**Жоба:** ИРН AP14870557 COVID -19 жаңа коронавирустық инфекциясынан кейінгі тыныс алу, жүрек-қантамыр және метаболикалық өзгерістерін зерттеу

**Кіріспе:** Белгілі бір науқастарда COVID-19-мен ауырғаннан кейін 12 аптадан кейін аурудың жедел кезеңінде байқалған қатты шаршау, ұйқының бұзылуы, ентігу, құрғақ жөтел, кеудедегі ауырсыну, ортостатикалық тахикардия синдромы, сүйек-буын-бұлшықет синдромы және басқа да асқазан-ішек және неврологиялық көріністер, ал кейбір науқастарда - жаңа симптомдардың пайда болуы, мысалы, қан қысымының жоғарылауы, коронавирустық инфекция басталғанға дейін байқалмаған қант диабетінің дамуы сияқты белгілер сақталатыны анықталды. Бұл клиникалық жағдайда пост-ковид синдромы (ПКС) деп аталады.

Біріккен Корольдік Ұлттық денсаулық сақтау және күтім көрсету институтының анықтамасына сәйкес, ПКС 2 тұжырымдаманы қамтиды: жеделдеу ковид немесе ұзақ ковид (ұзақ-COVID), аурудың белгілері SARS-CoV-2 инфекциясынан кейін төрт-он екі аптаға дейін сақталатын кезде. вирусы және пост-ковид синдромы (немесе созылмалы пост-COVID), науқаста он екінші аптадан кейін аурудың симптомдары сақталса.

Белгілі болғандай, ПКС таралуы орташа есеппен 10–35% құрайды, ал ауруханаға жатқызылған науқастар арасында, әсіресе жедел кезеңнің ауыр ағымы бар науқастарда ПКС жиілігі 80% жетеді.

**Жобаның мақсаты:** COVID-19, яғни пост-ковид синдромынан зардап шеккеннен кейін келесі жылы тыныс алу, жүрек-қан тамырлары және зат алмасу бұзылыстарын зерттеу.

**Жобаның міндеттері:**

1. 10.01.2022 және 03.01.2023 жыдар аралығындағы кезеңде COVID-19 жұқтырған пациенттер арасында ПҚС таралуын зерттеу;

2. EQ-5D-3L валидацияланған халықаралық сауалнамасын пайдалана отырып, ПКС өмір сапасына әсерін бағалау;

3. ПКС тыныс алу көріністерін, атап айтқанда сауалнама арқылы тыныс алу жеткіліксіздігінің динамикасын (ентігу) зерттеу, бронхобструктивті синдромның (ЖҚА, спирография), өкпенің органикалық зақымдануының (КТ ОГК) болуы мен динамикасын, сонымен қатар олардың қабыну маркерлерімен байланысы (OAC, CRP, IgM, IgG-ден SARS-CoV-2 және т.б.);

4. ПКС жүрек-қантамырлық көріністерін, атап айтқанда артериялық гипертензияның (қан қысымын өлшеу, АҚҚ), липидтер алмасуының бұзылыстарын (жалпы холестерин, триглицеридтер, HDL емес, ЖТЛП, ТТЛП), тромбоздық асқынулардың (Д-димер, УЗДГ), миокардтың зақымдануы (NT-proBNP, тропонин, EchoCG), жүрек ырғағының бұзылуы (калий, натрий, ЭКГ, SMECG);

5. ПКС метаболикалық көріністерін сұрау (салмақ қосу), ВК/БҚ арақатынасы, БМИ, көмірсу алмасуының бұзылыстарын (глюкоза, инсулин, HbA1c, ALT, АСТ, УДЗ ББП, бауырдың жанама эластографиясы) зерттеу;

6. Бір жыл ішінде ПКС жоғарыда аталған компоненттерінің сақталу динамикасын зерттеу: 1-3-6-12 айдан кейін.

**Күтілетін нәтижелер:** Осы жобаға қатысудан күтілетін нәтижелер терапевтік Мұрағат журналында (Q4, H-INDEX 14) 3 мақала жариялау болып табылады. Сондай-ақ, алынған зерттеу нәтижелері ҚР ДСМ-нің Постковидтік синдром бойынша клиникалық хаттамасын редакциялауға негіз болады деп күтілуде.