

Комплексная терапия пациентов с поствирусным синдромом и синдромом хронической усталости

А. С. Карабаева, karabaeva@bk.ru

Общество с ограниченной ответственностью «СМ-Клиника»; 117452, Россия, Москва, Симферопольский бульвар, 22

Резюме. После перенесенной новой коронавирусной инфекции COVID-19 пациенты сталкиваются с рядом расстройств, ведущий из которых – астения. Целью исследования было изучить эффективность и безопасность применения нового биологически активного комплекса в реабилитации пациентов с синдромом хронической усталости и постковидным синдромом. Обследованы 25 пациентов, перенесших COVID-19 в течение двух месяцев, предшествующих их участию в испытании. Возраст пациентов – от 20 до 60 лет. Все участники испытания предъявляли жалобы на быструю утомляемость, слабость, вялость, снижение работоспособности, непереносимость высоких умственных нагрузок, нарушения сна. Биологически активный комплекс назначался пациентам по 1 капсуле 2 раза в сутки в течение 1 месяца в амбулаторном режиме. До начала и после приема биологически активного комплекса всем пациентам проводилась оценка уровней аланин- и аспартатаминонтррансферазы, креатинина, мочевины, С-реактивного белка, а также оценка синдрома хронической усталости по шкале FAS. После приема биологически активного комплекса показатели анализов крови у всех пациентов нормализовались, что свидетельствует о купировании воспалительных процессов. У двух пациенток с исходно сниженным гемоглобином зафиксировано повышение параметра до нормы. Все пациенты отметили улучшение физического и ментального состояния, что характеризуется уменьшением баллов по шкале FAS. Ни один из участников исследования не наблюдал нежелательных реакций во время приема. Не было зарегистрировано и случаев декомпенсации сопутствующих заболеваний. Биологически активную добавку к пище можно назначать пациентам с синдромом хронической усталости и постковидным синдромом. Комплекс обладает хорошей безопасностью и переносимостью.

Ключевые слова: постковидный синдром, синдром хронической усталости, биологически активная добавка.

Для цитирования: Карабаева А. С. Комплексная терапия пациентов с поствирусным синдромом и синдромом хронической усталости // Лечебный Врач. 2023; 4 (26): 36-39. DOI: 10.51793/OS.2023.26.4.005

Complex therapy of patients with postviral syndrome and chronic fatigue syndrome

Aigany S. Karabaeva, karabaeva@bk.ru

Limited Liability Company "SM-Klinika"; 22 Simferopol Boulevard, Moscow, 117452, Russia

Abstract. After suffering a new coronavirus infection COVID-19, patients face a number of disorders, the leading of which is asthenia. The purpose of our research was to study the effectiveness and safety of the use of the new biologically active complex in the rehabilitation of patients with chronic fatigue syndrome and postcovid syndrome. 25 patients who underwent COVID-19 during the two months preceding their participation in the trial were examined. The age of patients is from 20 to 60 years. All participants complained of fatigue, weakness, lethargy, decreased performance, intolerance to high mental loads, sleep disorders. The biologically active complex was prescribed to patients 1 capsule 2 times a day for 1 month on an outpatient basis. Before and after taking of biologically active complex, all patients were assessed for ALT, AST, creatinine, urea, C-reactive protein levels, as well as an assessment of chronic fatigue syndrome on the FAS scale. After taking the biologically active complex, the blood test indices in all patients returned to normal, which indicates the relief of inflammatory processes. In two patients with initially reduced hemoglobin, an increase in the parameter to the norm was recorded. All patients noted an improvement in their physical and mental state, which is characterized by a decrease in FAS scores. None of the study participants observed any adverse reactions during the intake. There were no cases of decompensation of concomitant diseases. Biologically active food supplement should be prescribed to patients with chronic fatigue syndrome and post-ovoid syndrome. The complex has good safety and portability.

Keywords: post-COVID syndrome, chronic fatigue syndrome, dietary supplement.

For citation: Karabayeva A. S. Complex therapy of patients with postviral syndrome and chronic fatigue syndrome // Lechaschi Vrach. 2023; 4 (26): 36-39. DOI: 10.51793/OS.2023.26.4.005

Cогласно многочисленным наблюдениям медицинских экспертов, даже нетяжелая форма течения COVID-19 часто не проходит бесследно: после острой фазы заболевания пациенты сталкиваются с рядом расстройств [1, 2], ведущим среди которых является астения – необычно высокий уровень утомляемости, которая принимает хроническую форму. Даже минимальная нагрузка вызывает у человека чувство физического истощения, при этом ни сон, ни отдых не позволяют его устранить. Помимо хронической усталости у пациентов присутствуют как минимум два телесных симптома из этого перечня: боли в мышцах, головные боли, головокружение, бессонница, нарушение пищеварения, непереносимость громких звуков и яркого света, снижение либидо. Кроме того, многие жалуются на повышенную тревожность и снижение когнитивных функций — памяти, внимания, бдительности. Сейчас уже известно, что постковидный синдром может длиться больше 12 месяцев. Есть пациенты, которые перенесли COVID-19 более года назад и до сих пор не могут вернуться к нормальному состоянию [3].

В то же время синдром хронической усталости (СХУ) может быть связан и с другими перенесенными ОРВИ — гриппом, адено-вирусной, риновирусной и другими вирусными инфекциями, а также с носительством латентных инфекций, в частности, вируса Эпштейна — Барр и цитомегаловируса. Поскольку снижение физической выносливости и умственной активности отражается на качестве личной и профессиональной жизни, в настоящее время активно разрабатывается направление реабилитации постинфекционных, в том числе постковидных больных с хронической усталостью, в рамках которого исследуются различные препараты с антиастеническим и иммуномодулирующим потенциалом.

В 2022 г. в одном из филиалов многопрофильного медицинского холдинга «СМ-Клиника» была проведена апробация нового биологически активного комплекса DAST® (биологически активная добавка к пище, не является лекарством) у амбулаторных пациентов с астенией и постковидным синдромом.

DAST® представляет собой комбинированное средство растительного происхождения для повышения энергии и сопротивляемости организма, в состав которого входят четыре соединения с научно доказанным влиянием на иммунитет — растительные экстракты андрографолид, глицирризин, птеростильбен и органическое железо в оптимальной для усвоения форме ферроцерона. Компоненты данного комплекса обладают иммуномодулирующим [4], тонизирующим, противовирусным [5, 6], антибактериальным, противовоспалительным и антиоксидантным [7] свойствами и способствуют устраниению

хронической усталости, повышению умственной и физической активности, укреплению иммунитета и компенсации легкого железодефицита.

Целью данного исследования было изучение эффективности и безопасности применения комплекса DAST® в реабилитации пациентов с СХУ и постковидным синдромом.

Материалы и методы исследования

В наблюдательное исследование были включены 25 пациентов в возрасте от 20 до 60 лет, перенесших COVID-19 в течение двух месяцев, предшествовавших их участию в испытании. Все участники по роду профессиональной деятельности занимались умственным трудом и к моменту начала приема DAST® предъявляли жалобы на быструю утомляемость, слабость, вялость, снижение работоспособности, непереносимость высоких умственных нагрузок, нарушения сна.

Биологически активный комплекс DAST® назначался пациентам по 1 капсуле 2 раза в сутки в течение 1 месяца в амбулаторном режиме.

Перед началом апробации и по окончании приема комплекса DAST® все пациенты прошли базовое исследование: сдали общий клинический анализ крови, кровь на биохимические параметры для оценки функции печени и почек — аланин- и аспартатаминотрансфераза, креатинин, мочевина, С-реактивный белок (СРБ). Уровень пече-

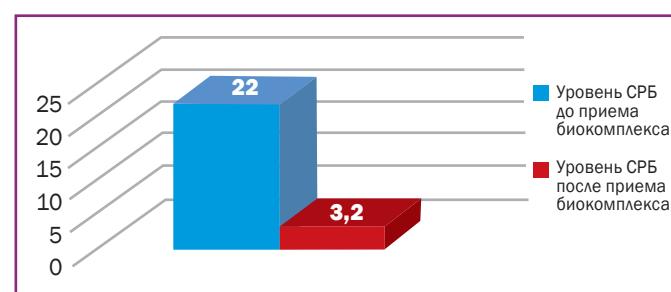


Рис. 1. Динамика уровня СРБ [составлено автором] / Dynamics of the level of CRP [compiled by the author]

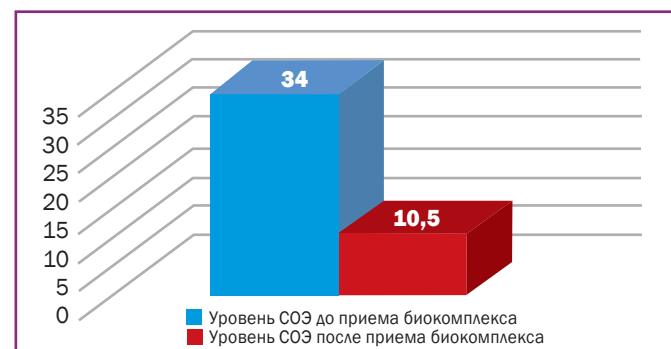


Рис. 2. Динамика уровня СОЭ [составлено автором] / ESR level dynamics [compiled by the author]

ночных ферментов и маркеров почечной функции у всех участников находился в пределах нормы. У тринадцати пациентов были повышенены маркеры воспаления: средний уровень СРБ у них составил 22 мг/л при норме до 5 мг/л, средний уровень скорости оседания эритроцитов (СОЭ) – 34 мм/час при норме 0-20 мм/час. У двух пациенток был снижен гемоглобин – 105 и 112 г/л при норме 117-155 г/л. Также до начала приема комплекса DAST® всем пациентам проводилась оценка СХУ по шкале FAS.

После окончания приема DAST® в качестве воспалительных маркеров оценивались уровни СРБ и СОЭ у тринадцати пациентов с ранее повышенными показателями, а также уровень гемоглобина у двух пациенток с изначально сниженными параметрами. Все пациенты после приема DAST® прошли опрос на предмет наличия СХУ по шкале FAS.

Результаты и обсуждение

После приема комплекса DAST® показатели анализов крови у всех пациентов нормализовались, что свидетельствует о купировании воспалительных процессов (рис. 1, 2). У двух пациенток с исходно сниженным гемоглобином зафиксировано повышение данного параметра до нормы, что обусловлено наличием органического соединения железа ферроцерона в составе принимаемого комплекса.

Все 25 пациентов отметили улучшение физического и ментального состояния: уменьшение усталости, улучшение качества сна, повышение выносливости и трудоспособности, что характеризуется уменьшением баллов по шкале FAS. Ни один из участников исследования не наблюдал нежелательных реакций во время приема. Не было зарегистрировано и случаев декомпенсации сопутствующих заболеваний. Хорошая переносимость и достигнутые положительные результаты применения позволили продолжить прием DAST® всем пациентам.

Отзывы участников исследования

Надежда, 27 лет: «Чувствую себя отлично. Заметно повысилась работоспособность, улучшился сон. Занимаюсь спортом, наращиваю нагрузки. Буду с удовольствием принимать комплекс DAST® и советовать его друзьям и коллегам».

Айжан, 20 лет: «Я стала лучше спать по ночам, а днем ощущать себя бодрее. Уменьшилась усталость, улучшилась производительность труда. Появилось желание заняться спортом. Уровень гемоглобина поднялся со 105 до 125 г/л. Буду продолжать прием комплекса DAST®».

Тамара, 45 лет: «До приема комплекса у меня была слабость, вялость, снижение трудоспособности, синдром хронической усталости. DAST® мне понравился. По ощущени-

ям стала энергичнее, активнее. Перенесла прием хорошо, никаких побочных действий не было».

Бурляят, 27 лет: «Принимая DAST®, ощущаю прилив сил и хорошего настроения, радуюсь жизни! Буду продолжать прием и рекомендовать этот комплекс коллегам и пациентам».

Елена, 43 года: «Я определенно стала более энергичной и бодрой. Теперь успеваю делать больше дел».

Анна, 42 года: «DAST® позволил мне избавиться от хронической усталости. У меня повысилась трудоспособность, на три единицы вырос гемоглобин. Побочных реакций не заметила».

Заключение

Результаты исследования показали, что прием комплекса DAST® приводит к существенной динамике снижения СРБ и СОЭ, улучшению общего самочувствия больных, в том числе и уменьшению проявлений СХУ у пациентов после перенесенной инфекции COVID-19. У всех пациентов, принимавших комплекс DAST®, отмечено клиническое улучшение, что связано со снижением выраженности патологических вегетативных проявлений.

Основываясь на результатах данного исследования, стоит включить биологически активную добавку DAST® в состав комплексной терапии пациентов с СХУ и постковидным синдромом, так как DAST® способствует ускоренному восстановлению организма и усилиению действия фармацевтических препаратов, обладает антибактериальным и противовирусным эффектами, а также действует как природный нейропротектор и мощный антиоксидант, улучшает когнитивные функции, способствует повышению физической и умственной активности.

Биологически активную добавку к пище DAST® можно назначать пациентам с СХУ и постковидным синдромом. Комплекс обладает хорошей безопасностью и переносимостью. ■

КОНФЛИКТ ИНТЕРЕСОВ. Автор статьи подтвердила отсутствие конфликта интересов, о котором необходимо сообщить.

CONFLICT OF INTERESTS. Not declared.

Литература/References

1. Авдеев С. Н., Волчкова Е. В., Драпкина О. М., Дмитриев А. С., Карпов О. Э., Мамонова Н. А. и др. Лекарственная терапия острых респираторных вирусных инфекций (ОРВИ) в амбулаторной практике в период эпидемии COVID-19. Временные методические рекомендации. Версия 2 (16.04.2020). М., 2020. 18 с. Режим доступа: https://static-0.rosminzdrav.ru/system/attachments/attaches/000/050/033/original/RESP_REC_V2.pdf. [Avdeev S. N., Volchкова E. V., Drapkina O. M., Dmitriev A. S., Karpov O. E., Mamonova N. A., etc. Drug therapy of acute respiratory viral infections

(ARVI) in outpatient practice during the COVID-19 epidemic. Temporary methodological recommendations. Version 2 (04/16/2020). M., 2020. 18 p. Access mode: https://static-0.rosminzdrav.ru/system/attachments/attaches/000/050/033/original/RESP_REC_V2.pdf.]

2. Воробьева П. А. (ред.). Рекомендации по ведению больных с коронавирусной инфекцией COVID-19 в острой фазе и при постковидном синдроме в амбулаторных условиях // Проблемы стандартизации в здравоохранении. 2021; (7-8): 3-96. <https://doi.org/10.26347/1607-2502202107-08003-096>.
- [Vorobyova P. A. (ed.). Recommendations for the management of patients with COVID-19 coronavirus infection in the acute phase and with postcovid syndrome in outpatient settings // Problems of standardization in healthcare. 2021; (7-8): 3-96. <https://doi.org/10.26347/1607-2502202107-08003-096>.]
3. Bassetti M., Vena A., Giacobbe D. R. The novel Chinese coronavirus (2019-nCoV) infections: Challenges for fighting the storm // Eur J Clin Invest. 2020; 50 (3): e13209. <https://doi.org/10.1111/eci.13209>.
4. Wang W., Wang J., Dong S. F., et al. Immunomodulatory activity of andrographolide on macrophage activation and specific antibody response // Acta Pharmacol Sin. 2010; 31 (2): 191-201. <https://doi.org/10.1038/aps.2009.205>.
5. McCormack D., McFadden D. A review of pterostilbene antioxidant activity and disease modification // Oxid Med Cell Longev. 2013; 575482. <https://doi.org/10.1155/2013/575482>.

6. Gomaa A. A., Abdel-Wadood Y. A. The potential of glycyrrhizin and licorice extract in combating COVID-19 and associated conditions // Phytomed Plus. 2021; 1 (3): 100043. <https://doi.org/10.1016/j.phyplu.2021.100043>.

7. Al-Kamel H., Grundmann O. Glycyrrhizin as a potential treatment for the novel coronavirus (COVID-19) // Mini Rev Med Chem. 2021; 21 (16): 2204-2208. <https://doi.org/10.2174/1389557521666210210160237>.

Сведения об авторе:

Карабаева Айганим Сундетовна, к.м.н., ревматолог высшей категории, руководитель ревматологического центра Общества с ограниченной ответственностью «СМ-Клиника»; 117452, Россия, Москва, Симферопольский бульвар, 22; karabaeva@bk.ru

Information about the author:

Aiganyim S. Karabaeva, MD, rheumatologist of the highest category, head of the rheumatology center of the Limited Liability Company "SM-Klinika"; 22 Simferopol Boulevard, Moscow, 117452, Russia; karabaeva@bk.ru

Поступила/Received 13.03.2023

Принята в печать/Accepted 16.03.2023



КОМПЛЕКС ДЛЯ ПОВЫШЕНИЯ ИММУНИТЕТА



ПОМОГАЕТ
в борьбе с вирусами
и бактериями



АКТИВИЗИРУЕТ
иммунную систему



СТИМУЛИРУЕТ
защитные функции
организма



УСИЛИВАЕТ
действие фармацевтических
препаратов



УМЕНЬШАЕТ
проявления астении у пациентов
после перенесенных ОРВИ и COVID-19

БАД.НЕ ЯВЛЯЕТСЯ ЛЕКАРСТВЕННЫМ СРЕДСТВОМ



ООО «НИЦ «ФЕРРАН» 8 (495) 781-00-88
Свидетельство о государственной
регистрации БАД АМ
01.07.01.003.R.000236.05.21 от 19.05.2021.
Срок действия не ограничен