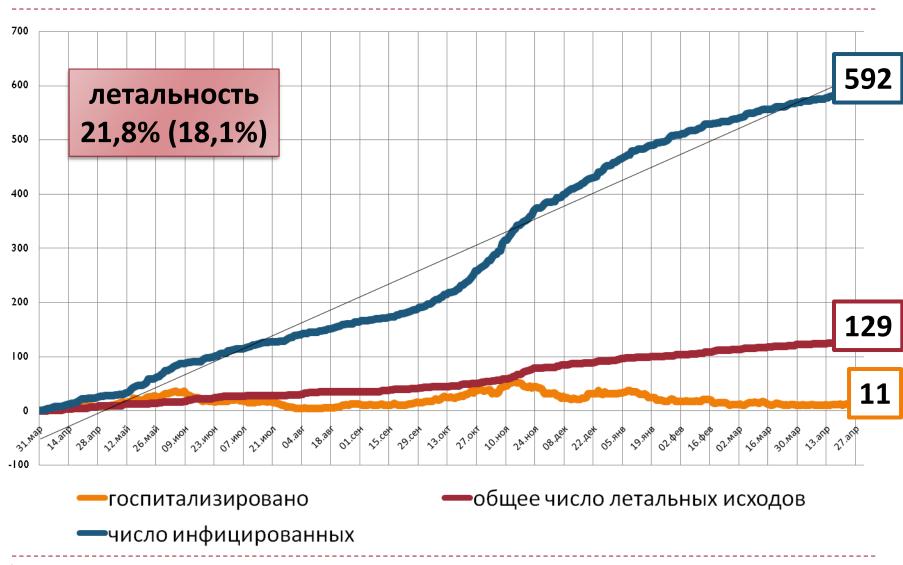


#### Ведение «постковидных» пациентов на заместительной почечной терапии

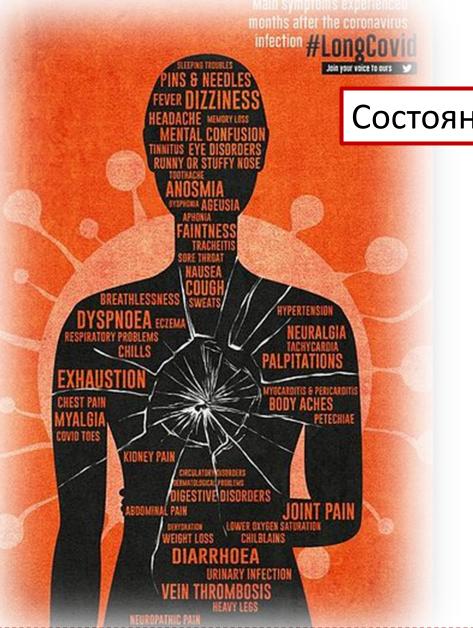
Никитин С.В., заведующий отделением амбулаторного диализа Городской нефрологический центр ГБУЗ НО «Городская больница №33» г. Нижний Новгород 28.04.2021 г.



#### Количество пациентов covid-19+XБП (3ПТ)







#### МКБ 10 - U09.9

Состояние после COVID-19

хронический ковид

постковид

постковидный синдром

«долгий ковид» (long covid)



### Постковидный синдром (NICE)

симптомы, длящиеся свыше 12 недель

не объяснимые альтернативным диагнозом

способные меняться со временем, исчезать и вновь возникать

затрагивают **многие** системы организма



#### Постковидный синдром

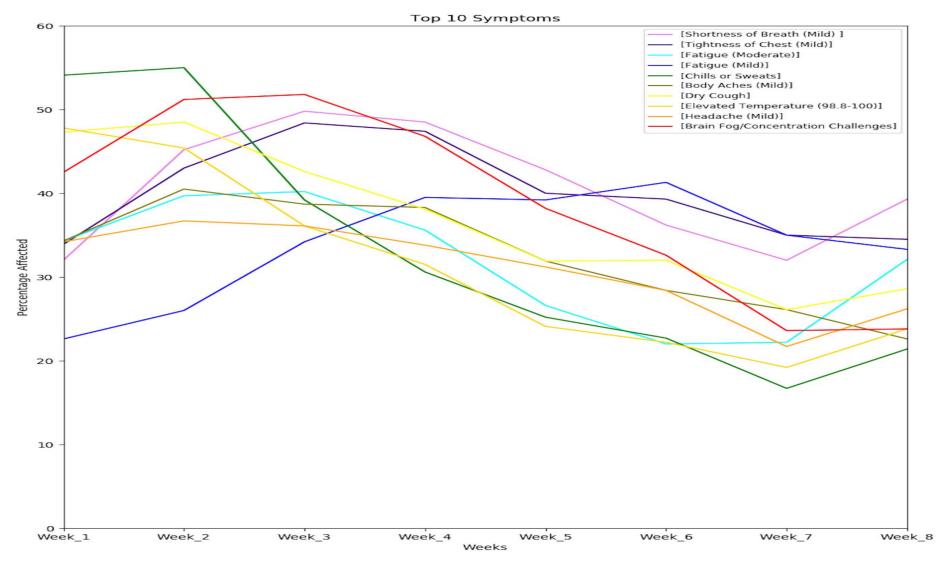
последствия коронавирусной инфекции (Covid-19)

до 20% пациентов, перенёсших коронавирусную инфекцию, страдают от долгосрочных симптомов

длящихся до 12 недель в 2,3% случаев дольше



## Самые распространенные симптомы «затяжного ковида»





# Долгосрочные симптомы (волнообразно/постоянно)

парализующая слабость, одышка, неполный вдох, апноэ, тяжесть за грудиной

головные боли, миалгические боли, неврологические и суставные боли

потеря обоняния, фантосмия

потеря волос, выпадение зубов, кистозные образования в полости челюстей

васкулитные проявления на коже, прочие кожные реакции (обширные крапивницы, капиллярные сетки)



# Долгосрочные симптомы (волнообразно/постоянно)

резкие скачки АД и ЧСС, аритмия, тахикардия, головокружение

когнитивные нарушения (потеря памяти, «туман в голове», дезориентация в пространстве, тревога и панические атаки)

расстройство ЖКТ, диарея, не зависящая от диеты, приёма ЛС

продолжительная субфебрильная температура, гипотермия

в редких случаях синдром Гийенна-Барре другие многочисленные специфические симптомы



#### Этиология постковидного синдрома

# прямое повреждение систем органов и тканей

затяжное течение заболевания проведение реанимационных мероприятий (тяжелое течение)

декомпенсация хронических заболеваний



### SARS-Cov-2 нейротропен

## может повреждать напрямую структуры головного мозга

лимбическая система,

гипоталамус, мозжечок,

дыхательный центр и др.

#### повреждения n. vagus

- разбалансировка парасимпатической и симпатической систем,
  - ЧСС, нарушения сна, панические атаки, тревожные расстройства



## SARS-Cov-2 поражает эндотелий сосудов

# коагулопатия

наличие микротромбов в кровяном русле выводит из строя обильно васкуляризованные органы

• железы внутренней секреции и почки

миокардит и ишемия головного мозга



#### Вирусная персистенция

# бессимптомное носительство в тонком кишечнике и нервной системе

• у иммунодепрессивных пациентов, а также с нормальной иммунной системой

# в моноцитах, выделенных из периферической крови больных и в макрофагах

• факты о том, что вирус может размножаться в этих клетках являются предварительными

# способен размножаться в некоторых типах лимфоцитов

• CD4+



### Тромбы и продукты их лизиса

нейтрофилы при апоптозе выбрасывают клейкую сеть своей ДНК (нетоз)

микротромбы с заключёнными в них вирусными частицами

при лизировании этих тромбов происходит очередное высвобождение антигенов

что вызывает новую волну воспаления



#### Аутоиммунные реакции

#### Возможно, антифосфолипидный синдром

- вирус, размножаясь во многих тканях и органах, использует для своей оболочки фосфолипиды организма хозяина, которые, соединяясь с белками поверхности (капсида) вируса, представляют из себя цель для антител
- сходные структуры могут быть и у самого организма, тогда эти антитела будут атаковать и здоровые ткани (аутоантитела).

Не исключено, что антитела могут помогать вирусу проникать в иммунные клетки по принципу антителозависимого усиления инфекции (ADE)



#### Другие нарушения в организме

нарушение гемостаза

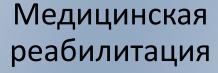
изменения уровня циркулирующего серотонина

мигренозные боли и глубокие депрессивные состояния



### Лечение постковидного синдрома

Симптоматическая терапия





- диетотерапия
- психотерапия
- дыхательная гимнастика с применением респираторных тренажеров
- ГБО



#### Городской нефрологический центр

отделение амбулаторного диализа ГБУЗ НО «Городская больница № 33»

тел.: (831)258-06-83

e-mail: dialysis@mlpu33nn.ru