

Краткие сообщения

УДК 614.446.6

DOI 10.52246/1606-8157_2021_26_4_47

ОПЫТ ПРОВЕДЕНИЯ УГЛУБЛЕННОЙ ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ ГРАЖДАН, ПЕРЕБОЛЕВШИХ НОВОЙ КОРОНАВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИЕЙ COVID-19

Е. Б. Белова¹,**Н. В. Будникова¹,** кандидат медицинских наук,**А. Ю. Шаклеина¹,****С. Е. Ушакова^{2*},** доктор медицинских наук¹ ОБУЗ «Городская клиническая больница № 3 г. Иванова», 153008, Россия, г. Иваново, ул. Постышева, д. 57/3² ФГБОУ ВО «Ивановская государственная медицинская академия» Минздрава России, 153012, Россия, г. Иваново, Шереметевский просп., д. 8**Ключевые слова:** COVID-19, постковидный синдром, диспансеризация.

* Ответственный за переписку (corresponding author): svetland1962@mail.ru

В связи с пандемией новой коронавирусной инфекции COVID-19 во всем мире и в России были введены противоэпидемиологические ограничения, в частности, были временно приостановлены профилактические медицинские осмотры и диспансеризация. Однако впоследствии серьезной медико-социальной проблемой стал так называемый «постковидный синдром», особенно выраженный у лиц с неблагоприятным коморбидным фоном. В настоящее время не вызывает сомнения, что пациенты, перенесшие COVID-19, особенно на фоне выраженной соматической патологии, нуждаются в углубленном обследовании и реабилитации. Выход из состояния жестких ограничительных мероприятий при уменьшении прироста больных новой коронавирусной инфекцией летом 2021 года дал возможность проведения углубленной диспансеризации граждан в первоочередном порядке, которая проводится в соответствии с «Временными методическими рекомендациями по организации проведения профилактических медицинских осмотров и диспансеризации в условиях сохранения рисков распространения новой коронавирусной инфекции (COVID-19). Версия 1 (06.07.2020)» (утв. Минздравом России 06.07.2020)

На основании регламентирующих документов на базе поликлиники ОБУЗ «Городская клиническая больница № 3 г. Иванова» была организована и проведена углубленная диспансеризация

(первый и второй этапы) 567 гражданам. Возраст обследованных – от 23 до 87 лет (от 20 до 39 лет – 8,5 %, от 40 до 49 лет – 14,6 %, от 50 до 59 лет – 16,7 %, от 60 до 69 лет – 20,2 %, от 70 до 79 лет – 31,5 %, старше 80 лет – 8,5 %), женщин было 76,4 %.

Первый этап углубленной диспансеризации проводился не ранее 60 дней после выздоровления. На основании заранее составленного расписания в течение одного дня выполнялись анкетирование, антропометрия, общий и биохимический анализы крови, определение концентрации D-димера в крови, измерение уровня насыщения крови кислородом, тест с шестиминутной ходьбой, спирометрия, приём терапевта. После оценки результатов первого этапа 303 (53,4 %) пациента были направлены на второй этап, в ходе которого по показаниям выполнялись эхокардиография, компьютерная томография лёгких и доплеровское исследование сосудов нижних конечностей.

В результате обследования II группа здоровья была установлена 72 (12,7 %) переболевшим, IIIA – 425 (83,2 %), IIIB – 23 (4,1 %). Лица, которые перенесли новую коронавирусную инфекцию и не имели сопутствующей патологии, составили всего 9,9 %. Подавляющее большинство – это пациенты, перенесшие COVID-19 на фоне имеющих хронических неинфекционных заболеваний: артериальной гипертонии (74,1 %), цереброваскулярной патологии (13,6 %), бронхиальной

астмы (1,2 %), патологии желудочно-кишечного тракта (2,4 %), эндокринной патологии (2,4 %). Всем 11 (1,9 %) пациентам были рекомендованы лечебно-реабилитационные мероприятия в амбулаторно-поликлинических условиях в респираторно-восстановительном центре.

Работа амбулаторно-поликлинической службы должна быть организована таким образом, чтобы предпринять все необходимые меры для исключения распространения новой коронавирусной инфекции при прохождении гражданами профилактических мероприятий.

OWN EXPERIENCE OF CONDUCTING IN-DEPTH MEDICAL EXAMINATION IN PATIENTS WHO GOT OVER NEW CORONAVIRUS INFECTION COVID-19

E. B. Belova, N. V. Budnikova, A. Yu. Shakleina, S. E. Ushakova

Key words: COVID-19, post-COVID syndrome, medical examination.