

ОСЛОЖНЕНИЯ COVID-19

ЧУЗ «КБ РЖД-Медицина» им. Н.А. Семашко»

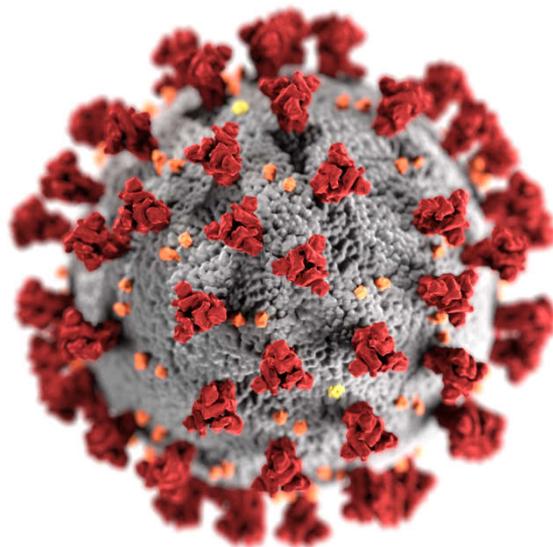
Врач-пульмонолог Овечкин В.С.

COVID-19

В конце 2019 г. в КНР произошла вспышка новой коронавирусной инфекции. Всемирная организация здравоохранения (ВОЗ) 11 февраля 2020 г. определила официальное название инфекции, вызванной новым коронавирусом, – COVID-19 («Coronavirus disease 2019»).

ВОЗБУДИТЕЛЬ

SARS-CoV-2 – вирус с одноцепочечной РНК, относящийся к семейству Коронавирусов (Coronaviridae).

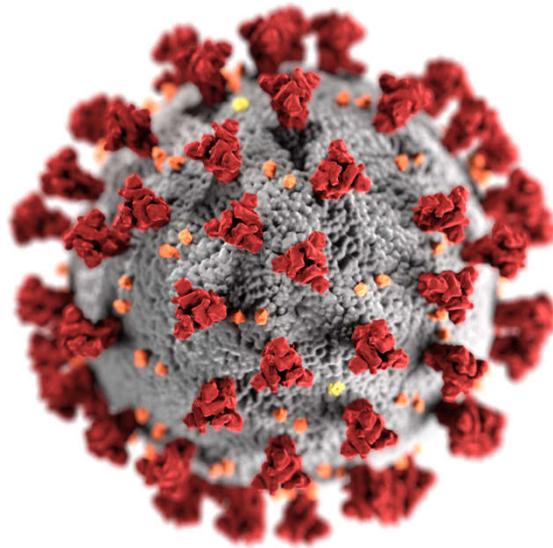


ВОЗБУДИТЕЛЬ

При комнатной температуре (20-25 °С) SARS-CoV-2 способен сохранять жизнеспособность на различных объектах окружающей среды в высушенном виде до 3 суток, в жидкой среде – до 7 суток.

При нагревании до 70 °С погибает в течение 5 минут.

Вирус чувствителен к ультрафиолетовому облучению и действию различных дезинфицирующих средств в рабочей концентрации.



Пути передачи

- воздушно-капельный
- воздушно-пылевой
- контактный путь.



Клинические варианты

- ОРВИ (поражение только верхних отделов дыхательных путей);
- Пневмония без дыхательной недостаточности;
- ОРДС (пневмония с ОДН);
- Сепсис, септический (инфекционно-токсический) шок;
- ДВС-синдром, тромбозы и тромбоэмболии.

КЛАССИФИКАЦИЯ

- Легкое течение
- Среднетяжелое течение
- Тяжелое течение
- Крайне тяжелое течение

ПОРАЖЕНИЕ ОРГАНОВ

- Легких;
- Сердечно-сосудистая система;
- Почки;
- Желудочно-кишечный тракт;
- Печень;
- ЦНС;
- Свертывающая система крови;

ПНЕВМОНИЯ

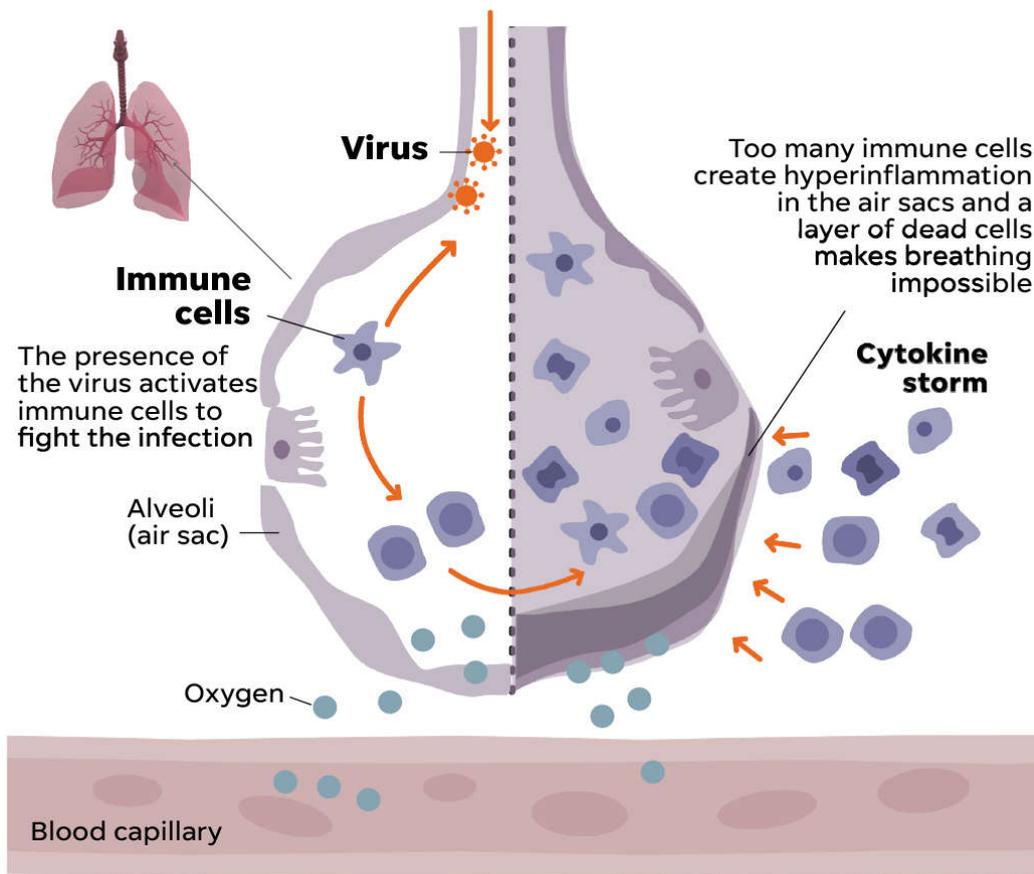
Жалобы:

- Кашель
- Повышение температуры
- Одышка
- Ощущение заложенности в грудной клетке
- Слабость

ПНЕВМОНИЯ

- Двустороннее поражение
- Диагноз ставится на основании МСКТ ОГК
- В зависимости от степени поражения выделяют 4 степени: КТ-1 (до 25%), КТ -2 (до 50%), КТ-3 (до 75%), КТ-4 (свыше 75%).

«ЦИТОКИНОВЫЙ ШТОРМ»



Факторы риска тяжелого течения

- пожилой возраст;
- диабет;
- ожирение;
- хронические заболевания лёгких;
- заболевания сердца;
- гипертония;
- хронические заболевания почек.

ПУЛЬСОКСИМЕТРИЯ



Оксигенотерапия

- Низкопоточная оксигенотерапия
- Высокопоточная оксигенотерапия
- Неинвазивная ИВЛ
- Инвазивная ИВЛ

Последствия вирусной пневмонии

Домашняя оксигенотерапия



Реабилитация

- Рекомендуется по показаниям продолжить использование дыхательных упражнений с постоянным или прерывистым положительным давлением на выдохе, создаваемым аппаратами типа СИПАП, аппарата Фролова, PARI O-PEP, элементов дыхательной гимнастики А.Н. Стрельниковой, полного дыхания йогов, Цигун-терапии, техники мобилизации грудной клетки и ребер методами мануальной терапии, остеопатии, миофасциального релиза дыхательных мышц, коррекцию мышечных триггеров дыхательной мускулатуры.

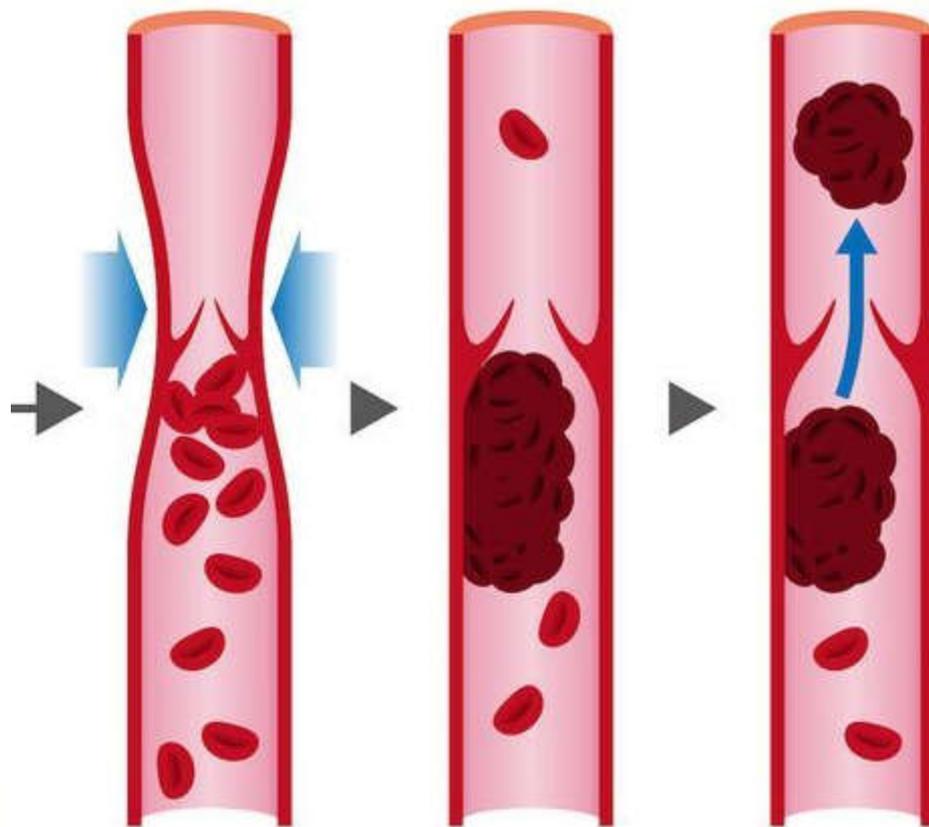
Реабилитация

- Аэробные нагрузки продолжительностью 20–30 минут должны производиться 3 раза в неделю на протяжении 8–12 недель.
- Интенсивности вид аэробной тренировки (с постоянной нагрузкой или интервальная тренировка) должна подбираться индивидуально с учетом состояния человека и его физических возможностей.
- У большинства переболевших со снижением функционирования предпочтительной является интервальная тренировка и должна включать 3–4 периода чередования 2–3 минут высокоинтенсивных упражнениях
- Рекомендованная длительность программ реабилитации составляет от 6 до 12 недель.

Поражение печени

- Повышение трансаминаз (АЛТ/АСТ)
- Факторы риска: пожилой возраст, предшествующие заболевания печени, тяжелое течение COVID-19
- Может быть связано с медикаментозным лечением
- Доброкачественное течение

КОАГУЛОПАТИЯ



Сердечно-сосудистые осложнения

- Миокардит
- Аритмия
- Острый коронарный синдром
- Кардиомиопатия

Постковидный синдром

- симптомы, длящиеся свыше 12 недель, не объяснимые альтернативным диагнозом, способные меняться со временем, исчезать и вновь возникать, затрагивая многие системы организма

Постковидный синдром

Симптомы

- слабость, одышка, неполный вдох, апноэ, тяжесть за грудиной;
- головные боли, миалгические боли в мышцах, неврологические и суставные боли;
- потеря обоняния, фантомия (возможно, связанные с поражением обонятельного нерва), искажение запаха/вкуса;
- потеря волос, выпадение зубов, кистозные образования в полости челюстей;
- сосудистые и васкулитные проявления на коже, прочие кожные реакции (обширные крапивницы, капиллярные сетки);
- резкие скачки давления и пульса, аритмии, тахикардии, головокружения;
- когнитивные нарушения (потеря памяти, «туман в голове», дезориентация в пространстве, тревога и панические атаки);
- расстройство желудочно-кишечного тракта, диарея, возникающая волнообразно и не зависящая от диеты, либо приёма лекарств;
- продолжительная субфебрильная температура, либо гипотермия, либо скачки температуры

ПРОФИЛАКТИКА COVID-19

- Источник инфекции: диагностические; лечебные; изоляционные, включая госпитализацию по клиническим и эпидемиологическим показаниям.
- Механизм передачи • очаговая дезинфекция: текущая и заключительная; • соблюдение правил личной гигиены (мытьё рук, использование антисептиков, медицинских масок, перчаток); • использование СИЗ для медработников; • обеззараживание и утилизация медицинских отходов класса В.
- Контингент • экстренная профилактика; • режимно-ограничительные мероприятия, включая клиническое наблюдение и карантин; • обследование на SARS-CoV-2 при появлении клинических признаков инфекции.