



Итоги конференции «Актуальные вопросы терапии и реабилитации в неврологии, психоневрологии и алгологии у пациентов с COVID-19»

Конференция «Актуальные вопросы терапии и реабилитации в неврологии, психоневрологии и алгологии у пациентов с COVID-19» состоялась 15 октября в рамках Всероссийской конференции с международным участием «COVID-19 – экспертный опыт работы в условиях пандемии. Все о диагностике, профилактике, лечении, реабилитации пациентов» (осенняя сессия), организованной по инициативе Центральной государственной медицинской академии, Научно-исследовательского института вакцин и сывороток им. И.И. Мечникова и Городской больницы № 38 им. Н.А. Семашко.

Научными председателями конференции «Актуальные вопросы терапии и реабилитации в неврологии, психоневрологии и алгологии у пациентов с COVID-19» выступили Виталий Владимирович КОВАЛЬЧУК, д.м.н., профессор, заслуженный врач РФ, председатель Общества реабилитологов Санкт-Петербурга, руководитель многопрофильного Центра медицинской реабилитации Санкт-Петербурга, заведующий отделением неврологической реабилитации Городской больницы № 38 им. Н.А. Семашко, и Марина Антиповна САМУШИЯ, д.м.н., профессор кафедры семейной медицины с курсами клинической лабораторной диагностики, психиатрии и психотерапии, проректор по научной работе Центральной государственной медицинской академии, руководитель курса психиатрии и психотерапии.

Конференция объединила ведущих специалистов в области неврологии и психиатрии и стала профессиональной площадкой по обмену актуальными данными и опытом диагностики, лечения и реабилитации психоневрологических заболеваний у пациентов с коронавирусной инфекцией. Благодаря гибридной формату (очная встреча с онлайн-трансляцией) к мероприятию смогли подключиться врачи психиатры и неврологи всей страны.

С приветственным словом к участникам конференции обратился профессор В.В. Ковальчук: «Многие проблемы до сих пор остаются неразрешенными, а вопросы без ответов. В рамках заседания, посвященного проблемам неврологии, психиатрии, психоневрологии и алгологии у пациентов, перенесших коронавирусную инфекцию, мы постараемся ответить на ряд вопросов».

Проблеме нейровируса-19 в раннем реабилитационном периоде был посвящен доклад Анатолия Ивановича ФЕДИНА, д.м.н., профессора, руководителя университетской клиники неврологии Российского

национального исследовательского медицинского университета им. Н.И. Пирогова, заслуженного врача РФ. Он отметил, что с коронавирусной инфекцией предстоит сосуществовать еще долгое время, поэтому конференции и семинары, на которых представляется информация о ведении пациентов с COVID-19, крайне актуальны. Особое внимание спикер уделил патогенетическим механизмам цереброваскулярных поражений при коронавирусной инфекции. Он отметил, что к ранним неврологическим последствиям затяжного COVID-19 относятся сильная утомляемость, проблемы с памятью и концентрацией внимания, бессонница, головокружение, депрессия и тревога, тиннитус и боль в ушах, головная боль, изменения обоняния и вкуса. Профессор рассказал о частоте постковидных расстройств и выдвинул гипотезу причин постковидных церебральных симптомов. Что касается терапевтических стратегий лечения постковидных неврологических нарушений, эксперт заявил, что на первом этапе реабилитации рекомендуется использовать нейрометаболические препараты, обеспечивающие нейропротекцию, нейрорегенерацию и нейропластичность. На втором этапе реабилитации с учетом полиморфизма повреждения головного мозга при COVID-19 показано применение нейрометаболических и цитопротекторных препаратов.

Доклад профессора В.В. Ковальчука был посвящен роли COVID-19 в прогрессировании и развитии сосудистых заболеваний головного мозга, возможностям повышения эффективности терапии и реабилитации. Инсульт у пациента с COVID-19 приводит к развитию более тяжелой неврологической симптоматики, чем при инсульте без коронавирусной инфекции. Летальность при инсульте и COVID-19, согласно результатам научных исследований, составляет 63%, смертность при инсульте без коронавирусной инфекции – около 9%. В настоящее время усложнилась тактика ведения



Здравоохранение сегодня

пациентов с COVID-19 и инсультом. Во время пандемии почти в два раза увеличилось число пациентов с большей площадью поражения головного мозга при инсульте. Алгоритм ведения пациентов с сосудистым заболеванием головного мозга и коронавирусной инфекцией предусматривает пять этапов: специфическую терапию COVID-19, терапию и ведение пациентов в острейший период инсульта, вторичную профилактику сосудистых заболеваний, реабилитацию с точки зрения инсульта, реабилитацию с точки зрения COVID-19. В качестве примера профессор привел конкретный клинический случай пациента с инсультом, фибрилляцией предсердий и COVID-19.

Особый интерес у участников конференции вызвал доклад «Место психоневрологической симптоматики в структуре постковидного синдрома», который представила профессор М.А. Самушия. Она привела данные о частоте постковидного синдрома в мире и распространенности психоневрологической симптоматики у пациентов, госпитализированных с коронавирусной инфекцией. В структуре постковидного синдрома большое место занимают нейрокогнитивные и психические симптомы: нарушение памяти, снижение концентрации внимания, мигреноподобные боли, тревога, панические атаки, подавленность. Эксперт рассмотрела патофизиологические механизмы развития нейрокогнитивных и психоэмоциональных расстройств, а также представила результаты собственного исследования частоты психических нарушений у пациентов с COVID-19.

Андрей Григорьевич ОБРЕЗАН, д.м.н., профессор, заведующий кафедрой госпитальной терапии Санкт-Петербургского государственного университета, главный врач группы клиник «СОГАЗ МЕДИЦИНА», обратил внимание коллег на сердечно-сосудистые проявления и осложнения при коронавирусной инфекции. Он разъяснил механизмы поражения сердечно-сосудистой системы (ССС) при коронавирусной инфекции. Благодаря способности связываться с ACE2-рецепторами клеток сердечной мышцы коронавирус непосредственно воздействует на кардиомиоциты. Интересно, что в ряде случаев у пациентов, инфицированных COVID-19, отсутствуют гриппоподобные симптомы, но имеются поражения ССС. Поражение сердечной мышцы обусловлено также токсическим и иммуноопосредованным воздействием в условиях генерализованного воспаления, гипоксии миокарда и нарушений коронарного кровотока. Эксперт перечислил патологии ССС, связанные с воздействием коронавируса, и представил данные об их частоте у пациентов с COVID-19. Так, сердечная недостаточность развивается в 23–49% случаев, а венозный тромбоз – в 31–79% случаев. Спикер привел данные диагностических исследований, проводимых при ковид-ассоциированной сердечной патологии, перечислил методы лечения и реабилитационно-восстановительные меры.

Вопросу повышения функционального восстановления пациентов после COVID-19 в реальной клинической практике был посвящен доклад Евгении Викторовны ЕКУШЕВОЙ, д.м.н., профессора, заведующей кафедрой нервных болезней Федерального научно-клинического центра, ведущего невролога Клиники головной боли и вегетативных расстройств академика А. Вейна. Она отметила, что коронавирус отличается нейротропностью. Казалось бы, гематоэнцефалический барьер, который должен защищать от большинства инфекционных агентов, в том числе вирусов, находится в уязвимом состоянии. Как правило, у всех людей возникает поражение не только легких, но и нервной системы. Как известно, визитной карточкой ковида является потеря вкуса и обоняния. При этом не всегда можно сказать, как долго такие симптомы будут сохраняться и как проявляться (например, в виде извращенного вкуса или его полной потери). Эксперт охарактеризовала проявления астенического синдрома, когнитивных и вегетативных нарушений, а также озвучила тактику ведения пациентов.

С финальным докладом выступил профессор В.В. Ковальчук, представив научные выводы о постковидном синдроме. Постковидный синдром может продолжаться свыше 12 недель. При этом симптомы, отражающие дисфункцию систем и органов организма, невозможно объяснить альтернативным способом. Постковидный синдром включает в себя огромный спектр осложнений: нарушение дыхания (в виде одышки, неполного вдоха и апноэ), болевые синдромы различной локализации, нарушение обоняния и вкуса, расстройство пищевого поведения, потеря волос, выпадение зубов и кистозные образования в полости челюстей. Особое внимание эксперт уделил восстановлению обоняния, с нарушением которого сталкиваются многие пациенты после перенесенной коронавирусной инфекции. Реабилитация нарушения обоняния заключается в активации обонятельных рецепторов и реконструкции нейронных связей с помощью знакомых отчетливых запахов, например кофе, мяты или шоколада. Во время такой реабилитации пациенты тренируют не только обоняние, но и обонятельную память.

В рамках конференции «Актуальные вопросы терапии и реабилитации в неврологии, психоневрологии и алгологии у пациентов с COVID-19» были затронуты важнейшие вопросы ведения пациентов с психоневрологическими нарушениями, перенесших коронавирусную инфекцию. Участники отметили актуальность прозвучавших докладов и слаженную работу организаторов. Во время конференции врачи также смогли посетить 3D-выставку ведущих фармацевтических компаний и задать интересующие их вопросы о порядке назначения современных препаратов пациентам неврологического профиля в условиях пандемии COVID-19. *