**Проект:** ИРН AP14870557 Изучение респираторных, сердечно-сосудистых и метаболических нарушений после перенесенной коронавирусной инфекции COVID-19

**Введение:** Установлено, что у определенных пациентов, через 12 недель после перенесенной COVID-19, сохраняются симптомы, которые наблюдались в остром периоде заболевания, такие как выраженная утомляемость нарушения сна, одышка, сухой кашель, боли в грудной клетке, синдром постуральной ортостатической тахикардии, костно-суставной-мышечной синдром и другие гастроинтестинальные и неврологические проявления, а у некоторых пациентов – появление новых симптомов, например, повышения атериального давления, развитие сахарного диабета, которые не отмечались до начала коронаровирусной инфекции (КВИ). Данное клиническое состояние названо постковидным синдромом (ПКС).

Согласно определению Национального института Соединенного Королевства по здоровью и качеству ухода, ПКС включает в себя 2 понятия: подострый ковид или долгий ковид (long-COVID), когда признаки заболевания сохраняются от четырех до двенадцати недель после инфицирования вирусом SARS-CoV-2, и пост-ковидный синдром (или chronic post-COVID), когда у пациента сохраняются симптомы заболевания после двенадцатой недели.

Известно, что, распространенность ПКС, в среднем, составляет 10–35%, при этом частота ПКС среди госпитализированных, особенно у пациентов с тяжелым течением острого периода, достигает 80%.

**Цель проекта:** изучить респираторные, сердечно-сосудистые и метаболические нарушения в течение последующего года после перенесенной COVID-19, то есть пост-ковидного синдрома.

**Задачи проекта:**

1. Изучить распространенность ПКС среди пациентов, перенесших COVID-19 в период с 01.10.2022 года по 01.03.2023 года;
2. Оценить влияния ПКС на качество жизни с помощью валидированного международного опросника EQ-5D-3L;
3. Изучить респираторные проявления ПКС, а именно динамику дыхательной недостаточности (одышка) путем опроса, наличие и динамику бронхобструктивного синдрома (ОАК, спирография), органических поражений легких (КТ ОГК) а также их связи с маркерами воспаления (ОАК, СРБ, IgM, IgG к SARS-CoV-2 и др);
4. Изучить сердечно-сосудистые проявления ПКС, а именно распространенность артериальной гипертензии (измерение АД, СМАД), нарушения липидного обмена (общий холестерин, триглицериды, non-HDL, ЛПВП, ЛПНП), тромботических осложнений (Д-димер, УЗДГ), повреждения миокарда (NT-proBNP, тропонин, ЭхоКГ),нарушения ритма сердца (калий, натрий, ЭКГ, СМЭКГ);
5. Изучить метаболические проявления ПКС путем опроса (набор веса), соотношение ОТ/ОБ, ИМТ, нарушение углеводного обмена (глюкоза, инсулин, НвА1с, АЛТ, АСТ, УЗИ ОБП, непрямая эластография печени);
6. Изучить динамику сохранения вышеуказанных компонентов ПКС в течение одного года: через 1-3-6-12 месяцев.

**Ожидаемые результаты:** Ожидаемыми результатами участия в данном проекте являются публикация 3 статьи в журнале Терапевтический архив (Q4, H-INDEX 14). Также ожидается, что полученные результаты исследования послужат основой для редактирования клинического протокола МЗ РК по Постковидному синдрому.