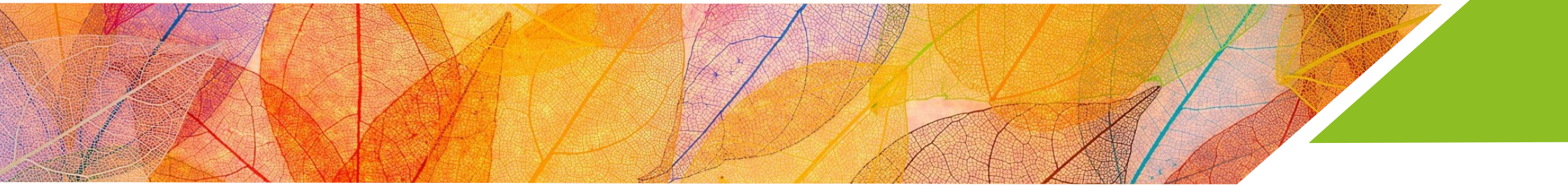


**ОСЕНЬ НАЧИНАЕТСЯ.  
КОВИД НЕ КОНЧАЕТСЯ**



# Long COVID-19

## Острый COVID-19

## Постковид

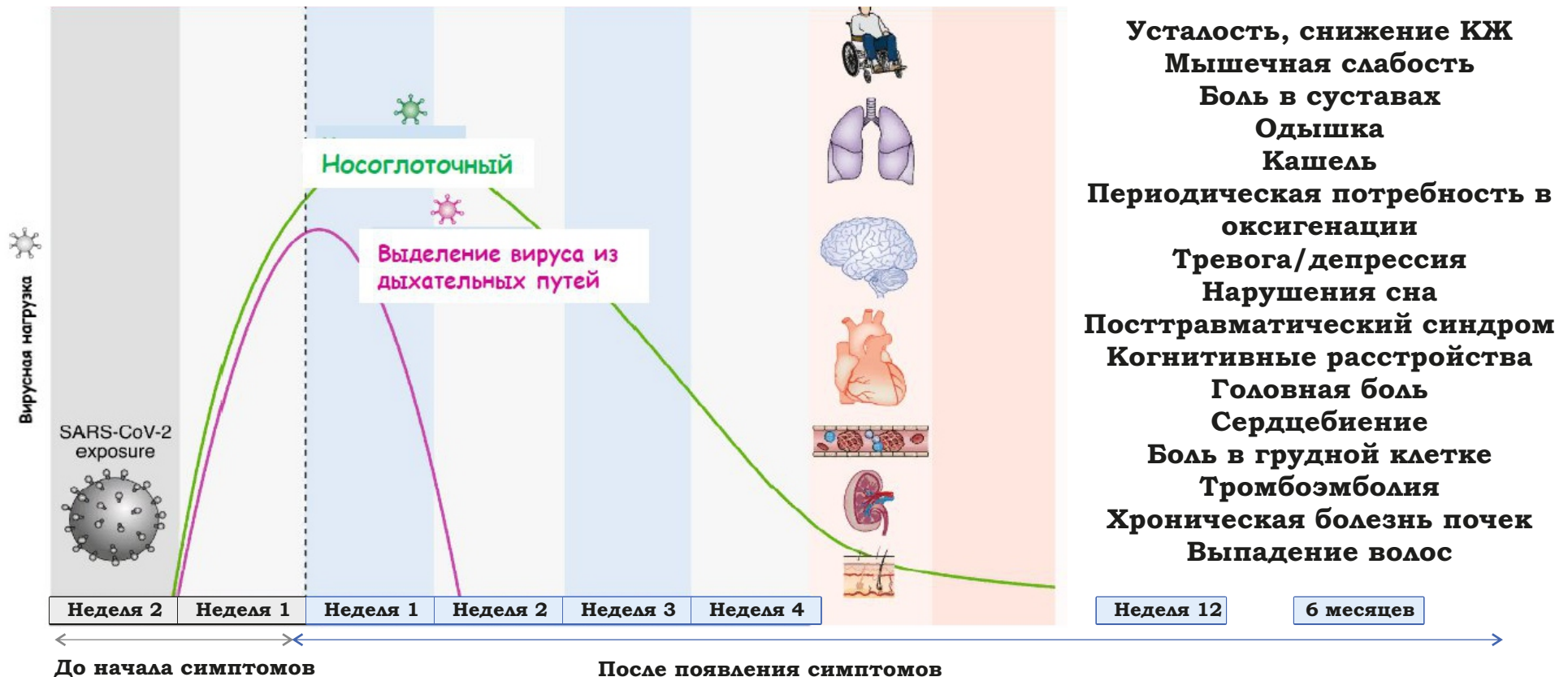
Подострый/продолжающийся COVID-19

Хронический COVID-19

PCR маловероятен

PCR положительный

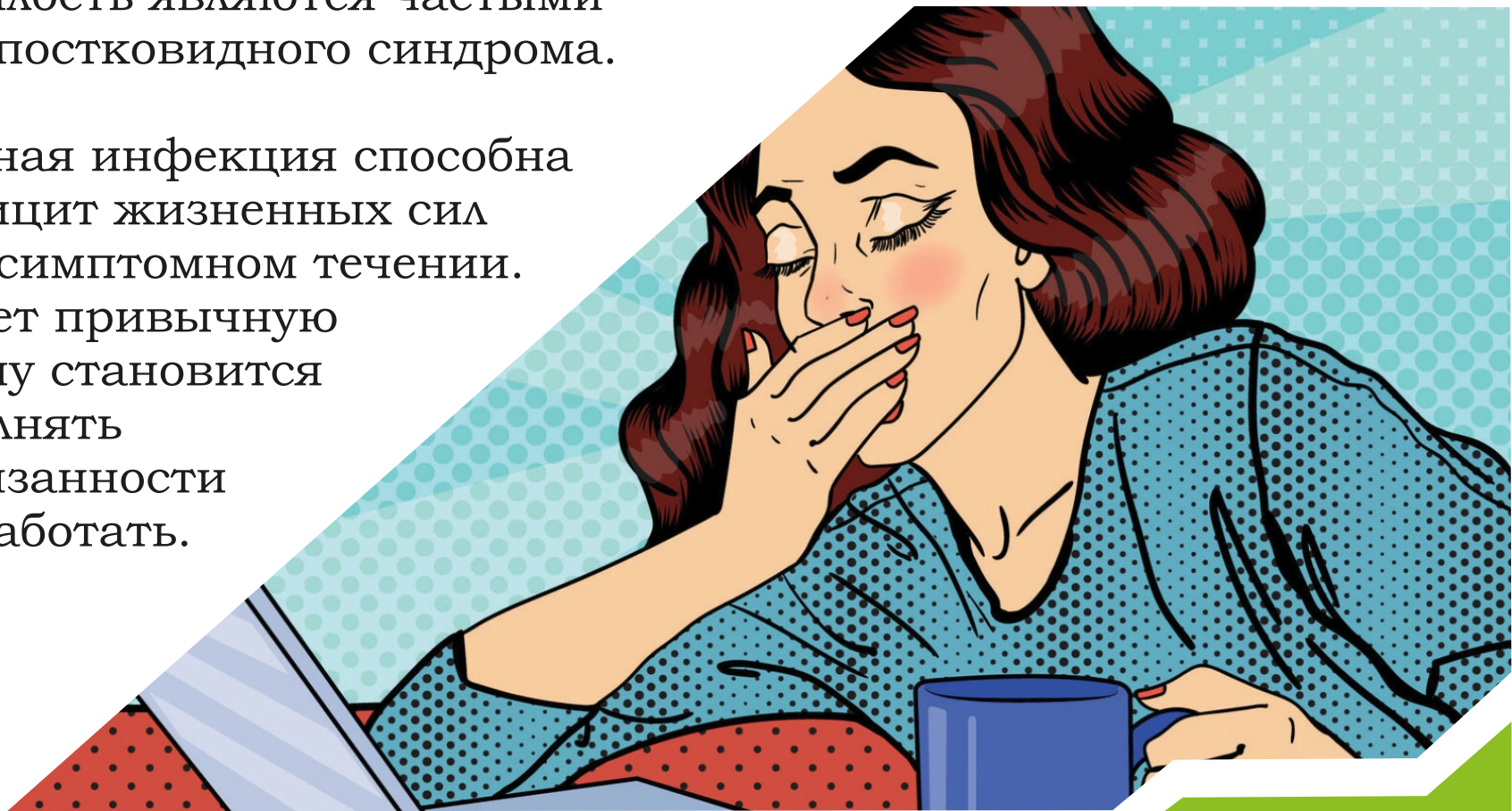
PCR отрицательный



# ОСНОВНЫМИ ПРИЗНАКАМИ ЯВЛЯЮТСЯ:

Слабость и вялость являются частыми симптомами постковидного синдрома.

Коронавирусная инфекция способна вызвать дефицит жизненных сил даже при бессимптомном течении. Человек теряет привычную бодрость и ему становится сложно выполнять рутинные обязанности и тем более работать.

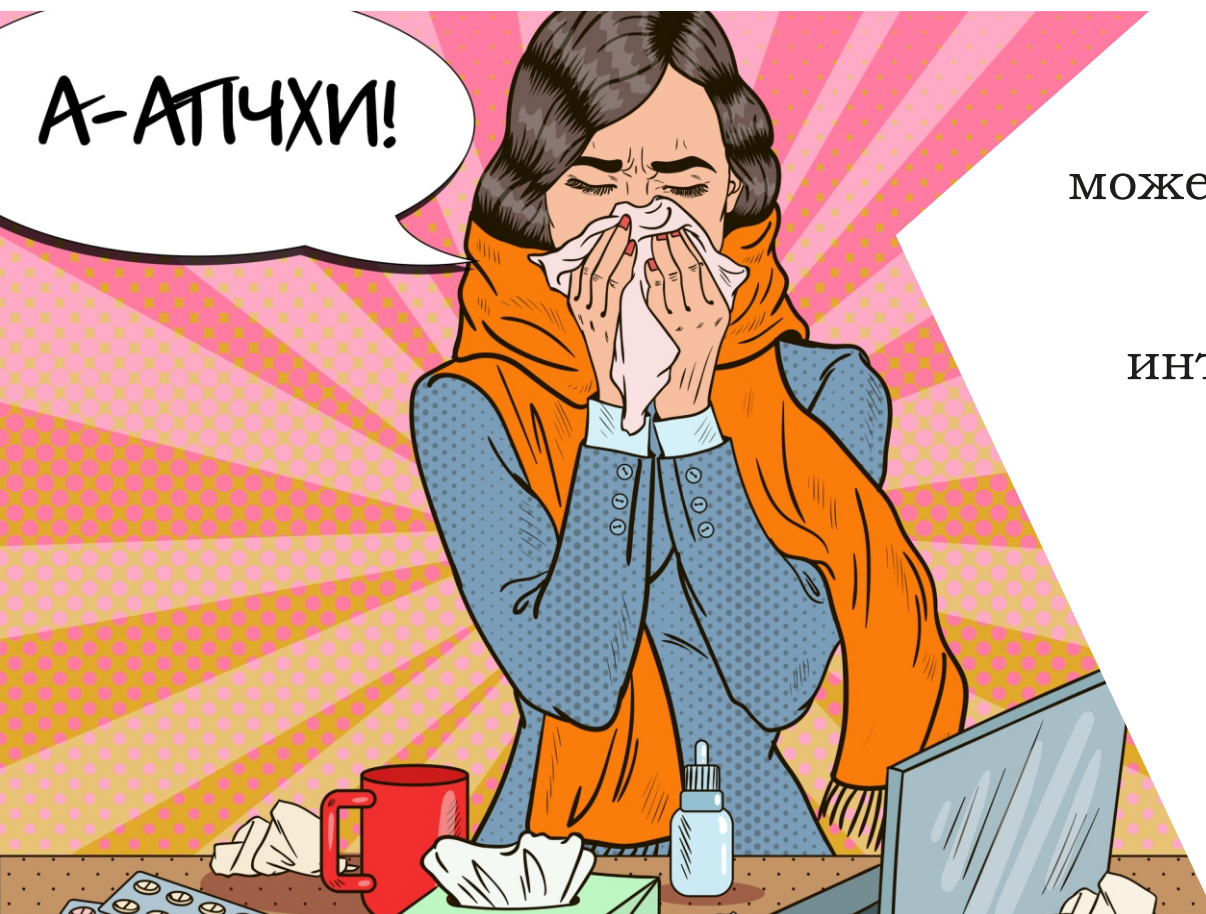


# ГОЛОВНЫЕ БОЛИ, МИАЛГИЧЕСКИЕ И СУСТАВНЫЕ БОЛИ



Головные боли (цефалгии) после коронавируса бывают пульсирующими, острыми, пронизывающими, давящими, тупыми, как бы отдаленными. Они локализуются в затылке, висках, в области лба, а в некоторых случаях распространяются на заднюю поверхность шеи.

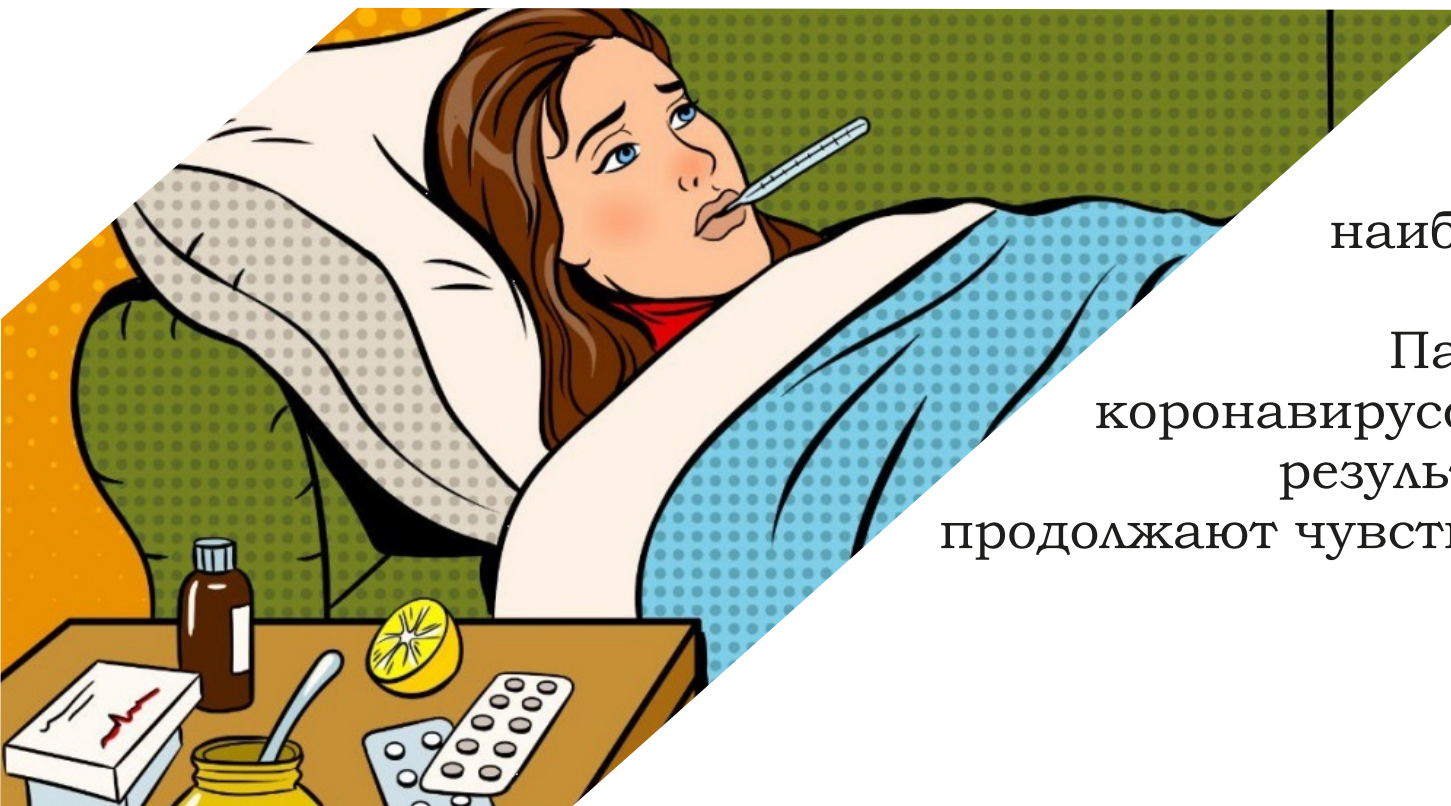
# БЕССОНИЦА, СОНЛИВОСТЬ



Ухудшение сна при COVID-19 может быть вызвано воздействием вируса на ЦНС, а также развиваться на фоне интоксикации организма. Кроме того, у многих пациентов причиной является психосоматическое расстройство.

# НАРУШЕНИЯ ТЕРМОРЕГУЛЯЦИИ

(ПРОДОЛЖИТЕЛЬНАЯ СУБФЕБРИЛЬНАЯ ТЕМПЕРАТУРА,  
ЛИБО ГИПОТЕРМИЯ, ЛИБО СКАЧКИ ТЕМПЕРАТУРЫ)

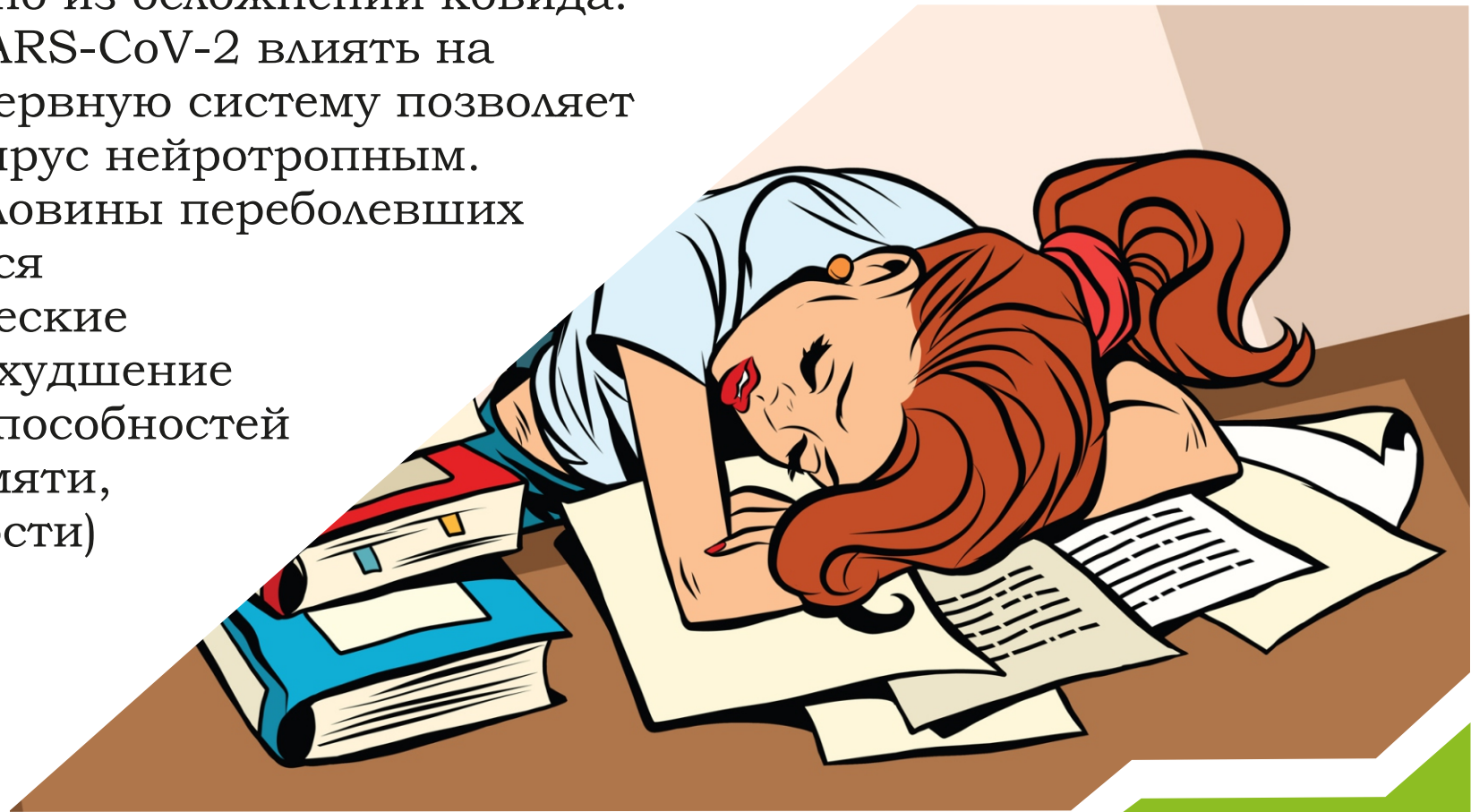


Среди осложнений,  
вызванных COVID-19  
наиболее часто встречается  
озноб.

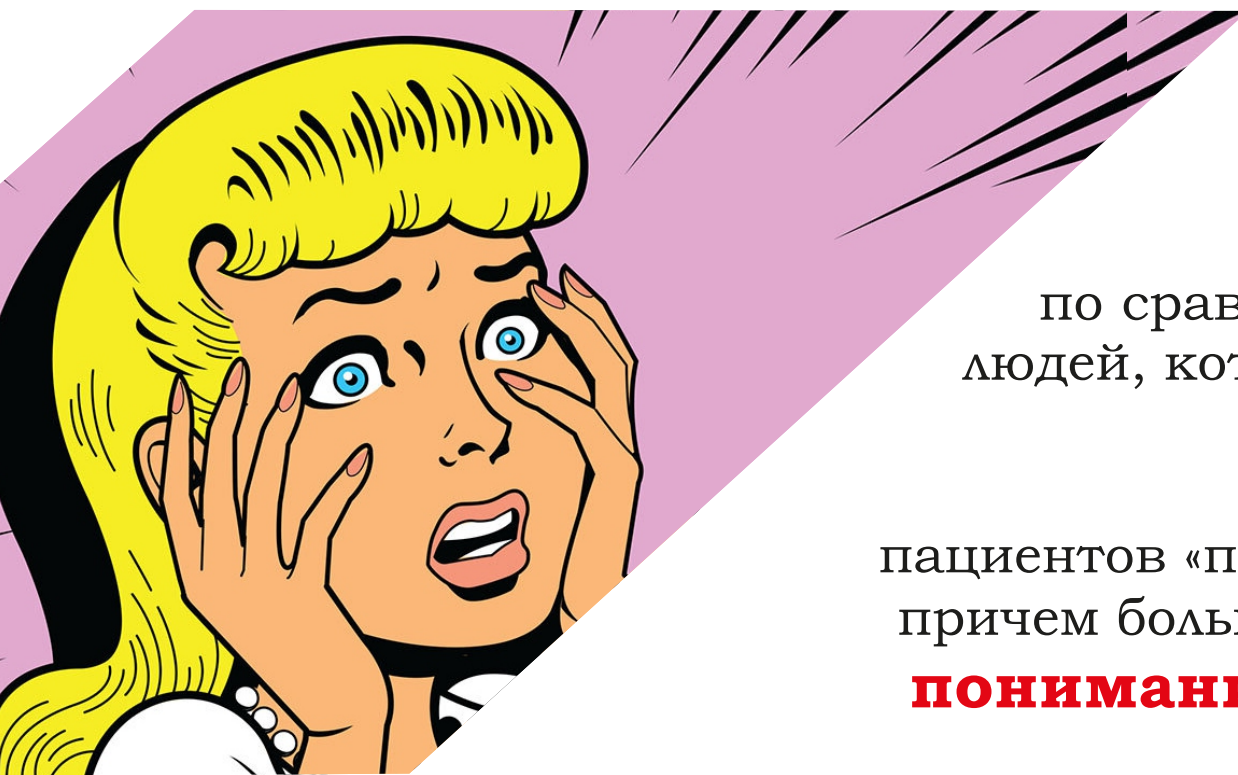
Пациенты, переболевшие  
коронавирусом и с отрицательными  
результатами на SARS CoV-2,  
продолжают чувствовать холодок по телу.

# ДЕПРЕССИЯ

Депрессия - одно из осложнений ковида. Способность SARS-CoV-2 влиять на центральную нервную систему позволяет считать этот вирус нейротропным. Более чем у половины переболевших обнаруживаются нервно-психические отклонения и ухудшение когнитивных способностей (внимания, памяти, сообразительности)



# КОГНИТИВНЫЕ НАРУШЕНИЯ ПАМЯТИ, «ТУМАН В ГОЛОВЕ», ДЕЗОРИЕНТАЦИЯ В ПРОСТРАНСТВЕ, ТРЕВОГА И ПАНИЧЕСКИЕ АТАКИ

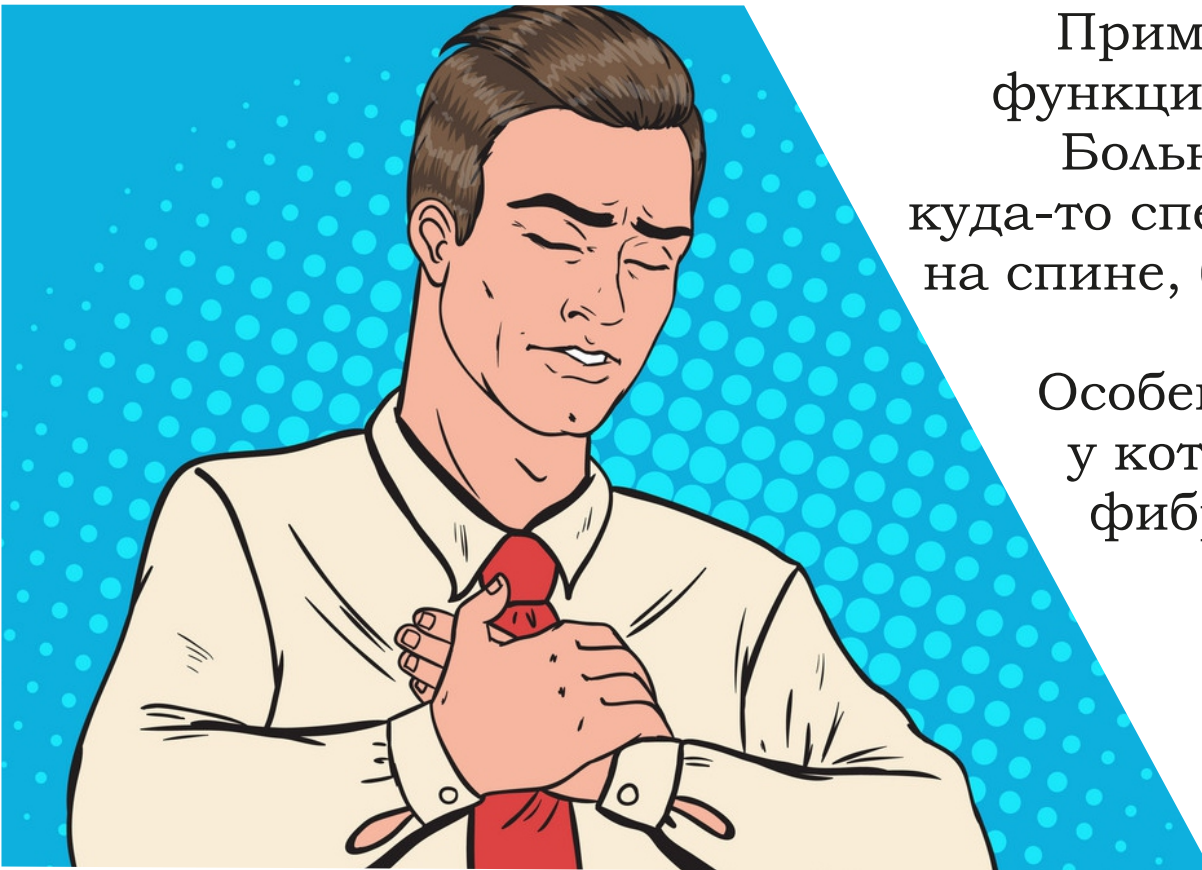


У людей, которые перенесли тяжелое течение COVID функции мышления снизились в среднем **на 65%** по сравнению с контрольной выборкой людей, которых не коснулся коронавирус.

Интеллект выздоровевших пациентов «постарел» в среднем **на 10 лет**, причем больше всего инфекция повлияла на **понимание текста и смысла слов.**



# ОДЫШКА, НЕПОЛНЫЙ ВДОХ, АПНОЭ, ТЯЖЕСТЬ ЗА ГРУДИНОЙ



Примерно у 20% выздоравливающих функции легочных тканей ухудшились.

Больные «хватают» воздух ртом, если куда-то спешат, не способны долго лежать на спине, быстро устают при выполнении даже несложной работы.

Особенно плохо обстоят дела у людей, у которых диагностирован легочный фиброз, приводящий к рубцеванию парного органа.

# ПОРАЖЕНИЕ РЕСПИРАТОРНОЙ СИСТЕМЫ В ОТДАЛЕННОМ ПЕРИОДЕ COVID-19

## Исследование 124 больных через 3 месяца после стационарного лечения COVID-19

Возраст  $59 \pm 14$  лет, 60% мужчин  
 Тяжесть COVID в острую фазу: легкая - 21,8%, средняя - 41,1%,  
 тяжелая - 21,0%, крайне тяжелая - 16,1%

Параметр функции легких	Доля больных с показателем меньше нижней границы нормы (LLN)
ЖЕЛ	7%
ОФВ1	10%
Dlco	34%
Общая емкость легких	13%
Остаточный объем легких	8%
Параметр КТ легких	Доля больных
Матовое стекло	86%
Бронхиолоэктазы	60%
Фиброзные тяжи	64%
Легочный фиброз	26%

# ДРУГИЕ МНОГОЧИСЛЕННЫЕ СПЕЦИФИЧЕСКИЕ СИМПТОМЫ

**Ночные  
поты**

**Парестезии**

**Аносмия, фантосмия  
(возможно, связанные  
с поражением  
обонятельного  
нерва), искажение  
запаха/вкуса**

**Потеря волос,  
выпадение зубов,  
кистозные образования  
в полости челюстей**

**Сосудистые и  
васкулитные  
проявления на коже,  
прочие кожные реакции  
(обширные крапивницы,  
капиллярные сетки)**

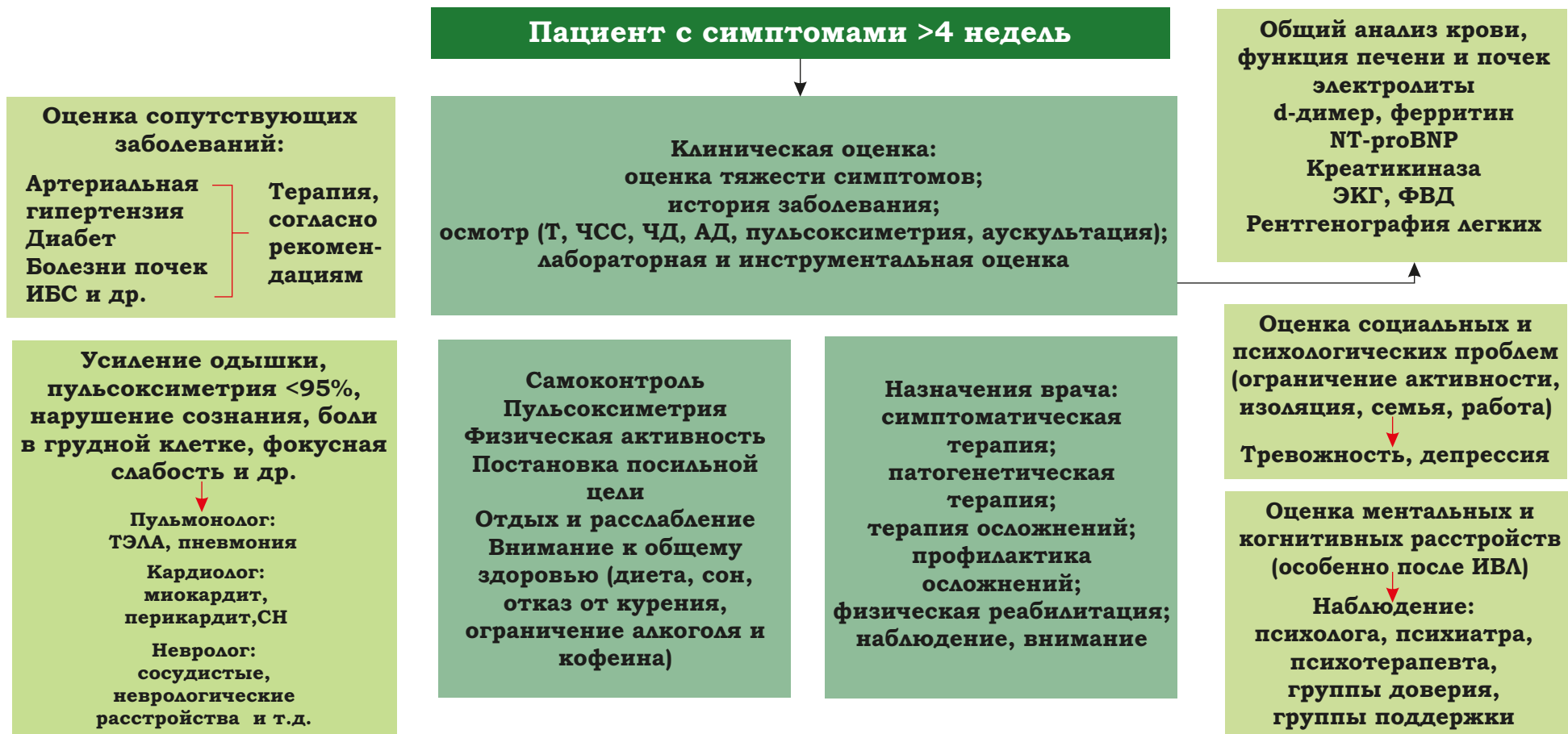
**Резкие скачки давления  
и пульса, аритмии,  
тахикардии (в том числе  
артостатическая  
тахикардия),  
головокружения**

**Расстройство ЖКТ,  
диарея, возникающая  
волнообразно и не  
зависящая от питания,  
либо приема  
лекарств**

**Нарушения  
менструального  
цикла**

**в редких случаях  
синдром  
Гийена-Барре**

# АЛГОРИТМ ВЕДЕНИЯ ПАЦИЕНТОВ С ДОЛГИМ COVID-19 В АМБУЛАТОРНОЙ ПРАКТИКЕ



Примечание: ИБС - ишемическая болезнь сердца, Т - температура, ЧСС - частота сердечных сокращений, ЧД - частота дыхания, АД - артериальное давление, СРБ - С-реактивный белок, NT-proBNP - мозговой натрийуретический пептид, ЭКГ - электрокардиография, ФВД - функция внешнего дыхания, ТЭЛА - тромбоз легочной артерии, СН - сердечная недостаточность

# КЛЮЧЕВЫЕ ПОЗИЦИИ ДИСПАНСЕРНОГО НАБЛЮДЕНИЯ ПОСЛЕ COVID-19

- ✓ ХС
- ✓ АД
- ✓ ГЛЮКОЗА
- ✓ РЕГУЛЯРНОЕ ПОСЕЩЕНИЕ ВРАЧА
- ✓ ПРИЕМ ПРЕПАРАТОВ
- ✓ ЗДОРОВЫЙ ОБРАЗ ЖИЗНИ  
*ФИЗИЧЕСКАЯ АКТИВНОСТЬ,  
ПИТАНИЕ,  
ОТКАЗ ОТ КУРЕНИЯ И АЛКОГОЛЯ*



# ПОКАЗАНИЯ К ПРИМЕНЕНИЮ МЕКСИКОРА

- Энцефалопатии различного генеза (дисциркуляторные, дисметаболические, посттравматические, смешанные);

Частота развития энцефалопатии при COVID-19 **75-80%**, по некоторым данным до **100%**

Причины развития смешанной энцефалопатии при COVID-19:

- дисметаболическая
- дисциркуляторная
- цитопатическая
- нейроэндокринная

## Мексикор

- улучшает кровоснабжение головного мозга и церебральный метаболизм, улучшает микроциркуляцию крови ...  
улучшает транспорт нейромедиаторов и синаптическую передачу. Повышает содержание дофамина в головном мозге.

# ПОКАЗАНИЯ К ПРИМЕНЕНИЮ МЕКСИКОРА

- **Функциональные расстройства вегетативной нервной системы (синдром вегетативной дистонии)**

Синдром периферической вегетативной недостаточности после перенесенного COVID-19 обусловлен органическим поражением вегетативной нервной системы с нарушением иннервации внутренних органов, сосудов и секреторных желез, которое может приводить к грозным осложнениям **(жизнеугрожающие аритмии, безболевая форма инфаркта миокарда, апноэ во сне ...)** -

Соколова Л.П., 2021

## Мексикор

- **эффективность препарата в условиях стрессовых воздействий проявляется в нормализации постстрессового поведения, психовегетативных нарушений, восстановлении циклов сон-бодрствование**

# ПОКАЗАНИЯ К ПРИМЕНЕНИЮ МЕКСИКОРА

- тревожные расстройства при невротических и невротоподобных состояниях
- астенические состояния, а также для профилактики развития соматических заболеваний под воздействием экстремальных факторов и нагрузок

**Каждый четвертый** житель планеты имеет или перенес тревожное расстройство. COVID увеличил этот показатель **еще на четверть**

Распространенность постковидной астении **достигает 70-80%**

Применение **этилметилгидроксипиридина сукцината** привело к статистически значимому **снижению выраженности жалоб на общую слабость, головную боль, ухудшение памяти и концентрации внимания**, отмечено выраженное **снижение тяжести и выраженности астенического синдрома**, а также **общей утомляемости и соматовегетативных проявлений** – *Золотовская И.А., 2021*



# ПОКАЗАНИЯ К ПРИМЕНЕНИЮ МЕКСИКОРА

- Ишемическая болезнь сердца



Влияние мексикора на показатели оксигенации крови (в %) у пациентов с ИБС

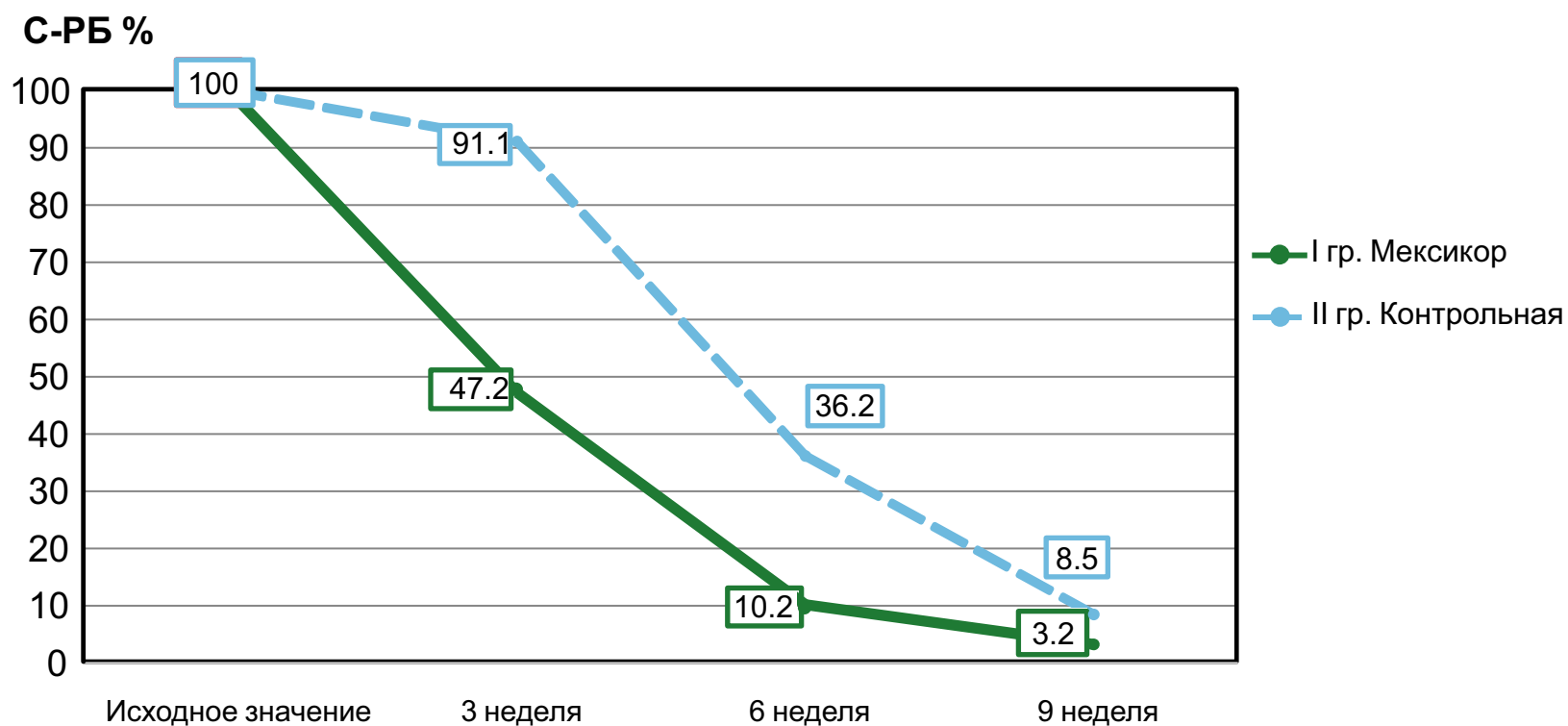
# **ВЛИЯНИЕ ЦИТОПРОТЕКТОРОВ НА СОСТОЯНИЕ СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТОЙ СИСТЕМЫ В ПЕРИОД РЕАБИЛИТАЦИИ ПОСЛЕ COVID-19**

*(В.П. Михин, 2022)*

**I гр. - Мексикор - 400 мг/сут.**

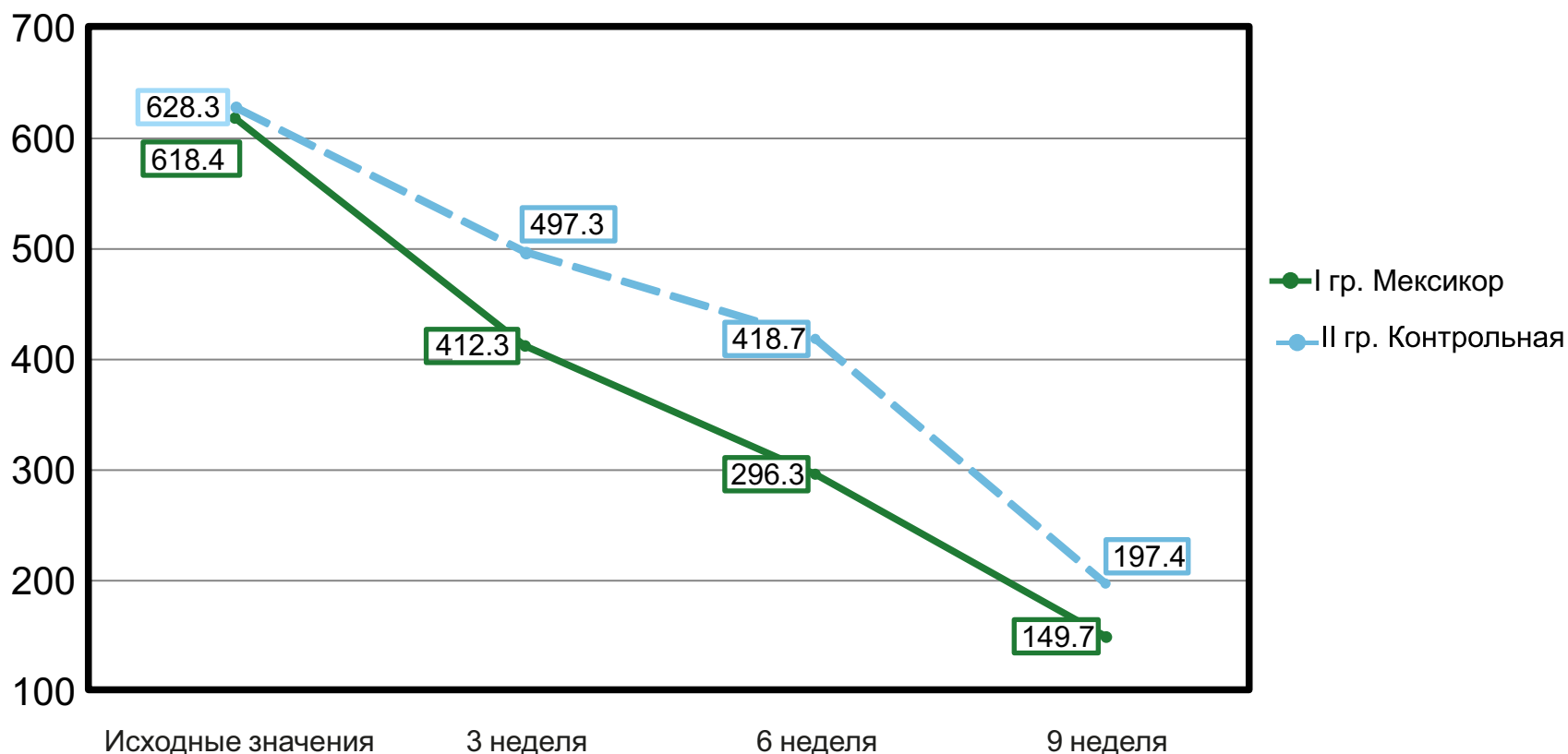
**II гр. - Контрольная (базовая  
ранее назначенная терапия)**

# ИЗМЕНЕНИЕ СОДЕРЖАНИЯ С-РБ У БОЛЬНЫХ АГ В ПЕРИОД РЕАБИЛИТАЦИИ ПОСЛЕ COVID-19

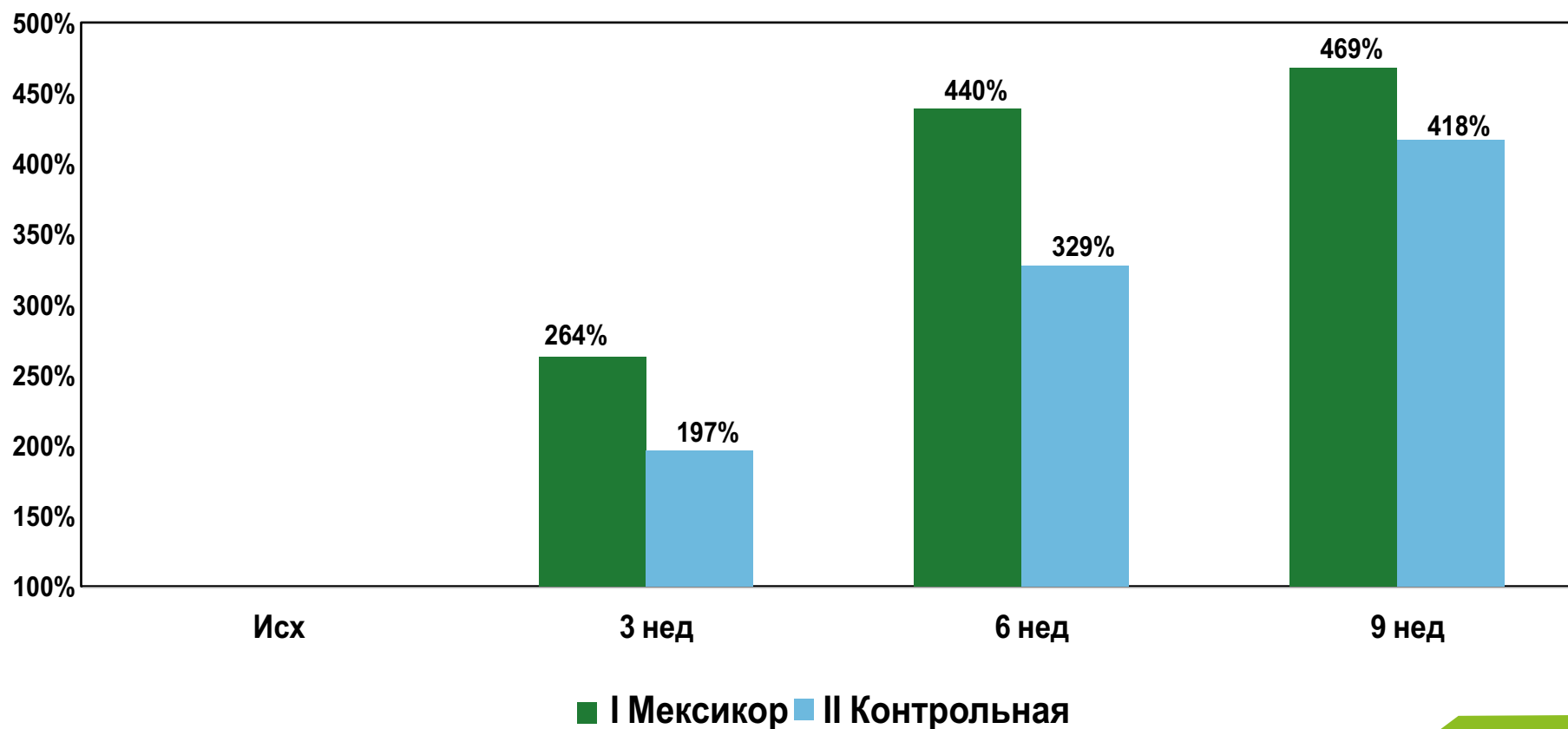


# ИЗМЕНЕНИЕ СОДЕРЖАНИЯ ФЕРРИТИНА У БОЛЬНЫХ АГ В ПЕРИОД РЕАБИЛИТАЦИИ ПОСЛЕ COVID-19

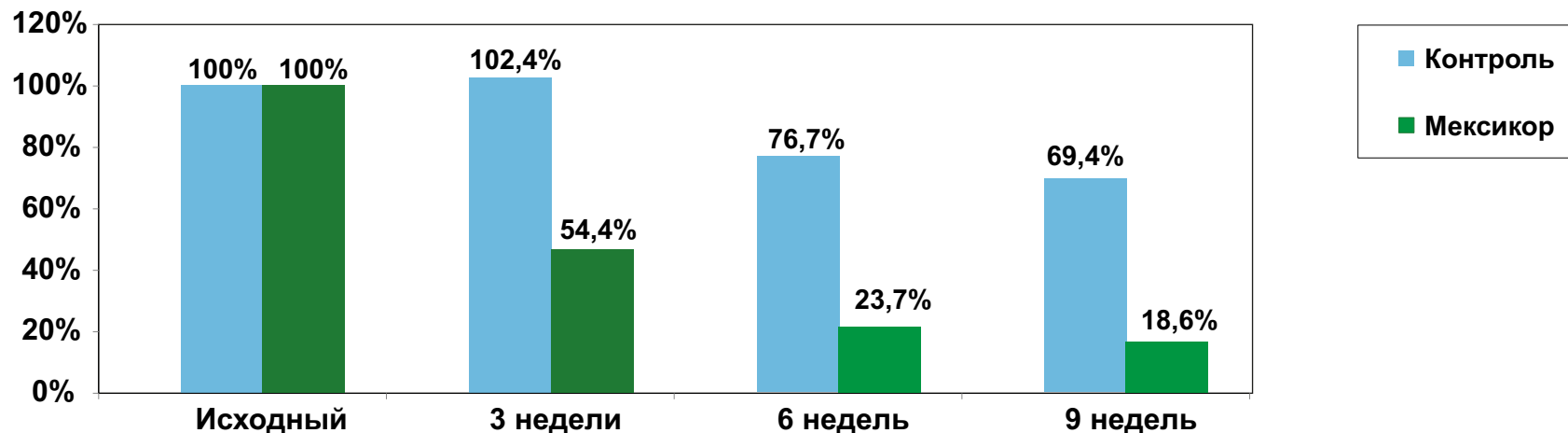
Ферритин мг/мл



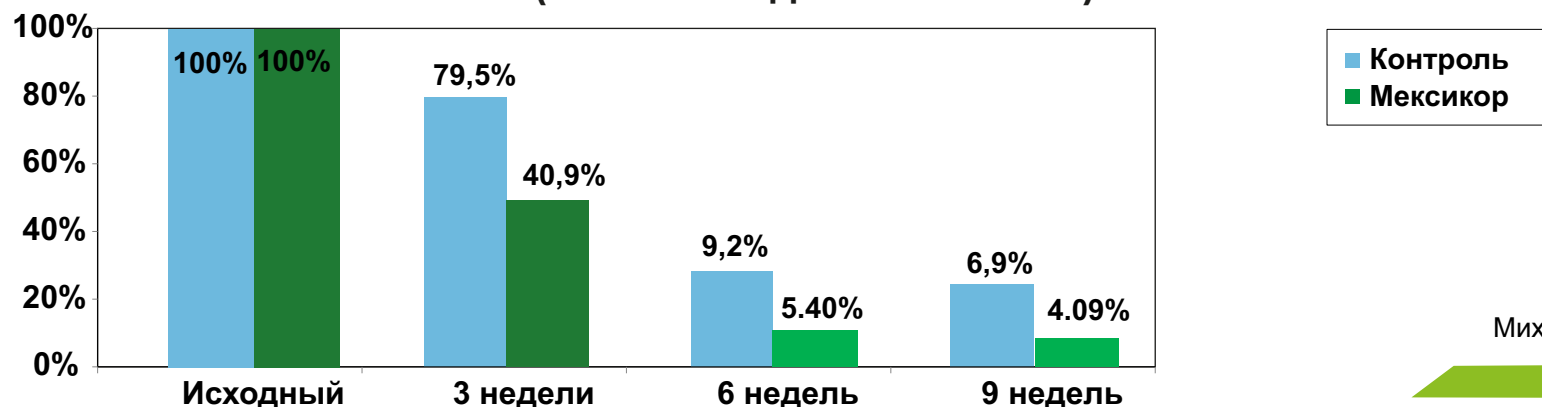
# ДИНАМИКА ПРОЙДЕННОГО РАССТОЯНИЯ В ТЕСТЕ 6-МИНУТНОЙ ХОДЬБЫ (% ОТ ИСХОДНЫХ ЗНАЧЕНИЙ)



## ДИНАМИКА КОЛИЧЕСТВА ЖЕЛУДОЧКОВЫХ АРИТМИЧЕСКИХ ЭПИЗодОВ ЗА СУТКИ (В % ОТ ИСХОДНЫХ ЗНАЧЕНИЙ)



## ДИНАМИКА КОЛИЧЕСТВА ПАРНЫХ И ГРУППОВЫХ ЖЕЛУДОЧКОВЫХ ЭКСТРАСИСТОЛИЙ ЗА СУТКИ (В % ОТ ИСХОДНЫХ ЗНАЧЕНИЙ)



# ЧТО ЕЩЕ?

- Адаптогены
- Витамин D3
- Ноотропы
- Симптоматическая терапия



**Постковидный (межковидный) синдром,  
во всей своей совокупности проявлений  
– глобальное показание для приема Мексикора**



**СПАСИБО  
ЗА ВНИМАНИЕ!**

В брошюре использованы материалы с сайтов:  
<https://cdn1.vectorstock.com>, <https://im.tiscali.cz>, <https://salsknews.ru>, <https://www.caregiversolutions.ca>,  
<http://taraanchelnd.ca>, <https://fikiwiki.com>, <https://jrnlst.ru>