**Газдиев Магомед Аликович,** Студент, Кемеровский Государственный медицинский университет, Россия, г. Кемерово

Соломатова Дарья Константиновна, Студентка, Кемеровский Государственный медицинский университет, Россия, г. Кемерово

Научный руководитель: **Семёнов Владимир Александрович,** 

д.м.н., профессор кафедры неврологии, нейрохирургии и медицинской генетики Кемеровской государственной медицинской академии РФ

## ПОСТКОВИДНЫЕ КОГНИТИВНЫЕ НАРУШЕНИЯ У ЛИЦ МОЛОДОГО ВОЗРАСТА POSTCOVID COGNITIVE IMPAIRMENT IN YOUNG PEOPLE

**Аннотация**: в данной статье проведено исследование по развитию постковидных когнитивных нарушений у лиц молодого возраста.

**Annotation**: this article conducted a study on the development of postvoid cognitive impairment in young adults.

**Ключевые слова**: постковидные, когнитивные нарушения, заболевание, COVID-19. **Keywords**: postcovid, cognitive impairment, disease, COVID-19.

## Введение

В настоящее время общее количество зараженных достигло более 245 миллионов случаев [1]. Мы начинаем получать информацию о появлении проблем с когнитивными функциями у молодых людей, переболевших этим заболеванием. Клинический опыт показывает, что COVID-19 чаще, чем другие респираторные вирусные инфекции, воздействует на центральную нервную систему, вызывая астению, тревожно-депрессивное расстройство и когнитивные расстройства [2].

*Цель исследования:* изучить влияние COVID-19 на когнитивные функции у лиц 18 - 30-летнего возраста.

*Материалы и методы исследования:* для достижения поставленной цели, исследование было проведено с помощью анализа литературных данных и разных учебных пособий, посвященных изучению постковидных когнитивных нарушений.

Обсуждение: поскольку COVID-19 является системным заболеванием, этиология неврологических проявлений также может быть многофакторной.

Это многофакторное заболевание, в котором могут быть задействованы несколько механизмов. Вирус проникает в ЦНС через функциональный рецептор ангиотензин-превращающего фермента II типа. Этот фермент широко экспрессируется в глиальных и нейрональных клетках, сосудистой стенке, а периферически - в скелетных мышцах, кишечнике и различных органах. Нейроинвазия может происходить через эндотелий сосудов головного мозга или путем миграции инфицированных белковых клеток.

Инфицированные клетки мигрируют через медиаторы воспаления в гематоэнцефалическом барьере. Помимо гематогенного пути, вирус может проникать в центральную нервную систему через обонятельные нейроны и слуховой нерв. Путь проникновения – интраназальный и интраокулярный [3].

После заражения вирус попадает непосредственно в обонятельный нерв, распространяется в ЦНС и достигает продолговатого мозга.

SARS-CoV-2 проникает через ГЭБ и вызывает поражение дыхательного центра ствола мозга.

Поражение дыхательного центра ствола мозга у больных COVID-19 проявляется гипоксией вследствие пневмонии. Гипоксия дополнительно стимулирует повреждение нервных тканей и разрушение ГЭБ, в результате чего возникает порочный круг, что объясняет неврологическую дисфункцию, часто возникающую у пациентов с тяжелыми инфекциями.

Пациенты с нейрокогнитивными расстройствами жалуются на проблемы с памятью (усвоением новой информации, пониманием и воспроизведением увиденного, услышанного и прочитанного), выполнением повседневной деятельности, общением с окружающими. Нейропсихологические тесты и оценка двигательных навыков показывают, что пациенты испытывают дефицит общения, внимания, узнавания, понимания, мышления, моторики, запоминания и воспроизведения многих слов, цифр и графиков. У пациента нарушены работоспособность, познавательная активность, адаптивное поведение, мелодрама, процессуальная, семантическая, оперативная, фиксационная, кратковременная память, управление деньгами и семейные отношения. Медикаментозное лечение не влияет на когнитивную дисфункцию, сохраняются важные самооценки когнитивных способностей. Изменения в когнитивных областях не вызывают сомнений при обнаружении маркеров нейродегенеративных процессов с помощью магнитно-резонансной томографии (МРТ). В то же время репликация коронавирусов в структурах мозга и тканях органов, а также наличие "дымных" воспалительных процессов, стимулирующих отложение бета-амилоида и тауберга в нейронах височной доли, являются важными факторами, способствующими развитию болезни Альцгеймера у лиц, переживших COVID-19, и у тех, у кого болезнь Альцгеймера уже развилась [5, 8].

Наиболее крупное исследование было проведено британскими учеными А. Hampshire et al. Хэмпшир и др. изучили когнитивные функции 84 тыс. человек, более 12 тыс. из которых имели COVID-19. Люди с COVID-19 показали значительно более низкие результаты по тестам на когнитивные функции по сравнению со здоровыми людьми. Основное ухудшение наблюдалось в исполнительной функции. Около 65% пациентов с тяжелой формой COVID-19 значительно хуже справлялись с когнитивными заданиями. Когнитивное снижение в наиболее тяжелых случаях было эквивалентно старению в течение 10 лет, что позволяет предположить, что пациенты с COVID-19 подвержены высокому риску когнитивного снижения из-за острых отсроченных последствий, таких как дыхательная недостаточность, системное воспаление и нарушение гемостаза [15].

Американские ученые также опубликовали результаты исследования постсиндрома COVID-19 в журнале Mayo Clinic Proceedings [16].

Наиболее распространенными симптомами среди пациентов, наблюдавшихся в клинике, были астения (80%), респираторные симптомы (59%) и неврологические нарушения (59%). Исследования показали, что преддеменция чаще встречается у молодых людей.

## Выводы:

В результате исследования выявлено, что COVID-19 обусловливает развитие когнитивных нарушений часто у лиц молодого возраста в течение полугода. Было замечено, что умеренная, легкая деменция, умеренные когнитивные нарушения чаще встречаются у лиц, перенесших короновирусную инфекцию. Исходя из результатов исследования, можно

предположить, что данный вирус чаще вызывает неврологические отклонения, такие как умеренная и легкая деменция, умеренные когнитивные нарушения. Для уточнения патогенеза, наличия когнитивных нарушений и связи с ранее перенесенной инфекцией COVID-19 у лиц молодого возраста требуется дальнейшее исследование.

## Список литературы:

- 1. "Dong E, Du H, Gardner L. An interactive web-based dashboard to track COVID-19 in real time. Lancet Inf Dis. 20(5):533-534. doi: 10.1016/S1473-3099(20)30120-1" / [Электронный ресурс] Режим доступа: URL: https://www.thelancet.com/journals/laninf/article/PIIS1473-3099(20)30120-1/fulltext
- 2. Боголепова А.Н., Осиновская Н.А., Коваленко Е.А., Махнович Е.В. Возможные подходы к терапии астенических и когнитивных нарушений при постковидном синдроме. Неврология, нейропсихиатрия, психосоматика. 2021;13(4):88–93. DOI: 10.14412/2074-2711-2021-4-88-93 / [Электронный ресурс]. Режим доступа: URL: https://cyberleninka.ru/article/n/vozmozhnye-podhody-k-terapii-astenicheskih-i-kognitivnyh-narusheniy-pripostkovidnom-sindrome/viewer
- 3. Безопасов В.В., Журавлева Е.Н., Нугманова Н.П., Абдрашитова А.Т. Постковидные неврологические синдромы. Клиническая практика. 2021;12(2):69-82. / (Электронный ресурс). Режим доступа URL: https://doi.org/10.17816/elinpract?1 137 (дата обращения: 20.09.2021).
- 4. Боголепова А.Н. Осиновская Н.А. Коваленко в.А.. Махнович В.В. Возможные подходы к терапии астени-ческих и когнитивных нарушений при постковидном синдроме. Неврология, нейропсихиатрия, психосоматика 2021;13(4):88-93. DOI: 10.14412/2074-2711-2021-4-88-93 / (Электронный ресурс]. Режим доступа: URL: <a href="https://cyberleninka.ru/article/n/vozmozhnye-podhody-k-terapii-astenicheskih-j-kognitivnyh-narusheniy-pri-postkovidnom-sindrome/viewer">https://cyberleninka.ru/article/n/vozmozhnye-podhody-k-terapii-astenicheskih-j-kognitivnyh-narusheniy-pri-postkovidnom-sindrome/viewer</a> (дата обращения: 21.09.2021).
- 5. Дружинин, В. Н. Психология общих способностей [Текст] / В. Н. Дружинин. 2-е изд. СПб.: Питер, 1999. 356 с. (дата обращения 19.11.2022). 10. Николаева Ю.С., Пак Н.И. Облачная технология исследований и диагностики когнитивных способностей человека // материалы XVII Междунар. конф. по науке и технологиям Россия–Корея–СНГ. 2017. С. 150–156. (дата обращения 19.11.2022).
- 6. Дыдыкина И.С., Зоткин Е.Г., Коваленко П. С. Вклад биорегуляционной терапии в лечение заболеваний костно-мышечной системы. Резолюция по результатам форума 01.03.2019. Consilium Medicum. 2019;21(9): 103- 109.DOI:10.26442/ 20751753.2019.9.190612
- 7. Камчатнов П. Р., Соловьева Э. Ю., Хасанова Д. Р., Фатеева В. В. Астенические и когнитивные нарушения у пациентов, перенесших COVID 19. РМЖ «Медицинское обозрение» No10 от 29.10.2021 стр.636-641. DOI: 10.32364/2587-6821-5-10-636-641.
- 8. Мартынов М.Ю., Боголепова А.Н., Ясаманова А.Н. Эндотелиальная дисфункция при COVID-19 и когнитивные нарушения. Журнал неврологии и психиатрии им. С.С. Корсакова. 2021;121(6):93-99. / [Электронный ресуре]. Режим доступа: URL: https://www.mediasphera.ru/issues/zhurnal-nevrologii-i-psikhiatrii-im-s-s-korsakova/2021/6/1199772982021061093 (дата обращения: 02.10.2021).
- 9. Мосолов С.Н. Длительные психические нарушения после перенесенной острой коронавирусной инфекции SARSCoV-2 // Современная терапия психических расстройств. 2021. No 3. C. 2—23. DOI: 10.21265/PSYPH.2021.31.25.001 / [Электронный ресурс]. Режим доступа: URL: https://www.elibrary.ru/item.asp?id=46590261 (дата обращения: 18.12.2022).

- 10. Научное сообщество студентов XXI столетия. Естественные науки. Электронный сборник статей по материалам XXXV студенческой международной научнопрактической конференции. Новосибирск: Изд. АНС «СибАК». 2015. № 9 (34) / [Электронный ресурс) Режим доступа: URL: <a href="http://www.sibac.info/archive/nature/9(34).pdf">http://www.sibac.info/archive/nature/9(34).pdf</a> (дата обращения: 24.11.2021).
- 11. Пизова Н.В., Пизов Н.А., Пизов А.В. Когнитивные нарушения у лиц, перенесших COVID-19. Медицинский совет. 2021:(4):69-77. doi: 10.21518/2079-701X-2021-4-69-77. / [Электронный ресурс]. Режим доступа URL: https://www.elibrary.ru/item.asp?id-45602601 (дата обращения: 17.10.2021)
- 12. Яхно Н. Н., Преображенская И. С., Захаров В. В. и др. Распространённость когнитивных нарушений при неврологических заболеваниях (анализ работы специализированного амбулаторного приёма). Неврология, нейропсихиатрия, психосоматика. 2012; 2:30-4.
- 13. Vanichkachorn, Greg; Newcomb, Richard; Cowl, Clayton T.; Murad, M. Hassan; Breeher, Laura; Miller, Sara; Trenary, Michael; Neveau, Daniel; Higgins, Steven. Post-COVID-19 Syndrome (Long Haul Syndrome): Description of a Multidisciplinary Clinic at Mayo Clinic and Characteristics of the Initial Patient Cohort. 2021 Mayo Foundation for Medical Education and Research n Mayo Clin Proc. 2021;96(7):1782-1791. / (Электронный ресурс] –Режим доступа: URL: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34218857/ (дата обращения: 05.11.2021).
- 14. Zhuang L, Yang Y, Gao J. Cognitive assessment tools for mild cognitive impairment screening. J Neurol. 2021 May;268(5):1615-1622. doi: 10.1007/s00415- 019-09506-7. Epub 2019 Aug 14. PMID: 31414193. (дата обращения: 19.12.2022).
- 15. Hingorani KS, Bhadola S, Cervantes-Arslanian AM. COVID-19 and the brain. Trends Cardiovasc Med. 2022 Aug;32(6):323-330. doi: 10.1016/j.tcm.2022.04.004. Epub 2022 Apr 21. PMID: 35461991; PMCID: PMC9022395. (дата обращения: 20.12.2022.)
- 16. Zubair AS, McAlpine LS, Gardin T, et al. Neuropathogenesis and Neurologic Manifestations of the Coronaviruses in the Age of Coronavirus Disease 2019: A Review. JAMA Neurol. 2020 Aug 1;77(8):1018-27. doi: 10.1001/jamaneurol.2020.2065 (дата обращения 20.12.2022).
- 17. Hoffmann M, Kleine-Weber H, Schroeder S, et al. SARS-CoV-2 Cell Entry Depends on ACE2 and TMPRSS2 and Is Blocked by a Clinically Proven Protease Inhibitor. Cell. 2020 Apr 16;181(2):271-80.e8. doi: 10.1016/j.cell.2020.02.052. (дата обращения 20.12.2022).
- 18. Netland J, Meyerholz DK, Moore S, et al. Severe acute respiratory syndrome coronavirus infection causes neuronal death in the absence of encephalitis in mice transgenic for human ACE2. J Virol. 2008 Aug;82(15):7264-75. doi: 10.1128/JVI.00737-08. (дата обращения 20.12.2022).
- 19. Robert M Barker-Davies et al. The Stanford Hall consensus statement for post-COVID-19 rehabilitation. Br J Sports Med.2020 Aug;54(16):949-959. DOI:10.1136/bjbsports-2020-102596. Epub 2020 May 31.