

## CEREBRO-ASTHENIC SYNDROME IN COVID-19

**Shodiyev U.D., Rakhimbayeva G.S.  
Tashkent Medical Academy**

**Neurology and Medical Neuropsychology**

### **ANNOTATION**

One of the most common symptoms of COVID-19 infection is cerebral symptoms. Several main symptoms are described in the literature - headache (44%), attention disorder (27%) and anosmia (21%), other symptoms that were not included in the publications, including brain fog and neuropathy, were also reported.

**Key words:** Covid-19, Cerebroasthenic syndrome, peripheral nervous system lesion

Церебро-астенический синдром – особое патологическое состояние организма, при котором самый основной симптому – повышенная хроническая утомляемость, может свидетельствовать о развитии психо-органического синдрома. Как правило, помимо утомляемости характерные симптомы этого заболевания – головокружение, нарушение памяти, астенический синдром и длительные головные боли

### **Цель исследование**

Определить частоту встречаемости церебро-астенического синдрома при COVID-19.

### **Материал и методы исследование**

Обследованы 137 пациентов, проходивших стационарное лечение в специализированной инфекционной клинике г. Карши. Всем больным в остром периоде заболевания было проведено углубленное клиническо – неврологическое обследование, оценена степень тяжести заболевания, наличие тяжелых осложнений, таких как пневмония, тяжелые формы дыхательной недостаточности, острый ишемический и геморрагический инсульт, поражение периферической нервной системы. По результатам исследования состояния тяжести больных по 7- х бальной шкале, они были разделены на группы за которыми мы проводили 12 недельное динамическое наблюдение.

В основную группу вошли 69,3% (95). пациентов, у которых после перенесенного COVID-19 развивался постковидный церебро – астенический синдром и другие неврологические осложнения.

В контрольную группу вошли 30,7% (42) пациентов, у которых в период наблюдения функциональных и органических осложнений со стороны нервной системы не возникло.

Критерием включения больных в исследование был перенесенный COVID , подтверждённый ПЦР – анализом, МСКТ органов грудной клетки и другими анализами. Оценка степени тяжести состояния проводилась по шкале оценки клинического состояния ШОКС – КОВИД.

### **Результаты исследования.**

При анализе исследования пациентов установлено, что средний возраст больных в основной группе составил  $41,4 \pm 16,9$  лет и в контрольной группе  $48,4 \pm 13,4$  лет. По шкале оценки тяжести состояния больного ШОКС – КОВИД у 30 (21,9%) оно расценивалось как легкое (1 – 4 балла); у 64 (46,7%) средне - тяжелое (5 - 6 баллов) и у 43 (31,3%) как тяжелое (7 баллов). У 42 больных острый период был осложнен пневмонией.

**Выводы:** Проведенное клиническое обследование 12 недельный период наблюдения постковидный церебро – астенический синдром сформировался у 56,12% (55) пациентов по международной шкале FSS. Больные отмечали чувство слабости, разбитости, раздражительности, упадка сил, которое сохранялось и в 12 – недельный период наблюдения. Тогда как у больных контрольной группы через 12 недель от начала заболевания какие бы то не было неврологические симптомы и клинические явления астении полностью отсутствовали.