



JOURNAL OF CARDIORESPIRATORY RESEARCH

ЖУРНАЛ КАРДИОРЕСПИРАТОРНЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ

Лутфуллаев У.Л.,
Лутфуллаев Г.У.,
Валиева Н.К.,
Хамраев Ф.Х.

кафедра Оториноларингологии Факультета
Последипломного образования Самаркандского
государственного медицинского института

ОСОБЕННОСТИ ПРОЯВЛЕНИЙ COVID-19 СО СТОРОНЫ ВЕРХНИХ ДЫХАТЕЛЬНЫХ ПУТЕЙ

For citation: Lutfullaev U. L., Lutfullaev G. U., Valieva N. K., Khamraev F. H. FEATURES OF manifestations of COVID-19 from the UPPER RESPIRATORY TRACT. Journal of cardiorespiratory research. 2020, Special Issue 1, pp.57



<http://dx.doi.org/10.26739/2181-0974-2020-SI-1-14>

Проявления со стороны верхних дыхательных путей, уже по первым описаниям заболевания китайскими и итальянскими авторами, не являются ведущими в клинике COVID-19. В первых сообщениях о проявлениях COVID-19 в верхних дыхательных путях, поступивших из Китая, Y.Zhou отметил, что боль и дискомфорт в горле (sore throat) могут являться одним из ранних симптомов заболевания, что важно в аспекте ранней диагностики. W.Guan et al. выявили этот симптом у 13,9%, а заложенность носа у 4,8% из 1099 обследованных. В упомянутом выше систематическом обзоре итальянских коллег сообщается, что боль в горле отмечали 12,4% больных с COVID19, а заложенность носа и ринорею только 3,7%. Это может быть связано с тем, что в обследовании поступающих больных не участвовали оториноларингологи и на состояние верхних дыхательных путей (в том числе на нарушение обоняния) не обращалось должного внимания. Однако проявления в полости носа и глотке имеют важное значение, так как своевременное выявление воспалительных изменений в верхних дыхательных путях помогло бы уже на ранней стадии диагностировать заболевание, особенно когда оно протекает в легкой форме и не сопровождается кашлем и одышкой. Именно диссеминация вируса из полости носа и носоглотки воздушно-капельным путем, например при чихании, играет главную роль в инфицировании окружающих.

В первых статьях о клинических проявлениях COVID-19 и основанных на них систематических обзорах не сообщалось о нарушениях обоняния и вкуса. Тем не менее, британские отоларингологи и Европейское общество ринологов уже в марте

2020 года сообщали о стремительно растущем числе пациентов с внезапно развившейся anosmией, о случаях, когда потеря обоняния у инфицированного SARS-CoV-2 бывает единственным симптомом болезни, еще до появления кашля и лихорадки. Израильские ученые проанализировали 45 случаев легкого течения COVID-19 и установили, что у 15 (35,7%) пациентов отмечалась anosmia, у 14 (33,3%) – нарушение вкуса, у 14 пациентов отмечалось сочетание обоих состояний и у 1 пациента – только anosmia. Средняя продолжительность anosмии составляла 7,1 день, дисгезии – 7,6 дней. Причины anosмии при COVID-19 пока не ясны и требуют дальнейшего изучения.

Обонятельный тренинг используют при нарушениях обоняния различной этиологии, при персистирующей, вызванной COVID-19 anosмией он становится едва ли не единственным рациональным методом лечения. Тренинг представляет собой самостоятельное регулярное вдыхание носом ароматических пахучих веществ от 2 до 8 и более раз в день. Наборы одорантов можно составлять произвольно: обычно используют эфирные масла, перед вдыханием их наносят на ватный диск, чтобы избежать проливания.

Выводы. Проявления COVID-19 в верхних дыхательных путях изучены не достаточно. Хотя они не являются ведущими и нивелируются такими более тяжелыми симптомами, такими как лихорадка, кашель, одышка, миалгии и др., однако имеют важное значение при легких формах и на ранних стадиях заболевания.