



New Day in Medicine
Новый День в Медицине

NDM



TIBBIYOTDA YANGI KUN

Ilmiy referativ, marifiy-ma'naviy jurnal



AVICENNA-MED.UZ



ISSN 2181-712X.
EiSSN 2181-2187

5 (79) 2025

Сопредседатели редакционной коллегии:

**Ш. Ж. ТЕШАЕВ,
А. Ш. РЕВИШВИЛИ**

Ред. коллегия:

М.И. АБДУЛЛАЕВ
А.А. АБДУМАЖИДОВ
Р.Б. АБДУЛЛАЕВ
Л.М. АБДУЛЛАЕВА
А.Ш. АБДУМАЖИДОВ
М.А. АБДУЛЛАЕВА
Х.А. АБДУМАДЖИДОВ
Б.З. АБДУСАМАТОВ
М.М. АКБАРОВ
Х.А. АКИЛОВ
М.М. АЛИЕВ
С.Ж. АМИНОВ
Ш.Э. АМОНОВ
Ш.М. АХМЕДОВ
Ю.М. АХМЕДОВ
С.М. АХМЕДОВА
Т.А. АСКАРОВ
М.А. АРТИКОВА
Ж.Б. БЕКНАЗАРОВ (главный редактор)
Е.А. БЕРДИЕВ
Б.Т. БУЗРУКОВ
Р.К. ДАДАБАЕВА
М.Н. ДАМИНОВА
К.А. ДЕХКОНОВ
Э.С. ДЖУМАБАЕВ
А.А. ДЖАЛИЛОВ
Н.Н. ЗОЛотова
А.Ш. ИНОЯТОВ
С. ИНДАМИНОВ
А.И. ИСКАНДАРОВА
А.С. ИЛЬЯСОВ
Э.Э. КОБИЛОВ
А.М. МАННАНОВ
Д.М. МУСАЕВА
Т.С. МУСАЕВ
М.Р. МИРЗОЕВА
Ф.Г. НАЗИРОВ
Н.А. НУРАЛИЕВА
Ф.С. ОРИПОВ
Б.Т. РАХИМОВ
Х.А. РАСУЛОВ
Ш.И. РУЗИЕВ
С.А. РУЗИБОЕВ
С.А.ГАФФОРОВ
С.Т. ШАТМАНОВ (Кыргызстан)
Ж.Б. САТТАРОВ
Б.Б. САФОЕВ (отв. редактор)
И.А. САТИВАЛДИЕВА
Ш.Т. САЛИМОВ
Д.И. ТУКСАНОВА
М.М. ТАДЖИЕВ
А.Ж. ХАМРАЕВ
Д.А. ХАСАНОВА
Б.З. ХАМДАМОВ
А.М. ШАМСИЕВ
А.К. ШАДМАНОВ
Н.Ж. ЭРМАТОВ
Б.Б. ЕРГАШЕВ
Н.Ш. ЕРГАШЕВ
И.Р. ЮЛДАШЕВ
Д.Х. ЮЛДАШЕВА
А.С. ЮСУПОВ
Ш.Ш. ЯРИКУЛОВ
М.Ш. ХАКИМОВ
Д.О. ИВАНОВ (Россия)
К.А. ЕГЕЗАРЯН (Россия)
DONG JINCHENG (Китай)
КУЗАКОВ В.Е. (Россия)
Я. МЕЙЕРНИК (Словакия)
В.А. МИТИШ (Россия)
В.И. ПРИМАКОВ (Беларусь)
О.В. ПЕШИКОВ (Россия)
А.А. ПОТАПОВ (Россия)
А.А. ТЕПЛОВ (Россия)
Т.Ш. ШАРМАНОВ (Казахстан)
А.А. ЩЕГОЛОВ (Россия)
С.Н. ГУСЕЙНОВА (Азербайджан)
Prof. Dr. KURBANHAN MUSLUMOV(Azerbaijan)
Prof. Dr. DENIZ UYAK (Germany)

**ТИББИЁТДА ЯНГИ КУН
НОВЫЙ ДЕНЬ В МЕДИЦИНЕ
NEW DAY IN MEDICINE**

*Илмий-рефератив, маънавий-маърифий журнал
Научно-реферативный,
духовно-просветительский журнал*

УЧРЕДИТЕЛИ:

**БУХАРСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ
МЕДИЦИНСКИЙ ИНСТИТУТ
ООО «ТИББИЁТДА ЯНГИ КУН»**

Национальный медицинский
исследовательский центр хирургии имени
А.В. Вишневского является генеральным
научно-практическим
консультантом редакции

Журнал был включен в список журнальных
изданий, рецензируемых Высшей
Аттестационной Комиссией
Республики Узбекистан
(Протокол № 201/03 от 30.12.2013 г.)

РЕДАКЦИОННЫЙ СОВЕТ:

М.М. АБДУРАХМАНОВ (Бухара)
Г.Ж. ЖАРЫЛКАСЫНОВА (Бухара)
А.Ш. ИНОЯТОВ (Ташкент)
Г.А. ИХТИЁРОВА (Бухара)
Ш.И. КАРИМОВ (Ташкент)
У.К. КАЮМОВ (Тошкент)
Ш.И. НАВРУЗОВА (Бухара)
А.А. НОСИРОВ (Ташкент)
А.Р. ОБЛОКУЛОВ (Бухара)
Б.Т. ОДИЛОВА (Ташкент)
Ш.Т. УРАКОВ (Бухара)

5 (79)

2025

май

www.bsmi.uz

https://newdaymedicine.com E:

ndmuz@mail.ru

Тел: +99890 8061882

Received: 20.04.2025, Accepted: 10.05.2025, Published: 15.05.2025

УДК 578.834.1:616.24-053.2.

COVID-19 И ЕГО ОТГОЛОСКИ: ПРОСПЕКТИВНОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ ПОСТКОВИДНЫХ СИМПТОМОВ

¹А.З. Кутманова Email: KutmanovaA@mail.ru

¹С.М. Ахунбаев Email: AkhunbaevS@mail.ru

²Б.Т. Абдимомунова Email: AbdimunovaB@mail.ru

²С.Т. Жолдошев Email: ZholdoshevS@mail.ru

²К.Д.Калыбекова Email: KalybekovaK@mail.ru

¹Международная высшая школа медицины, Бишкек, Кыргызстан улица 7 Апреля дом 6,
tel:+996312530620 info@ism.iuk.kg

²Ошский государственный университет, Ош, Кыргызская Республика

✓ Резюме

Введение. Постковидный синдром объединяет широкий спектр продолжительных и новых симптомов, сохраняющихся или возникающих после перенесённой коронавирусной инфекции.

Цель. Оценить клинические проявления и длительность симптомов постковидного синдрома у жителей Ошской области Кыргызстана.

Материалы и методы. Проведён проспективный когортный анализ 360 пациентов с лабораторно подтверждённым COVID-19, госпитализированных в Ошскую межобластную клиническую больницу в период с июня 2020 по май 2022 года. Длительное клиническое наблюдение осуществлялось в течение до 96 недель после острой фазы заболевания. Статистическую обработку данных выполняли с помощью критериев Краскела–Уоллиса и χ^2 -теста Пирсона, результаты представлены в виде медианы (IQR) и процентов.

Результаты. Постковидный синдром был зарегистрирован у 174 (48,3 %) из наблюдаемых пациентов. Наиболее стойкими оказались астенический синдром (общая слабость, утомляемость, нарушение сна) и неврологические нарушения (головные боли, когнитивные расстройства), а также респираторные симптомы (одышка, миалгия). В первые 24–48 недель сохранялись потеря вкуса и обоняния, одышка и миалгия. Среди новых проявлений доминировали артралгия (81,1 %) и повышенная тревожность (63,3 %), а также гастроэнтерологические, метаболические и сердечно-сосудистые симптомы.

Заключение. Постковидный синдром характеризуется как сохраняющимися в течение более года симптомами острого COVID-19, так и появлением новых клинических фенотипов

Ключевые слова: Длительный COVID (Long COVID), постострые последствия SARS-CoV-2, персистирующие симптомы, мультисистемное поражение, когнитивные нарушения, потеря вкуса и обоняния, артралгия, тревожность

COVID-19 AND ITS ECHOES: A PROSPECTIVE STUDY OF POST-COVID SYMPTOMS

¹A.Z. Kutmanova, ¹S.M.Akhunbaev, ²B.T.Abdimunova, ²S.T.Zholdoshev, ²K.D.Kalybekova

¹International Higher School of Medicine, Bishkek, Kyrgyzstan, 7 April Street, Building 6,
tel: +996312530620 info@ism.iuk.kg

²Osh State University, Osh, Kyrgyz Republic

✓ Resume

Introduction. Postcovid syndrome combines a wide range of long-lasting and new symptoms that persist or occur after a coronavirus infection.

Goal. To evaluate the clinical manifestations and duration of symptoms of postcovid syndrome in residents of Osh region of Kyrgyzstan.

Materials and methods. A prospective cohort analysis of 360 patients with laboratory-confirmed COVID-19 admitted to Osh Interregional Clinical Hospital between June 2020 and May 2022 was

conducted. Long-term clinical follow-up was carried out for up to 96 weeks after the acute phase of the disease. Statistical data processing was performed using the Kraskel–Wallis criteria and the χ^2 -Pearson test, the results are presented in the form of median (IQR) and percentages.

Results. Postcovid syndrome was reported in 174 (48.3%) of the observed patients. The most persistent were asthenic syndrome (general weakness, fatigue, sleep disorders) and neurological disorders (headaches, cognitive disorders), as well as respiratory symptoms (shortness of breath, myalgia). In the first 24-48 weeks, loss of taste and sense of smell, shortness of breath and myalgia persisted. Arthralgia (81.1%) and increased anxiety (63.3%), as well as gastroenterological, metabolic and cardiovascular symptoms dominated among the new manifestations.

Conclusion. Postcovid syndrome is characterized by both persistent symptoms of acute COVID-19 for more than a year and the appearance of new clinical phenotypes

Keywords: Long-term COVID (Long COVID), post-acute effects of SARS-CoV-2, persistent symptoms, multisystem damage, cognitive impairment, loss of taste and sense of smell, arthralgia, anxiety

COVID-19 VA UNING AKS-SADOLARI: POSTKOVID SIMPTOMLARNI ISTIQBOLLI O'RGANISH

¹A.Z. Kutmanova, ¹S.M.Akhunbaev, ²B.T.Abdimunova, ²S.T.Zholdoshev, ²K.D.Kalybekova

¹Xalqaro oliy tibbiyot maktabi, Bishkek, Qirg'iziston, 7-aprel ko'chasi, 6-bino,
tel: +996312530620 info@ism.iuk.kg

²Osh davlat universiteti, osh, Qirg'iziston Respublikasi

✓ Rezyume

Kirish. Postkovid sindromi koronavirus infeksiyasidan keyin davom etadigan yoki paydo bo'ladigan uzoq muddatli va yangi alomatlarining keng doirasini birlashtiradi.

Maqsad. Qirg'izistonning osh viloyati aholisida postkovid sindromining klinik ko'rinishlari va simptomlarining davomiyligini baholang.

Materiallar va usullar. 2020-yilning iyunidan 2022-yilning mayigacha osh viloyatlararo klinik shifoxonasiga yotqizilgan laboratoriya tomonidan tasdiqlangan COVID-19 bilan kasallangan 360 nafar bemorning istiqbolli kohort tahlili o'tkazildi. Kasallikning o'tkir bosqichidan keyin 96 haftagacha uzoq muddatli klinik kuzatuv o'tkazildi. Statistik ma'lumotlarni qayta ishlash Kraskel–Uollis mezonlari va Pearson χ^2 testi yordamida amalga oshirildi, natijalar median (IQR) va foiz sifatida taqdim etildi.

Natijalar. Postkovid sindromi kuzatilgan bemorlarning 174 tasida (48,3 %) qayd etilgan. Astenik sindrom (umumiy zaiflik, charchoq, uyqu buzilishi) va nevrologik kasalliklar (bosh og'rig'i, kognitiv buzilishlar), shuningdek nafas olish belgilari (nafas qisilishi, miyalji) eng doimiy bo'lib chiqdi. Dastlabki 24-48 haftada ta'm va hidning yo'qolishi, nafas qisilishi va miyalji saqlanib qoldi. Yangi ko'rinishlar orasida artralgiya (81,1 %) va xavotirning kuchayishi (63,3 %), shuningdek gastroenterologik, metabolik va yurak-qon tomir belgilari ustunlik qildi.

Xulosa. Postkovid sindromi bir yildan ortiq davom etadigan o'tkir COVID-19 belgilari va yangi klinik fenotiplarning paydo bo'lishi bilan tavsiflanadi

Kalit so'zlar: uzoq muddatli COVID (uzoq COVID), SARS-CoV-2 ning o'tkir oqibatlarini, doimiy alomatlar, ko'p tizimli shikastlanish, kognitiv buzilish, ta'm va hidning yo'qolishi, artralgiya, tashvish

Актуальность

Постковидный синдром представляет собой комплекс разнообразных клинических проявлений, сохраняющихся или впервые возникающих после перенесённой инфекции SARS-CoV-2, и включает астенический, когнитивный фенотипы, фиброз лёгких и поражения других органов [1, 2, 3].

Цель исследования: наиболее распространённые симптомы — усталость, одышка и когнитивная дисфункция — могут либо сохраняться из острой фазы, либо дебютировать после выздоровления [4, 5, 6]. Исследования показывают, что вирусные антигены и РНК способны персистировать в тканях до 15 месяцев, провоцируя хроническое воспаление и повреждение

органов-мишеней [7, 8]. Несмотря на активное изучение патогенетических механизмов длительного COVID-19 за последние два года, клинические фенотипы и факторы риска их формирования всё ещё остаются предметом дискуссий [9, 10]. Предполагается, что разные механизмы могут действовать одновременно, формируя у конкретного пациента уникальный набор симптомов постковидного синдрома [11, 12, 13]. Важно отметить, что даже молодые и ранее здоровые лица могут испытывать персистирующие симптомы, влияющие на качество жизни [14, 15].

Целью данного исследования является характеристика спектра клинических проявлений и оценка длительности симптомов постковидного синдрома у жителей Ошской области Кыргызской Республики.

Материал и метод исследования

Проведено проспективное многоцентровое когортное исследование, охватившее пациентов старше 18 лет из Ошской области Кыргызской Республики, госпитализированных с лабораторно подтверждённым острым COVID-19 в инфекционном стационаре ОМОКБ в период с 1 июня 2020 по 1 мая 2022 г. Из выборки, исключались лица, умершие в стационаре, беременные и отказавшиеся от участия. Данные представлены абсолютными величинами и процентами для категориальных переменных, а также медианой с интерквартильным размахом, средним и стандартным отклонением для количественных показателей. Частота персистирующих симптомов после COVID-19 оценивалась и сравнивалась между группами с учётом факторов воздействия с помощью критериев Краскела–Уоллиса и χ^2 -теста Пирсона; статистический анализ выполнялся в среде R с расчётом Median (IQR) и p (%).

Результаты исследования.

Долгосрочное проспективное наблюдение 252 пациентов с постковидным синдромом продемонстрировало его мультисистемный характер: у большинства больных сохранялись симптомы острой фазы COVID-19, а у части – появлялись новые клинические проявления (табл. 1). При любом ухудшении самочувствия пациенты регулярно обращались за медицинской помощью. Наиболее часто персистировали астения (53 %), одышка (43 %), общая слабость (27 %) и боли в грудной клетке (22 %), независимо от тяжести первоначального заболевания. Анализ сохранения симптомов на 4-й, 12-й, 24-й, 48-й и 96-й неделях выявил их гетерогенность (рис. 1): в первые 4 недели — заложенность носа; к 12-й неделе — общая слабость, головные боли и потеря вкуса; к 24-й — общая слабость, боли в грудной клетке и диарея. В течение двух лет сохранялись общая слабость, потеря вкуса и обоняния, одышка, миалгия, диарея и боли в грудной клетке, тогда как кашель и депрессия регрессировали. Одновременно у ряда пациентов впервые регистрировались новые симптомы, что свидетельствует о потенциально длительных последствиях инфекции SARS-CoV-2.

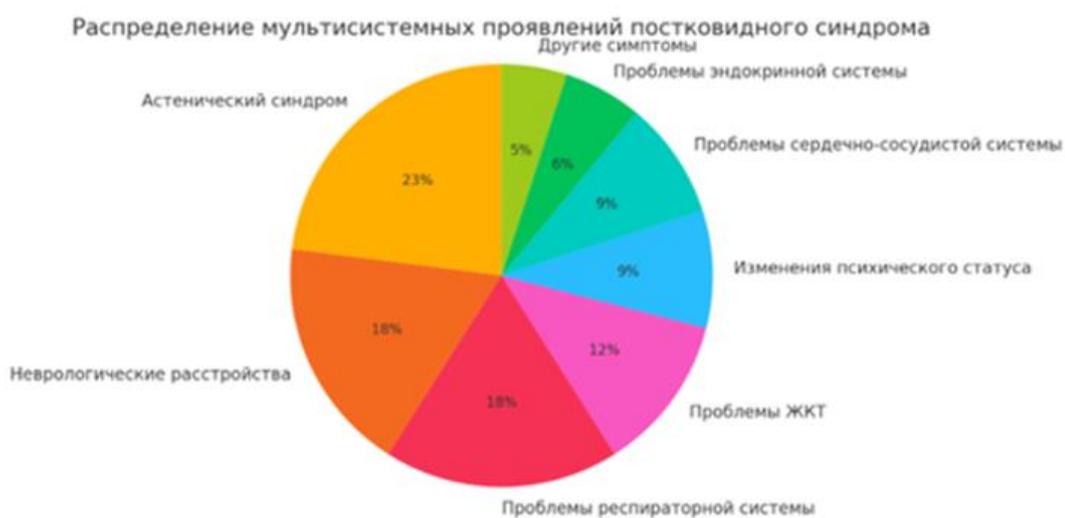


Рисунок 1

Синдромальная характеристика постковидных симптомов у больных, перенесших COVID-19 (n=252)

Частота регистрации новых симптомов показала, что наиболее распространёнными оказались артралгия (81,1 %) и повышенная тревожность (63,3 %). Проявления со стороны желудочно-кишечного тракта (изжога), метаболические нарушения (увеличение массы тела, гипергликемия), неврологические расстройства (нарушения концентрации внимания и сна) и сердечно-сосудистые патологии встречались у 30–41,3 % пациентов. Среди менее частых симптомов выделялись снижение остроты зрения (28,2 %), ухудшение памяти (24,7 %), снижение слуха (17,8 %), чувство хронической усталости (13,7 %) и появление храпа во сне (12,2 %) (рис. 2).



Рисунок 2

Проявления новых регистрируемых симптомов после перенесения COVID-19 (n=174 в %)

Результат и обсуждение

В нашем когортном исследовании астенический синдром (174 случая, 69,0 %), неврологические нарушения (141 случай, 55,9 %) и респираторные расстройства (142 случая, 56,3 %) оказались доминирующими проявлениями постковидного синдрома, что подчёркивает многоступенчатое влияние SARS-CoV-2 на физическое и психоэмоциональное состояние пациентов. Характерные, но менее распространённые феномены — проблемы ЖКТ (91 случай, 36,1 %), изменения психического статуса (71 случай, 28,1 %) и сердечно-сосудистая патология (67 случаев, 26,6 %) — акцентируют внимание на необходимости мониторинга не только дыхательной, но и других систем организма после перенесённого COVID-19. Эндокринные нарушения (49 случаев, 19,4 %) и прочие симптомы (42 случая, 16,6 %) дополнительно иллюстрируют широкий спектр долгосрочных последствий инфекции.

Сопоставление клинических признаков острой фазы COVID-19 и постковидного синдрома выявило тенденцию к длительному сохранению таких симптомов, как одышка, нарушение вкусовой и обонятельной функций, а также общая слабость. Астения демонстрирует наиболее продолжительное течение, влияя на физическую выносливость пациентов. Головная боль и миалгия, вероятно, свидетельствуют о персистирующем воспалительном процессе, тогда как быстрое регрессирование кашля и заложенности носа указывает на восстановление дыхательных путей. Потеря обоняния и вкуса, сохраняющаяся до 48 дней, подтверждает вовлечение нервной системы в патогенез длительных проявлений заболевания.

Наблюдения новых симптомов у подавляющего большинства пациентов — в первую очередь артралгии и повышенной тревожности, а также ухудшения зрения, памяти, слуха, хронической усталости и храпа — говорят о расширении клинического портрета постковидного состояния и необходимости междисциплинарного подхода к его диагностике и лечению.

Заклучение

Наши данные свидетельствуют, что через год и более после острой фазы COVID-19 большинство пациентов сохраняют по крайней мере один из ключевых симптомов (миалгия, одышка, астения, боли в грудной клетке, потеря вкуса или обоняния), а у значительной части развивается новая симптоматика различного профиля. Это подчёркивает необходимость продолжительного медицинского наблюдения, ранней реабилитации и разработки комплексных стратегий поддержки пациентов с постковидным синдромом.

СПИСОК ЛИТЕРАТУРА:

1. WHO A Clinical Case Definition of Post COVID-19 Condition by a Delphi Consensus, 6 October 2021. [(accessed on 3 March 2022)]. Available online: https://www.who.int/publications/i/item/WHO-2019-nCoV-Post_COVID-19_condition-Clinical_case_definition-2021.1
2. Clinical Services, Systems. A clinical case definition of post COVID-19 condition by a Delphi consensus. World Health Organization; 6 Oct 2021 [cited 11 May 2022]. Available: https://www.who.int/publications/i/item/WHO-2019-nCoV-Post_COVID-19_condition-Clinical_case_definition-2021.1
3. Шинагареева К.Р., Ашихмин Я.И. Новая коронавирусная инфекция, постковидный синдром (long COVID): эпидемиология, патофизиология, возможности терапии. *Здравоохранение Кыргызстана научно-практический журнал* 2023, № 4, с.58-67. <https://dx.doi.org/10.51350/zdravkg2023.4.12.6.58.67>
4. Nalbandian A, Sehgal K, Gupta A, Madhavan MV, McGroder C, Stevens JS, et al. Post-acute COVID-19 syndrome. *Nat Med.* 2021;27:601–615. doi: 10.1038/s41591-021-01283-z.
5. Yong SJ. Long COVID or post-COVID-19 syndrome: putative pathophysiology, risk factors, and treatments. *Infect Dis (Lond).* 2021 Oct;53(10):737-754. doi: 10.1080/23744235.2021.1924397. Epub 2021 May 22. PMID: 34024217; PMCID: PMC8146298.
6. Yong SJ. Long COVID or post-COVID-19 syndrome: putative pathophysiology, risk factors, and treatments. *Infect Dis (Lond).* 2021 Oct;53(10):737-754. doi: 10.1080/23744235.2021.1924397. Epub 2021 May 22. PMID: 34024217; PMCID: PMC8146298.
7. Hill EL, Mehta HB, Sharma S, Mane K, Singh SK, Xie C, Cathey E, Loomba J, Russell S, Spratt H, DeWitt PE, Ammar N, Madlock-Brown C, Brown D, McMurry JA, Chute CG, Haendel MA, Moffitt R, Pfaff ER, Bennett TD; N3C Consortium; and the RECOVER Consortium. Risk factors associated with post-acute sequelae of SARS-CoV-2: an N3C and NIH RECOVER study. *BMC Public Health.* 2023 Oct 25;23(1):2103. doi: 10.1186/s12889-023-16916-w. PMID: 37880596; PMCID: PMC10601201.
8. Coleman B, Casiraghi E, Callahan TJ, Blau H, Chan LE, Laraway B, Clark KB, Re'em Y, Gersing KR, Wilkins KJ, Harris NL, Valentini G, Haendel MA, Reese JT, Robinson PN. Association of post-COVID phenotypic manifestations with new-onset psychiatric disease. *Transl Psychiatry.* 2024 Jun 8;14(1):246. doi: 10.1038/s41398-024-02967-z. PMID: 38851761; PMCID: PMC11162470.
9. CDC . National center for immunization and respiratory diseases (NCIRD) DoVD. long COVID or post-COVID conditions (2022). Available at: <https://www.cdc.gov/coronavirus/2019-ncov/long-term-effects/>.
10. Lupi L, Vitiello A, Parolin C, Calistri A, Garzino-Demo A. The Potential Role of Viral Persistence in the Post-Acute Sequelae of SARS-CoV-2 Infection (PASC). *Pathogens.* 2024 May 8;13(5):388. doi: 10.3390/pathogens13050388. PMID: 38787240; PMCID: PMC11123686

Поступила 20.03.2025