0.013$ ,  $p\text{-value} = 0.8958$ );
4. Больше жалоб через 8 месяцев выявляется у тех пациентов, которые предъявляли больше жалоб и при госпитализации по поводу COVID-19 (пациенты без отдаленных

симптомов через 8 месяцев после выписки из стационара имели меньшее среднее число жалоб при госпитализации (5,38 (2,61) v.s. 7.69 (2,74)).

Заключение: Описанные в настоящем исследовании результаты согласуются с данными иностранных коллег. Это позволяет утверждать, что выраженность постковидного синдрома, оцененная по количеству персистирующих жалоб через 8 месяцев (которые могут быть связаны с перенесенным COVID-19), не связана с тяжестью состояния пациентов во время острого периода коронавирусной инфекции.