

ГИПОТАЛАМО-ГИПОФИЗАРНЫЕ ОСЛОЖНЕНИЯ У БОЛЬНЫХ ПЕРЕБОЛЕВШИХ COVID-19

Даминов Абдурасул Тахирович

Научный руководитель, Ассистент кафедры Эндокринологии Самаркандского государственного медицинского университета

Меликузиев Ж. М

Студент 414-группы педиатрического факультета Самаркандского государственного медицинского университета

Доллиева И. Т

Студент 414-группы педиатрического факультета Самаркандского государственного медицинского университета

Абдулазизова М. Б

Студентка 414-группы педиатрического факультета Самаркандского государственного медицинского университета

ARTICLE INFO.

Ключевые слова: Covid-19, постковидный синдром, внутричерепная гипертензия, кушингоидный синдром, геникомастия.

Резюме

Изменение окружающей среды, потепление климата, увеличение плотности населения и другие факторы провоцируют их появление, а высокая миграционная активность населения способствует распространению по всему миру. Поистине, инфекции не знают границ. По прогнозам ООН, к 2050 году население планеты достигнет 10 миллиардов человек.

<http://www.gospodarkainnowacje.pl/> © 2023 LWAB.

Это значит, что процессы миграции и урбанизации еще ускорятся. Эпидемия COVID-19 («coronavirus disease 2019») уже вошла в историю как чрезвычайная ситуация международного значения. [1,3,4] На текущий момент количество зараженных в мире превысило 470 тыс. человек. Нам еще предстоит изучение особенностей этой эпидемии, извлечь уроки, проанализировать недостатки обеспечения биологической безопасности населения. [2,5,6] Ясно одно: новые вирусы будут появляться, это неотъемлемая часть нашего мира. Человечество должно научиться противостоять этим угрозам. Пандемия COVID-19 распространилась и на территорию Узбекистана, и на сегодняшний день занимает 76-место. Число заболевших 83 623, выздоровело-81 629, летальность-631. Инфекция не заканчивается острым периодом, у больных длительное время сохраняется постковидные осложнения. [7,8,9] Симптомы постковидного синдрома сочетаются с симптомами связанными с патологией гипофизарно-гипоталамической области. В новом тысячелетии человечество столкнулось с инфекционными болезнями, о которых никто не знал. На смену чуме и тифу пришли опасные вирусы. [10,11,12] Возникшая на рубеже 2019–2020 гг. сначала в г. Ухань (китайской провинции Хубэй) и распространившаяся

затем во многие страны мира эпидемия COVID-19 (Coronavirus disease 2019), этиологически связанная с вирусом тяжелого острого респираторного синдрома 2 типа (SARS-CoV-2 — Severe acute respiratory syndrome 2), породила новую волну интереса к коронавирусам. Первые коронавирусы — представители семейства Coronaviridae из отряда Nidovirales — были открыты еще в первой половине прошлого века. Первый коронавирус человека, HCoV-B814, был изолирован в 1965 г. и к настоящему времени не сохранился в вирусологических коллекциях. За прошедшее время произошло многократное наслоение устаревших названий. К началу XXI в. коронавирусы представляли серьезную ветеринарную проблему, однако считалось, что эпидемические коронавирусы не относятся к числу особо опасных. [13,14,15] Научному сообществу пришлось пересматривать эти представления сначала в 2002 г., когда вирус тяжелого острого респираторного синдрома (SARS-CoV — Severe acute respiratory syndrome-related coronavirus) проник в популяцию людей из популяции летучих мышей в Юго-Восточной Азии, а потом в 2012 г., когда были открыты природные очаги вируса Ближневосточного респираторного синдрома (MERS-CoV — Middle East respiratory syndrome-related coronavirus) на территории Аравийского полуострова. В результате активизации интереса к коронавирусам, в первые два десятилетия XXI в. было открыто большое количество новых представителей Coronaviridae, что потребовало нескольких ревизий таксономической структуры этого семейства. [14,16] Настоящий обзор посвящен истории изучения коронавирусов и системе их современной классификации, которая сложилась на начало 2020 г. в соответствии с последними рекомендациями Международного Комитета по таксономии вирусов. [17]

Цель: Изучить состояние больных с постковидным эндокринным осложнением.

Материалы и методы исследования: Нами обследованы больные с неврологическими жалобами: психологическая неустойчивость, агрессивность, раздражительность, беспокойство, бессонница, беспричинные страхи головные боли, ожирение, аменорея у женщин и у мужчин гинекомастия. Больные перенесшие ковид-45, Контрольная группа – 15 больных не имеющих инфицированность. Возраст больных – от 17 до 25 лет, в анамнезе инфекция была в период 8-9 месяцев. Мужчин -25, женщин-35.

Результаты исследования: Нами было обследованы больные для оценки гормонального статуса. Клинически отмечалось симптомы идентичные патологии гипофиза: ожирением II с индексом (35-39,9)-III (>40) степени, гипертония (7) (САД - >129 ДАД - >89) - 130/90. У всех больных выявлялся Кушингоидный синдром (Багровые стрии на передней стенке живота, лунообразное лицо, у женщин аменорея, у мужчин гинекомастия.

Для уточнения генеза определялось Пролактин у больных составил – $28 \pm 2,3$ а в контрольной группе в пределах ($4,04 \pm 1,52$ нг/мл в норме), ТТГ у больных в контрольной группе ($0,27-4,2$ Е/л), Т₄ – у больных в контрольной группе ($12,0 \pm 22,0$ пмоль/л в норме), Кортизол – у больных в контрольной группе (утро- $6,0 \pm 10,0$ вечер- $1,4 \pm 5,0$ нмоль/л в норме).

По данным МРТ выявлено: внутричерепная гипертензия, только у двоих больных микроаденома гипофиза представлены на рисунках 1 и 2.

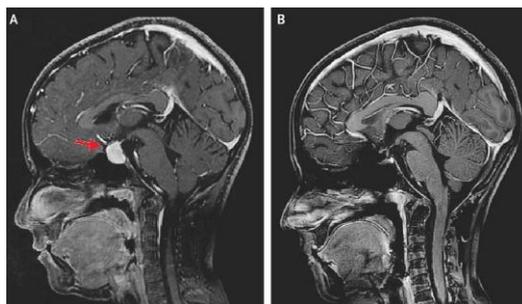


Рисунок 1. На МРТ снимке больного Алимардонова С. 1972г рождения, видна аденома гипофиза

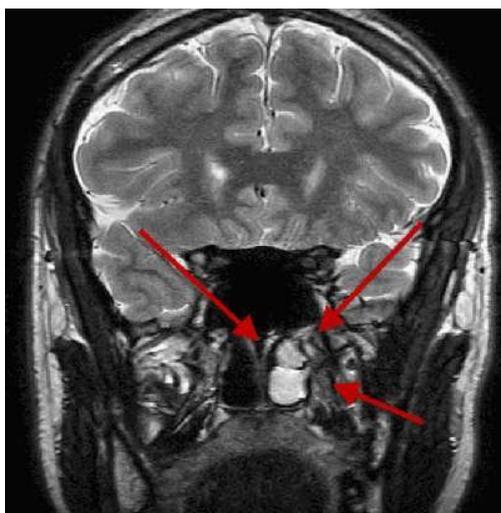


Рисунок 2. На МРТ снимке больного Савурбаев Н. 1989г рождения, четко видна аденома гипофиза.

Выводы

Постковидный синдром возникает в течении 8-9 мес от начала заболевания. Эндокринные осложнения протекают с поражением гипофизарной системы. Для уточнения необходимо проводить исследования гормонов гипофиза, щитовидной железы и надпочечников.

Рекомендации

Всем больным переболевших COVID-19 рекомендуется проводить скрининговые мероприятия, в частности гормональные анализы, МРТ диагностика гипофиза. При отклонений показателей проводить профилактические мероприятия.

Использованная литература:

1. Хамидова М.Н., Исматова И.Ф., Ж.Ш. Бердилов, Г.Ш. Негматова и А.Т. Даминов. «ДИАБЕТ И COVID-19». Евразийский журнал медицины и естественных наук 2, вып. 13 (2022): 190-204.
2. Тахирович Д.А., Бурчаклар С.Дж.А. Шухратовна Н.Г., Шухратовна С.Г., Зайнуддиновна М.Г. (2022). ТЕЧЕНИЕ COVID-19 У БОЛЬНЫХ ДИАБЕТОМ. Web of Scientist: Международный журнал научных исследований, 3 (02), 73–76.
3. Тахирович Д.А., Корнерс С.Дж.А. Шухратовна Н.Г., Шухратовна С.Г., Зайнуддиновна М.Г. (2022). ТЕЧЕНИЕ COVID-19 У БОЛЬНЫХ ДИАБЕТОМ. Web of Scientist: Международный журнал научных исследований, 3 (02), 73–76.
4. Назира К., Сиддиковна Т.Г., Даврановна Д.А., Тахирович Д.А., Тулкинович О.С. (2021). Сердечно-сосудистые осложнения у больных ковидом на фоне сахарного диабета 2. Среднеазиатский медицинский и естественнонаучный журнал, 2(3), 37-41.
5. ГОРМОН РОСТА ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ НАСЛЕДСТВЕННЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ У ДЕТЕЙ Ортиков Шахзод Тулкинович. Каримова Назира Алимовна, Курбанова Нозима Собирджановна, Даминов Абдурасул Тахирович/ Международный журнал инновационных инженерных и управленческих исследований. 2021 281-284.
6. Орипов Ф.С., Тогаева Г.С. «Распространенность диабетической стопы у больных сахарным диабетом 2 типа в Самаркандской области» // Журнал биомедицины и медицины. Жилд 7. Сон 5. Стр. 143-147. Ташкент 2022.

7. Нарбаев А.Н. Джураева З.А. Курбанова Н.С. Кувондилов Г.Б. Содиков С.С. (2017). Особенности изучения многофакторного лечения сахарного диабета 2 типа. Проблемы биологии и медицины. Международный научный журнал № 4 (97) Самарканд 2017. № 4 (97) 2017 стр. 77-78
8. Особенности течения сахарного диабета 2 типа с артериальной гипертензией и пути их коррекции Негматова Гулзода Шухратовна, Салимова Дилдора Эркиновна Евразийский медицинский исследовательский журнал 17, 39-41, 2023.
9. ОСОБЕННОСТИ ТЕХНИКИ САХАРНОГО ДИАБЕТА 2 ТИПА В СОЧЕТАНИИ С АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТОНИЕЙ И ПУТИ ИХ КОРРЕКЦИИ Г.Ш. Негматова, Д.Е.Салимова ООО "Исследования и публикации", Просветитель, 2023.
10. Особенности сосуществования сахарного диабета 2 типа с артериальной гипертензией и их лечение Гулзода Шухратовна Негматова, Дилдора Эркиновна Салимова ООО «Очик фан», Наука и образование, 2023.
11. Тогаева Г.С. Клинико-биохимические показатели больных сахарным диабетом 2 типа, прошедших обучение в Школе самоконтроля. // ЖУРНАЛ БИОМЕДИЦИНЫ И ПРАКТИКИ СПЕЦИАЛЬНЫЙ ВЫПУСК-2. Р-131-136, 2020 г.
12. Тогаева Г.С., Орипов Ф.С. Структурная характеристика клеток островков Лангерганса у потомства с аллохоническим диабетом // Новый день в медицине. 2/1 (29/1). апрель, июнь. 2020. с. 218-220.
13. Аббарова Д. Н. Негматова Г. Ш., Тогаева Г. С. «Клинико-функциональный статус больных сахарным диабетом 2 типа с вегетативной нейропатией». // Американский журнал академических исследований. // Том 2. (5) стр. 409-415. 2022
14. Нарбаев А.Н. Тогаева Г.С. «Использование суточного непрерывного мониторинга глюкозы в клинической практике». // Американский журнал медицинских наук и фармацевтических исследований. // Том 2. Номер 9. 2020. Страницы 82-85
15. Нарбаев А.Н., Тогаева Г.С. (2020). Материалы конференции научных и практических специалистов Узбекистана. № 17. 30 июня. 2020. Ул. 118-119.
16. Аббарова Д. Н. Негматова Г. Ш. Тогаева Г. С. «Клинико-функциональное состояние больных вегетативной нейропатией при сахарном диабете 2 типа». // Американский журнал академических исследований. // Том 2. (5) стр. 409-415. 2022
17. Халимова З.Ю. и Г.Ш. Негматова. «Аутоиммунные полигландулярные синдромы. Обзор литературы». Центральноеазиатский журнал медицинских и естественных наук 2.4 (2021): 166-175.