

НАУКА И ПРАКТИКА

АКТУАЛЬНЫЕ НАПРАВЛЕНИЯ ТЕРАПИИ СНИЖЕНИЯ ОБОНЯТЕЛЬНОЙ ФУНКЦИИ У ПАЦИЕНТОВ, ПЕРЕНЕСШИХ ИНФЕКЦИЮ COVID-19

УДК 612.014.4+612.825.56

Х. Т. Абдулкеримов, К. И. Карташова, Р. С. Давыдов, К. В. Шаманская

Уральский государственный медицинский университет, г. Екатеринбург, Российская Федерация

Гипосмия – это состояние организма, сопровождающееся стойким снижением обонятельной функции. Пациенты перестают ярко ощущать ароматы, на этом фоне качество жизни больных резко снижается. В одних случаях это транзиторное состояние, которое заканчивается выздоровлением, а в других – переходный этап на пути к аносмии (полной утрате обоняния). Вирус SARS-CoV-2 в значительном проценте случаев вызывает подобную симптоматику у людей. На базе кафедры под наблюдением находились 30 пациентов с диагнозом постковидная аносмия. В статье рассмотрены основные клинические проявления и проанализирована роль обонятельных тренировок при терапии данной патологии.

Ключевые слова: новая коронавирусная инфекция, COVID-19, SARS-CoV-2, вирусное поражение обонятельного анализатора, гипосмия

CURRENT DIRECTIONS IN THERAPY FOR REDUCED OLFACTORY FUNCTION IN PATIENTS AFTER COVID-19 INFECTION

Kh. T. Abdulkarimov, K. I. Kartashova, R. S. Davydov, K. V. Shamanskaya

Urals State Medical University, Yekaterinburg, Russian Federation

Hyposmia is a persistent decrease in the olfactory function, the quality of life of patients is sharply reduced. In some cases, this is a transient condition that ends with recovery, while in others it is a transitional stage on the way to anosmia (complete loss of smell). The SARS-CoV-2 virus causes similar symptoms in humans in a significant percentage of cases. On the basis of the department, 30 patients diagnosed with post-covid anosmia were under observation. The article discusses the main clinical manifestations and analyzes the role of olfactory training in the treatment of this pathology.

Keywords: new coronavirus infection, COVID-19, SARS-CoV-2, viral damage to the olfactory analyzer, hyposmia

Введение

Гипосмия, как снижение обонятельной функции, может наблюдаться, а также быть первым симптомом при некоторых новообразованиях, таких как эстезионейробластома, встречается при болезни Паркинсона и болезни Альцгеймера [1]. С 2020 г. стало известно, что острое выраженное снижение обонятельной функции может быть ранним признаком новой инфекции COVID-19.

Первыми о выраженном поражении обонятельного анализатора заявили ученые британского общества ринологов в конце марта 2020 г. [2].

Ранее исследователи полагали, что поствирусные обонятельные расстройства связаны с непосредственным повреждением обонятельного нейроэпителия, а именно обонятельных сенсорных нейронов. Однако в процессе многочисленных научных изысканий было показано, что вирус SARS-CoV-2 не входит непосредственно в респираторные обонятельные нейроны, а поражает поддерживающие и стволовые клетки обонятельного эпителия [3].

Стойкое снижение обоняния, возникающее у пациентов после перенесенной новой коронавирусной инфекции, значительно снижает качество их жизни, лица, перенесшие данное заболевание, перестают в полной мере ощущать весь спектр

запахов, кроме того, достаточно часто наблюдается полная аносмия и нарушения восприятия вкусовой чувствительности. Вопросы терапии данной категории больных и скорейшего возвращения обоняния остаются крайне актуальными и в настоящее время [4].

Цель исследования – оптимизировать лечебную тактику у больных с постковидной гипосмией и аносмией, изучить влияние обонятельных тренировок на динамику возвращения обоняния.

Материалы и методы исследования

На клинической базе кафедры хирургической стоматологии, отоларингологии и челюстно-лицевой хирургии за период с января по декабрь 2021 г. наблюдалось 30 пациентов (n=26) с диагнозом постковидная гипосмия. Наблюдаемые пациенты, 9 мужчин и 21 женщина, не имели выраженных нарушений архитектоники полости носа, не страдали острой воспалительной патологией полости носа и околоносовых пазух. Средний возраст составил 38±0,5 лет. Всем больным проведено комплексное обследование, содержащее общеклинические исследования, консультации смежных специалистов (офтальмолог, невролог), современные лучевые методы исследования (МРТ головного мозга), ольфактометрию для определения степени снижения обоняния, которая включала 4 стандартных рас-

твора: 0,5%-ный раствор уксусной кислоты – слабый запах, чистый винный спирт – средний запах, настойка валерианы – сильный запах, нашатырный спирт – очень сильный запах.

Результаты исследования и их обсуждение

После проведения диагностических исследований первая степень снижения обоняния была диагностирована у трех пациентов (10 %), 21 больной (70 %) имел вторую степень гипосмии, а шесть пациентов (20 %) – третью степень снижения обонятельной функции.

В ходе терапии все пациенты получали лечение по следующей схеме:

1. Элиминационно-ирригационная терапия изотоническим раствором – 3 раза в день утром, в обед и вечером – 3 мес.

2. Спрей назальный с эфирным маслом лимона – по 1–2 дозы 3 раза в день – 3 мес.

3. Обонятельные тренировки 5 раз в день в течение 3 мес.

Комбинации эфирных масел для проведения обонятельного тренинга были разделены в зависимости от сочетания используемых ароматов:

набор № 1 – роза, эвкалипт, лимон, гвоздика;

набор № 2 – зеленый чай, бергамот, розмарин, гардения;

набор № 3 – ментол, тимьян, мандарин, жасмин.

Метод обонятельного тренинга заключается в регулярной стимуляции обонятельных нервов пахучими веществами, и в результате этого быстрее происходит восстановление функции обоняния. Несколько капель выбранного масла наносится на ватный диск, пациент вдыхает запах, принюхивается (15–20 с.), пытается вспом-

нить запах данного аромата, представляет, как выглядит его источник. После нескольких спокойных вдохов через 30 секунд приступает к следующему аромату.

В процессе лечения за три месяца обоняние полностью восстановилось у 15 пациентов (50 %), у шести пациентов (20 %), которые в начале терапии имели третью степень снижения обонятельной функции, после окончания курса была диагностирована вторая степень, обоняние улучшилось, и больные начали различать запах чистого винного спирта, девять пациентов (30 %) после терапии имели первую степень снижения обоняния.

Все пациенты отмечали улучшение носового дыхания, уменьшение сухости и образования корок в полости носа.

Вывод

Первичность поражения обонятельной функции и длительные гипосмии у пациентов, перенесших инфекцию COVID-19, определяют ведущую роль врача оториноларинголога в диагностике, клиническом наблюдении и лечении данной категории больных. Использование обонятельных тренировок является перспективным методом терапии, так как позволяет уменьшить постинфекционную обонятельную дисфункцию и улучшить качество жизни пациентов, а также является профилактикой самолечения, которое нередко приводит к ожогам слизистой оболочки полости носа вследствие применения пациентами веществ, которые недопустимо использовать для нанесения на слизистую полости носа.

Список литературы

1. Савватеева, Д. М. Клинические особенности периферических обонятельных расстройств : Дис. ... канд. мед. наук : 14.01.03 (Савватеева Дарья Михайловна) 2011.
2. Hopkins, C., Kumar, N. Loss of sense of smell as marker of COVID-19 infection ENT UK. 2020. Date accessed: 26/03/2020. [https://www.entuk.org/sites/default/files/files/Loss of sense of smell as marker of COVID.pdf](https://www.entuk.org/sites/default/files/files/Loss%20of%20sense%20of%20smell%20as%20marker%20of%20COVID.pdf)
3. Brann, D., Tsukahara, T., Weinreb, C., [et al.] Non-neural expression of SARS-CoV-2 entry genes in the olfactory epithelium suggests mechanisms underlying anosmia in COVID-19 patients. 2020. <https://www.biorxiv.org/content/10.1101/2020.03.25.009084v1>
4. Kaye, R., Chang, D., Kazahaya, K. COVID-19 Anosmia Reporting Tool: Initial Findings First Published April 28, 2020 Research Article Find in PubMed. <https://doi.org/10.1177/0194599820922992> Mao L, Jin H, Wang M, et al. Neurologic manifestations of hospitalized patients with Coronavirus disease 2019 in Wuhan, China. JAMA Neurol. 2020

Сведения об авторе

Карташова К. И. – доцент кафедры хирургической стоматологии, отоларингологии и челюстно-лицевой хирургии, ФГБОУ ВО УГМУ Минздрава России. kartashovaki@mail.ru