

ИССЛЕДОВАНИЕ СОСТОЯНИЯ ЗДОРОВЬЯ ЛОР ПАЦИЕНТОВ ПОСЛЕ ПЕРЕНЕСЕННОГО COVID-19: ВЫЗОВЫ ДЛЯ ОТОЛАРИНГОЛОГИИ И СУРДОЛОГИИ В ПОСТКОВИДНОМ ПЕРИОДЕ

М. Маманов¹, А. Маданбекова², Бактыбек кызы Э.²

¹Учебно-лечебно-научный медицинский центр

Кыргызской Государственной медицинской академии им. И.К.Ахунбаева

г. Бишкек, Кыргызская Республика

²Ошский государственный университет, Медицинский факультет

г. Ош, Кыргызская Республика

Резюме. Пандемия COVID-19 оказала значительное влияние на здоровье населения по всему миру. Пациенты, перенесшие заболевание, сталкиваются с рядом осложнений и последствий, включая проблемы в области отоларингологии и сурдологии. Коронавирусная инфекция SARS-CoV-2 вызывает поражение дыхательных путей, проявляющееся в легкой форме с ринореей, потерей обоняния и/или вкуса, и в тяжелой – с пневмонией, лихорадкой. В основном пациенты жалуются на респираторные симптомы, для которых наиболее перспективными для реабилитации являются первые два-три месяца после острого периода коронавирусной инфекции. Цель данного исследования основана на оценке состояния здоровья ЛОР пациентов после перенесенного COVID-19 болезни и выявление проблем, с которыми сталкиваются врачи отоларингологи и сурдологи при лечении больных в постковидный период. Оценка состояния здоровья после болезни COVID-19 включает в себя комплексное лабораторное обследование с целью оценки состояния органов и систем, которые чаще всего поражаются при болезни COVID-19. В данном исследовании мы провели анализ состояния здоровья ЛОР пациентов после перенесенного COVID-19 и рассмотрели вызовы, с которыми сталкиваются специалисты в эпоху постковидного периода.

Ключевые слова: ЛОР пациенты, COVID-19, постковидный период, вызовы для отоларингологии и сурдологии.

COVID-19ДАН КИЙИНКИ ЛОР ПАЦИЕНТТЕРИНИН ДЕН СООЛУГУНУН АБАЛЫН ИЗИЛДӨӨ: КОВИДДЕН КИЙИНКИ МЕЗГИЛДЕ ОТОЛАРИНГОЛОГИЯ ЖАНА СУРДОЛОГИЯ ҮЧҮН ЧАКЫРЫКТАР

М. Маманов¹, А. Маданбекова², Бактыбек кызы Э.²

¹И.К. Ахунбаев атындагы Кыргыз мамлекеттик медициналык академиясынын

окуу, дарылоо жана илимий медициналык борбору

Бишкек ш., Кыргыз Республикасы

²Ош мамлекеттик университети, Медицина факультети

Ош ш., Кыргыз Республикасы

Резюме. COVID-19 пандемиясы дүйнө жүзү боюнча коомдук ден соолукка олуттуу таасирин тийгизди. Оорудан жапа чеккен бейтаптар бир катар татаалдыктарга жана кесепеттерге, анын ичинде отоларингология жана аудиология тармагындагы көйгөйлөргө туш болушат. SARS-CoV-2 коронавирустук инфекциясы ринорея, жыт жана/же даамды жоготуу менен жеңил формада жана пневмония жана ысытма менен коштолгон оор формада көрүнгөн дем алуу жолдоруна зыян келтирет. Көбүнчө бейтаптар респиратордук симптомдорго даттанышат, алар үчүн реабилитация үчүн эң келечектүү болуп коронавирустук инфекциянын курч мезгилинен кийинки алгачкы эки-үч ай эсептелет. Бул изилдөөнүн максаты COVID-19 оорусунан жапа чеккен ЛОР пациенттеринин ден соолугунун абалын баалоого жана COVID-

19дан кийинки мезгилде пациенттерди дарылоодо отоларингологдор менен аудиологдор дуушар болгон көйгөйлөрдү аныктоого негизделген. COVID-19 оорусунан кийинки ден соолуктун абалын баалоо COVID-19 оорусунан эң көп жабыркаган органдардын жана системалардын абалын баалоо үчүн комплекстүү лабораториялык текшерүүнү камтыйт. Бул изилдөөдө биз ЛОР оорулууларынын COVID-19дан кийинки ден-соолук абалын анализдеп, COVID-19дан кийинки мезгилде адистер туш болгон кыйынчылыктарды карап чыктык.

Негизги сөздөр: ЛОР менен ооруган бейтаптар, COVID-19, Ковидден кийинки мезгил, отоларингология жана сурдология үчүн кыйынчылыктар.

STUDY OF THE HEALTH STATUS OF ENT PATIENTS AFTER COVID-19: CHALLENGES FOR OTOLARYNGOLOGY AND AUDIOLOGY IN THE POST-COVID PERIOD

M. Mamanov¹, A. Madanbekova², Baktybek kyzy E.²

¹Educational, treatment and scientific medical center of the
Kyrgyz State Medical Academy named after I.K. Akhunbaev
Bishkek, Kyrgyz Republic

²Osh State University, Faculty of Medicine
Osh, Kyrgyz Republic

Summary. The COVID-19 pandemic has had a significant impact on public health around the world. Patients who have suffered from the disease face a number of complications and consequences, including problems in the field of otolaryngology and audiology. Coronavirus infection SARS-CoV-2 causes damage to the respiratory tract, manifested in a mild form with rhinorrhea, loss of smell and/or taste, and in a severe form with pneumonia and fever. Mostly, patients complain of respiratory symptoms, for which the most promising for rehabilitation are the first two to three months after the acute period of coronavirus infection. In this study, we analyzed the health status of otolaryngology patients after COVID-19 and examined the challenges faced by specialists in the post-Covid period. The purpose of this study is based on assessing the health status of ENT patients after suffering from COVID-19 illness and identifying the problems faced by otolaryngologists and audiologists when treating patients in the post-Covid period. Assessment of health status after COVID-19 disease includes a comprehensive laboratory examination to assess the condition of organs and systems that are most often affected by COVID-19 disease. In this study, we analyzed the health status of ENT patients after COVID-19 and examined the challenges faced by specialists in the post-Covid era.

Key words: ENT patients, COVID-19, post-Covid period, challenges for otolaryngology and audiology.

Введение. COVID-19, вызванный вирусом SARS-CoV-2, стал причиной серьезных здравоохранительных проблем по всему миру. Осложнения после перенесенного заболевания могут быть разнообразными, включая проблемы в области отоларингологии, такие как потеря слуха, головокружения, гипосмия и другие. В конце 2019 года появился новый штамм коронавируса, который после был обозначен как SARS-CoV-2 (Severe acute respiratory syndrome-related coronavirus-2 – новый коронавирус тяжелого острого респираторного синдрома-2) [1].

При поступлении последней информации, о диагностике, лечении и наблюдении пациентов с COVID-19, решается тактика к преобразованию состояний больных. При учете обстоятельств

COVID-19, 25 марта 2020 года Всемирной организацией здравоохранения (ВОЗ) были закреплены условия диагностики и коды COVID-19 по Международной классификации болезней 10-го пересмотра (МКБ-10), которые также приняты в РФ 08.04.2020 Распоряжением Минздрава России от 08.04.2020 № 13-2/И/2-4335 «О кодировании коронавирусной инфекции, вызванной COVID-19». Позже, экспертами ВОЗ в МКБ-10 был внесен диагноз МКБ U09.0 - состояние после COVID-19 [2, 3].

Цель исследования. Целью исследования является оценка состояния здоровья ЛОР пациентов после перенесенного COVID-19 и выявление вызовов, с которыми сталкиваются врачи отоларингологи и сурдологи в постковидный

период. Оценка состояния здоровья после болезни COVID-19 включает в себя комплексное лабораторное обследование с целью оценки состояния органов и систем, которые чаще всего поражаются при болезни COVID-19. Состав лабораторного обследования подобран таким образом, чтобы полностью оценить функциональное состояние внутренних органов после перенесенного заболевания и/или терапии [4].

Материалы и методы. Мы провели ретроспективный анализ медицинских записей ЛОР пациентов, которые перенесли COVID-19, в течение последних 12 месяцев. Были проанализированы данные об аудиометрии,

рентгенологических исследованиях пазух носа, а также результаты клинических обследований.

Результаты. Наши данные показывают, что у значительного числа ЛОР пациентов после перенесенного COVID-19 наблюдаются различные осложнения, включая потерю слуха, нарушения в работе пазух носа, а также головокружения и дисфункции обоняния. Эти осложнения представляют собой серьезные вызовы для отоларингологов и сурдологов.

Учитывая дифференциацию диагностики постковидного синдрома, его взаимоотношений с COVID-19 предлагается следующая классификация [1], табл. 1.

Таблица 1 – Классификация постковидного синдрома COVID-19

Форма COVID-19	Длительность симптомов
1.1. Острый COVID-19	Симптомы длительностью до 4 недель
1.2. Осложнения острого COVID-19	Включая последствия интенсивной терапии COVID-19 (сроки не ограничены)
2. Постковидный синдром после острого COVID-19 (post-acute COVID-19)	Симптомы длительностью до 12 недель (остаточные явления после перенесенного острого COVID-19) вне зависимости от тяжести течения, включая и скрытое течение заболевания
3. Затяжной COVID-19	Симптомы длительностью до 12 недель
4. Хронический COVID-19	Симптомы длительностью более 12 недель (хронический постковидный синдром)

Различия между осложнениями острого COVID-19 и остаточными явлениями после перенесенного заболевания заключаются в следующем: осложнения чаще развиваются при тяжелом течении заболевания, у пожилых, при наличии полиморбидности и протекают,

соответственно, значительно тяжелее, с наличием изменений в показателях лабораторной и инструментальной диагностики.

Нозологии перенесенные в период болезни COVID-19 показаны на рис. 1.

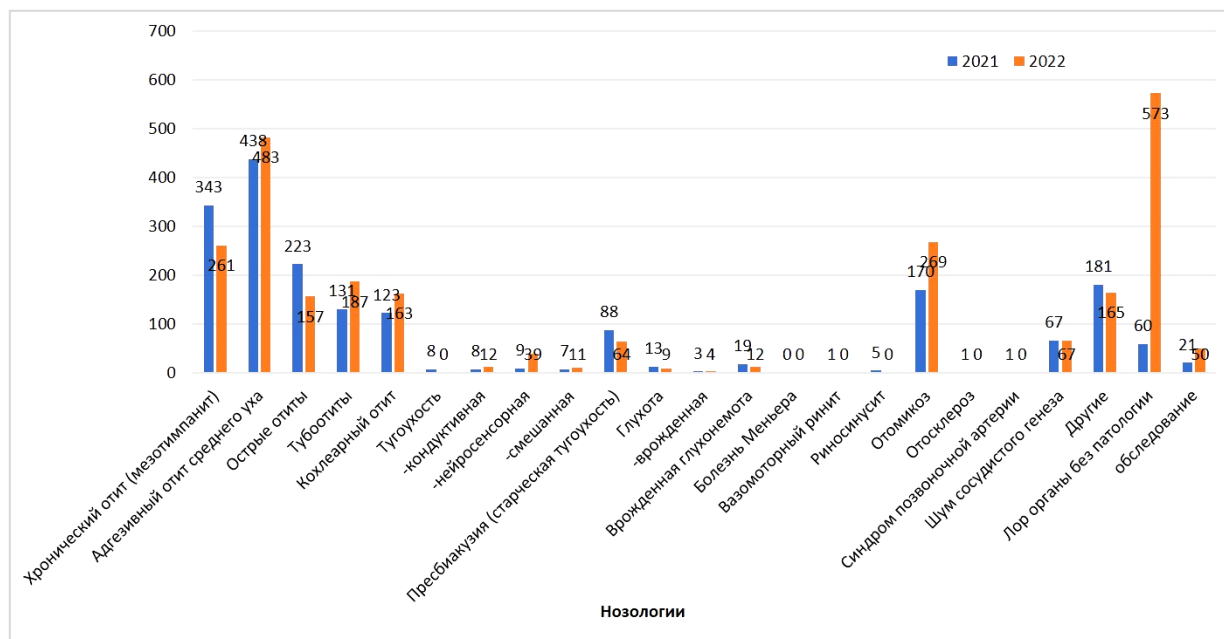


Рис. 1. Нозологии, перенесенные в период болезни COVID-19.

По данным таблицы 2, высокая обращаемость к сурдологу в период с 2016 по 2018 г. наблюдалась по поводу хронических отитов, адгезивного отита

среднего уха, тубоотитов и тугоухости, в 2019–2020 гг. – хронических отитов, адгезивного отита среднего уха, тубоотитов [5].

Таблица 2 - Обращаемость к сурдологу по нозологиям

№ пп	Нозология	Годы													
		2016 (n=3196)		2017 (n=2372)		2018 (n=2733)		2019 (n=2058)		2020 (n=1606)		2021 (n=2169)		2022 (n=1453)	
		n	P±m	n	P±m	n	P±m	n	P±m	n	P±m	n	P±m	n	P±m
1	Хронический отит (мезотимпанит)	821	64,4 ±2,2	523	40,2 ±1,7	698	52,5 ±1,4	404	29,8 ±1,4	295	21,4 ±1,1	343	24,6 ±1,2	261	18,2 ±1,0
2	Адгезивный отит среднего уха	537	42,1 ±1,8	194	14,9 ±1,0	211	15,8 ±1,0	152	11,2 ±0,9	236	17,1 ±1,0	438	31,5 ±1,2	483	33,7 ±1,1
3	Острые отиты	97	7,6 ±0,7	68	5,2 ±0,6	119	8,9 ±0,8	92	6,7 ±0,7	120	8,6 ±0,7	223	16,0 ±1,0	157	10,9 ±0,8
4	Тубоотиты	467	36,6 ±1,6	445	34,2 ±1,6	606	45,6 ±1,4	422	31,1 ±1,3	228	16,5 ±1,0	131	9,4 ±0,8	187	13,0 ±0,9
5	Кохлеарный отит	115	9,0 ±0,8	86	6,6 ±0,7	66	4,9 ±0,6	89	6,5 ±0,6	140	10,1 ±0,8	123	8,8 ±0,8	163	11,4 ±0,8
6	Тугоухость	374	29,3 ±1,5	524	40,3 ±1,7	338	25,4 ±1,3	28	2,0 ±0,3	54	3,9 ±0,5	24	1,7 ±0,3	62	4,3 ±0,5
	- кондуктивная	218	17,1 ±1,1	352	27,1 ±1,2	186	14,0 ±1,0	11	0,8 ±0,2	19	1,4 ±0,3	8	0,6 ±0,2	12	0,8 ±0,2
	- нейросенсорная	24	1,9 ±0,4	20	1,5 ±0,3	110	8,5 ±0,8	9	0,6 ±0,2	12	0,9 ±0,2	9	0,6 ±0,2	39	2,7 ±0,4
	- смешанная	132	10,4 ±0,9	152	11,6 ±0,9	42	3,2 ±0,5	8	0,5 ±0,1	23	1,7 ±0,3	7	0,5 ±0,2	11	0,8 ±0,2
7	Пресбиакузия (старческая тугоухость)	88	6,9 ±0,7	68	5,2 ±0,6	65	4,9 ±0,5	47	3,5 ±0,5	27	1,9 ±0,3	88	6,3 ±0,7	64	4,5 ±0,5
8	Глухота	20	1,5 ±0,3	14	1,1 ±0,3	8	0,6 ±0,2	17	1,2 ±0,2	7	0,5 ±0,1	13	0,9 ±0,3	9	0,6 ±0,2
	- врожденная	14	1,1 ±0,2	11	0,8 ±0,2	8	0,6 ±0,2	17	1,2 ±0,2	7	0,5 ±0,1	3	0,2 ±0,1	4	0,3 ±0,1
9	Врожденная глухонмота	23	1,8 ±0,3	35	2,6 ±0,4	39	2,9 ±0,4	28	2,1 ±0,4	15	1,0 ±0,2	19	1,4 ±0,3	12	0,8 ±0,2
10	Болезнь Меньера	21	1,6 ±0,3	9	0,7 ±0,2	12	0,9 ±0,2	16	1,1 ±0,2	-	-	-	-	-	-
11	Вазомоторный ринит	81	6,3 ±0,7	73	5,6 ±0,6	23	1,7 ±0,3	51	3,7 ±0,5	6	0,4 ±0,1	1	0,1 ±0,1	-	-
12	Риносинусит	156	12,2 ±0,9	87	6,6 ±0,7	86	6,6 ±0,7	98	7,2 ±0,7	3	0,2 ±0,1	5	0,4 ±0,2	-	-
13	Отомикоз	148	11,6 ±0,9	122	9,3 ±0,8	103	7,9 ±0,7	97	7,2 ±0,7	118	8,5 ±0,7	170	12,2 ±0,9	269	18,7 ±1,0
14	Отосклероз	118	9,2 ±0,8	75	5,7 ±0,6	98	7,3 ±0,7	60	4,4 ±0,5	23	1,7 ±0,3	1	0,1 ±0,1	-	-
15	Синдром позвоночной артерии	255	20,0 ±1,2	48	3,7 ±0,5	33	2,4 ±0,4	19	1,4 ±0,3	-	-	1	0,1 ±0,1	-	-
16	Шум сосудистого генеза	36	2,8 ±0,4	10	0,7 ±0,2	48	3,6 ±0,5	25	1,8 ±0,3	23	1,7 ±0,3	67	4,8 ±0,6	67	4,7 ±0,6
17	Другие	181	14,2 ±1,0	125	9,6 ±0,8	330	25,4 ±1,2	233	17,1 ±1,1	152	11,0 ±0,8	181	13,0 ±0,9	165	11,5 ±0,8
18	Лор органы без патологии	98	7,6 ±0,7	8	0,6 ±0,2	16	1,2 ±0,3	185	13,6 ±1,0	191	13,8 ±0,9	60	4,3 ±0,5	573	39,9 ±1,3

Обсуждение. Наиболее распространенными отоларингологическими нарушениями при COVID-19 были кашель, боль в горле и одышка. Также присутствовали ринорея, заложенность носа и головокружение. COVID-19 может проявляться как изолированная внезапная гипосмия/аносмия. Симптомы со стороны верхних дыхательных путей обычно наблюдались у более молодых пациентов и обычно появлялись первоначально. Они могли

присутствовать еще до молекулярного подтверждения SARS-CoV-2. Отоларингологи подвергаются большому риску заражения SARS-CoV-2, ЛОР-хирурги могут легко заразиться SARS-CoV-2 во время операций у пациентов с COVID-19 [6]. В таблице 2 приведена обращаемость пациентов COVID-19 к сурдологу. Длительность и заражение органов при затяжном COVID-19 показана на рис. 2.

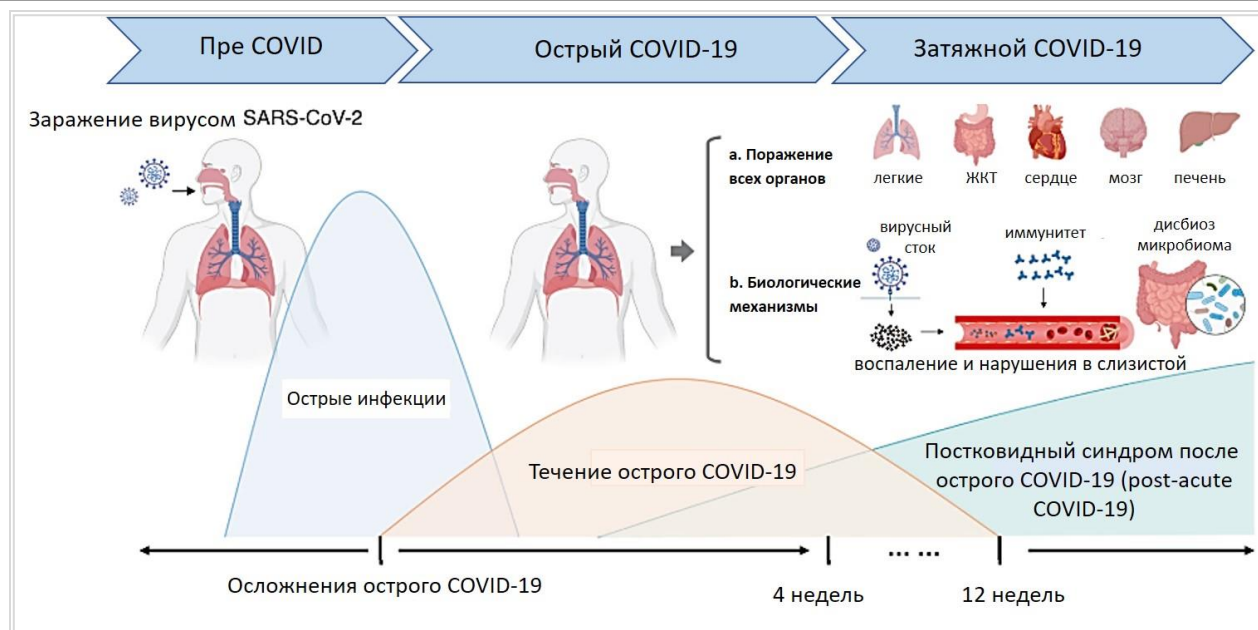


Рис. 2. Длительность и заражение органов при затяжном COVID-19.

Затяжной COVID-19 характеризуется течением симптомов у пациентов от 4 до 12 недель или постковидным синдромом длительностью более 12 недель после острых инфекций амоксициллин [7].

В патологии респираторного тракта и ЛОР-органов, в основном преобладают заболевания инфекционно-воспалительной природы. Лечение больных с респираторными инфекционно-воспалительными заболеваниями, в том числе этиотропное, особенно в условиях пандемии новой коронавирусной инфекции, должно соответствовать клиническим рекомендациям международных ассоциаций. Для лечения пациентов с инфекционно-воспалительными заболеваниями респираторного тракта национальная ассоциация оториноларингологов, в качестве препарата выбора рекомендуют амоксициллин [8].

Вирус SARS-CoV-2 распространился среди населения во многих странах мира, каждого пациента, у которого невозможно подтвердить статус COVID-19, следует рассматривать как положительного. Крайне важна необходимость будущих пересмотров рекомендаций на основе большего количества данных и рандомизированных контролируемых исследований [9].

Литература

1. Асфандиярова Н.С. Постковидный синдром. Клиническая медицина. 2021;99(7-8):429-435. <https://doi.org/10.30629/0023-2149-2021-99-7-8-429-435>
2. Самородская И.В., Ларина В.Н., Назимкин К.Е., Ларин В.Г. Организационные и клинические проблемы диагностики COVID-19 на амбулаторном этапе. Врач.

На сегодняшний день существует множество разрабатываемых вакцин против SARS-CoV-2, но эффективность вакцин против этих новых вариантов не очевидна и является предметом текущего исследовательского интереса. Следовательно, всегда существует потребность в новом терапевтическом лечении, эффективно воздействующим на SARS-CoV-2 и сдерживающим распространение SARS-CoV-2 [10].

Выводы. Исследование подтверждает, что COVID-19 может оказывать негативное воздействие на здоровье ЛОР пациентов и способно вызывать разнообразные осложнения в области отоларингологии и сурдологии. Это подчеркивает важность дальнейших исследований и разработки эффективных стратегий диагностики и лечения для минимизации последствий этого заболевания в постковидный период. Как видно, из проведенного исследования, к сурдологу обращаются с различной отоларингологической патологией. Данные исследования важно учитывать при планировании своевременного выявления, а также обследования взрослого населения с нарушениями слуха при обращении к врачу оториноларингологу-сурдологу.

2020;31(5):23–29.

<https://doi.org/10.29296/25877305-2020-05-05>

3. Ларина В.Н., Рыжих А.А., Бикбаева Л.И. Пост-ковидный период: современный взгляд и клинические особенности. Архив внутренней медицины. 2021;11(3):186-195. <https://doi.org/10.20514/2226-6704-2021-11-3-186-195>

4. Оценка состояния здоровья после COVID-19. Режим доступа: <http://pkc.grsmu.by/patients/oczenka-sostoyaniya-zdorovya-posle-sovid-19.html>
5. Маманов М.А. Обращаемость отоларингологических больных к сурдологу Ошской области Кыргызской Республики. Научное обозрение. Медицинские науки. 2022;2:18-23.
6. Krajewska J, Krajewski W, Zub K, Zatoński T. COVID-19 in otolaryngologist practice: a review of current knowledge. Eur Arch Otorhinolaryngol. 2020;277(7):1885-1897. <https://doi.org/10.1007/s00405-020-05968-y>
7. Li J, Zhou Y, Ma J, Zhang Q, Shao J, Liang S, et al. The long-term health outcomes, pathophysiological mechanisms and multidisciplinary management of long COVID. Signal transduction and targeted therapy. 2023;8(1):416. <https://doi.org/10.1038/s41392-023-01640-z>
8. Свистушкин В.М., Никифорова Г.Н., Артамонова П.С. Антибактериальная терапия заболеваний ЛОР-органов во время пандемии COVID-19. Consilium Medicum. 2020;22(11):10-15. <https://doi.org/10.26442/20751753.2020.11.200359>
9. Anagiotos A, Petrikkos G. Otolaryngology in the COVID-19 pandemic era: the impact on our clinical practice. Eur Arch Otorhinolaryngol. 2021;278(3):629-636. <https://doi.org/10.1007/s00405-020-06161-x>
10. Basu B, Chavda VP, Mehta AA. Therapeutics for COVID-19 and post COVID-19 complications: An update. Current Research in Pharmacology and Drug Discovery. 2022;3:100086. <https://doi.org/10.1016/j.crphar.2022.100086>

Для цитирования

Маманов М., Маданбекова А., Бактыбек к. Э. Исследование состояния здоровья ЛОР пациентов после перенесенного COVID-19: вызовы для отоларингологии и сурдологии в постковидном периоде. Евразийский журнал здравоохранения. 2024;2:146-151. <https://doi.org/10.54890/1694-8882-2024-2-146>

Сведения об авторах

Маманов Марлен – врач ЛОР-отделения учебно-лечебно-научного медицинского центра Кыргызской Государственной медицинской академии, г. Бишкек, Кыргызская Республика. E-mail: marlenmamanov@gmail.com

Маданбекова Айзирек – Медицинский факультет, Лечебное дело, Ошский государственный университет, г. Ош, Кыргызская Республика. E-mail: madanbekovaajzirek172@gmail.com

Бактыбек кызы Элиза – Медицинский факультет, Лечебное дело, Ошский государственный университет, г. Ош, Кыргызская Республика. E-mail: b.eliza01@cloud.com