



ИЗУЧЕНИЕ ВЛИЯНИЯ СТАТУСА ВАКЦИНАЦИИ И МЕДИКАМЕНТОЗНОЙ ТЕРАПИИ НА СИМПТОМЫ ПОСТКОВИДНОГО СИНДРОМА

Исаева А.В., Коробейникова А.Н.

ГАУЗ СО ЦГБ № 20, Екатеринбург, Россия, ФГБОУ ВО «Уральский ГМУ» Екатеринбург, Россия, КОГКБУЗ «Центр кардиологии и неврологии», Киров, Россия

Источник финансирования: нет



Цель и задачи

Цель: изучить влияние вакцинации и медикаментозной терапии новой коронавирусной инфекции (НКВИ) на проявления постковидного синдрома (ПКС).

- Задачи:**
1. Изучить структуру, клинико-anamnestические особенности пациентов с ПКС, качество жизни
 2. Проанализировать взаимосвязи между симптомами ПКС и медикаментозной терапией НКВИ и статусом вакцинации

Материалы и методы

Проведен опрос пациентов, перенесших новую коронавирусную инфекцию (НКВИ) в 2020- 2022 годах. Респонденты (n=665) заполняли анкету, разработанную на платформе "Яндекс-Формы" и распространенную среди пациентов через социальные сети. Анкета состояла из 17 вопросов, включавших данные анамнеза пациентов, особенности течения НКВИ, качеству жизни, выраженности различных симптомов постковидного синдрома (производилась оценка 17 симптомов по шкале от 0 до 10 баллов ("0" - отсутствие симптома, "10" - симптом максимально выражен).

Статистический анализ данных проводился с использованием MS Excel 2021 и jamovi.

Нормальность распределения признака оценивалась с помощью критерия Шапиро-Уилка. Сравнение качественных признаков проводилось путем анализа хи-квадрат Пирсона, сравнение 2х независимых групп по количественному признаку - методом Манна-Уитни. Критерием значимости принято $p < 0,05$.

Показатель	Вариант	Доля (% (абс.))
Пол	Мужской	11,9% (79)
	Женский	88,1% (586)
Возраст	Молодой (18-44)	70,5% (469)
	Средний (45-59)	24,1% (160)
	Пожилой (60-74)	4,8% (32)
	Старческий (75-90)	0,6% (4)
Наличие пневмонии	Не было пневмонии	74,7% (497)
	КТ-1	19,4% (129)
	КТ-2	4,4% (29)
	КТ-3	1,1% (7)
	КТ-4	0,4% (3)
Госпитализация	Да	15,6% (104)
	Нет	84,4% (561)

Таблица 1. Характеристика выборки пациентов

Показатель	Вариант	Доля (% (абс.))
Принимаемые препараты	Умифеновир	25,1% (167)
	Фавипиравир	18,6% (124)
	Азитромицин	31,1% (207)
	Антикоагулянты	17,6% (117)
Были вакцинированы до COVID-19	Гидроксихлорохин	7,2% (48)
	Да, 1 компонент	7,6% (50)
	Да, 2 компонента	49,7% (331)
Типы вакцин для вакцинации	Нет	42,7% (284)
	Спутник V	57,7% (220)
	КовиВак	15,5% (59)
	Спутник Лайт	14,7% (56)
Ревакцинация до острого COVID-19	ЭпиВакКорона	12,1% (46)
	Да	31% (206)
	Нет	69% (459)

Таблица 2. Анализ принимаемых препаратов и вакцинации

Результаты

В исследовании приняло участие 665 респондентов. У 8,1% участников заболевание протекало бессимптомно. 14,4% респондентов перенесли острое заболевание 2 и более раз. Продолжительность заболевания варьировала от 2 до 43 дней и составила в среднем 13 (7;15) дней.

Выявлено, что прием **умифеновира не оказывал влияние** на развитие симптомов постковидного синдрома. У пациентов, принимавших **фавипиравир**, были более выражены боли в мышцах ($p=0,002$), боли в суставах ($p=0,008$), кашель ($p=0,045$), стойкий субфебрилитет ($p=0,049$), снижение памяти ($p=0,003$), головная боль ($p=0,008$), выпадение волос ($p=0,006$). Прием азитромицина ассоциировался с более выраженными симптомами болей в мышцах ($p=0,016$), болей в суставах ($p=0,001$), болей в грудной клетке ($p=0,048$), одышкой ($p=0,044$), колебаниями артериального давления ($p=0,012$), головной болью ($p=0,03$), снижением вкуса и обоняния ($p=0,012$).

Вакцинация (хотя бы одним компонентом) **приводила к снижению распространенности ПКС** ($p=0,009$). Пациенты, которые были привиты, также имели меньшую выраженность симптомов, а именно слабости ($p=0,001$), снижения толерантности к физической нагрузке ($p=0,008$), нарушений сна ($p=0,029$), снижения памяти ($p=0,013$), выпадения волос ($p=0,02$), кожной сыпи ($p=0,008$), изменений вкуса и/или обоняния ($p=0,005$).

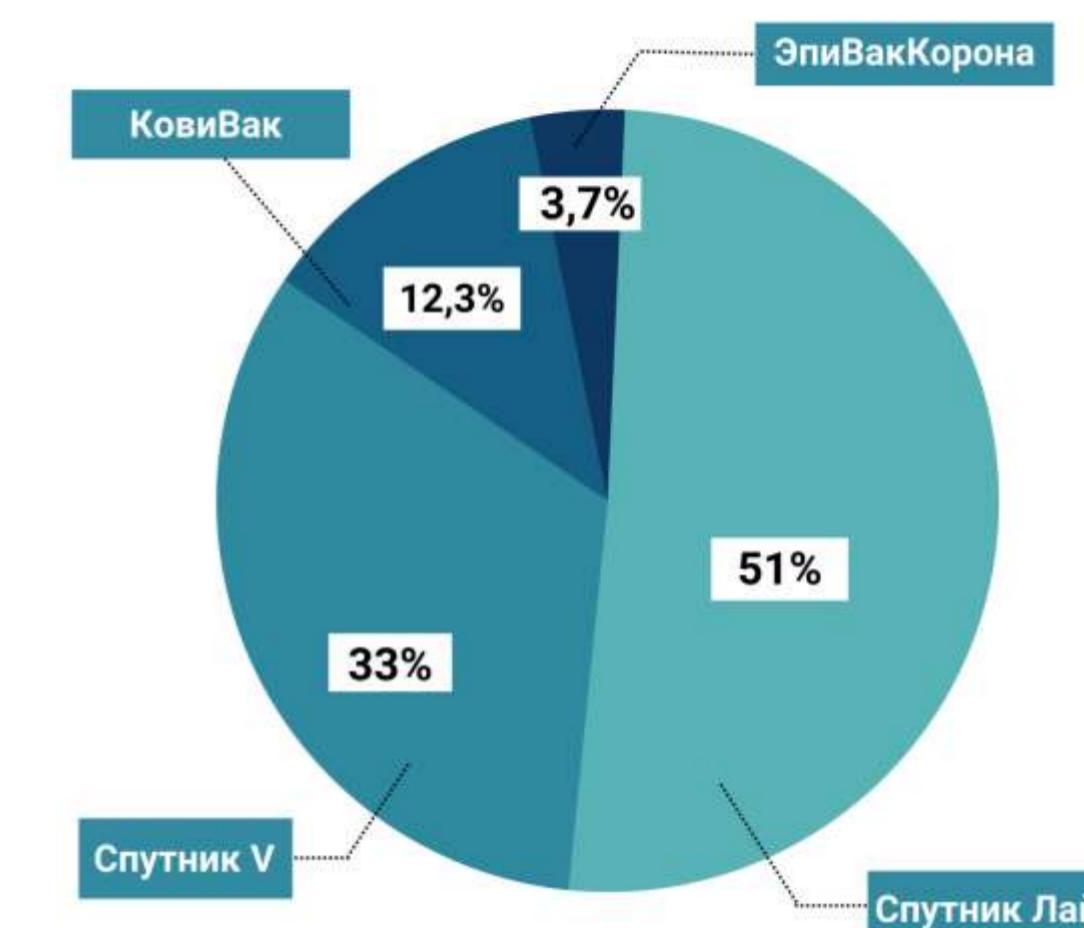


Рисунок 1. Структура типов вакцин, использованных для ревакцинации пациентов

Выводы

Прием иммуномодулирующей терапии не приводит к снижению выраженности ПКС. Прием противовирусных препаратов и антибиотиков ассоциируется с более выраженным ПКС, что, вероятно, связано с предшествующим более тяжелым течением НКВИ, потребовавшим назначения данной группы препаратов. Вакцинированные пациенты имеют более легкое течение ПКС.

Благодарности

Авторы благодарят всех врачей, которые приняли участие в рассылке анкеты через социальные сети; Мария Владимировну Ветлужскую за методологическую помощь.