

COVID-19 МОЖЕТ СПОСОБСТВОВАТЬ РАЗВИТИЮ САХАРНОГО ДИАБЕТА У ПРЕЖДЕ ЗДОРОВЫХ ЛЮДЕЙ.

К такому выводу приходят итальянские учёные, опубликовавшие своё исследование в приложении к одному из самых влиятельных научных изданий «Нейче» (Nature). Трагическая связь диабета с коронавирусной инфекцией стала понятной с самого начала пандемии. У людей с этим заболеванием COVID-19 протекал особенно тяжело и часто со смертельным исходом. Но оказывается, есть и обратная связь: не только диабет помогал заражению коронавирусом, но и COVID-19 способствует развитию «сахарной болезни».

РАБОТАТЬ НА АПТЕКУ

Итальянские учёные наблюдали две группы пациентов в течение нескольких месяцев после перенесённого коронавируса. В одной группе были болевшие диабетом ещё до заражения, во второй — изначально здоровые. У последних как минимум два месяца сохранялись такие нарушения в обмене глюкозы, которые типичны для диабета. «У 46% пациентов, госпитализированных из-за COVID-19, и ранее не болевших диабетом, повышался сахар, — рассказывает ведущий автор исследования эндокринолог Паоло Фиорина. — И у 35% из них высокий сахар сохранялся по крайней мере шесть месяцев спустя». То есть до конца исследования. И это значит, что у них или вскоре разовьётся настоящий диабет, или будет повышен риск его возникновения

и он проявится несколько позже.

По сути, мир стоит на пороге ещё одной пандемии — сахарного диабета. И значит, появятся миллионы новых больных



Врачи рекомендуют: после коронавирусной инфекции нужно проверять уровень сахара в крови.

Коллаж Андрея ДОРОФЕЕВА

тяжёлым хроническим заболеванием, приводящим к ещё более тяжёлым осложнениям. Это станет огромной нагрузкой на здравоохранение — лекарства от диабета компенсируют почти во всех странах. Образно говоря, мир будет работать на аптеку.

Учёные обнаружили, что после COVID-19 нарушается гормональный фон — изме-

няется уровень инсулина и других связанных с ним гормонов. А ещё страдают особые клетки поджелудочной железы, вырабатывающие этот гормон.

Всё это изменения, типичные для диабета 2-го типа. «Наше исследование одно из первых, показывающих, что COVID-19 оказывает прямое влияние на поджелудочную железу, — продолжает доктор Фиорина. — Это указывает, что она является ещё одной мишенью для коронавируса и что он влияет на неё не только в острую фазу во время госпитализации, но и долгое время после».

ТРУДНЫЙ ДИАГНОЗ

Для выявления диабета у таких больных недостаточно проверять глюкозу натощак утром — она может быть нормальной, но в течение дня часто повышается. Это осложняет своевременную диагностику диабета. Люди могут долго жить с ним, не зная об этом и накапливая осложнения болезни.

«В таких случаях лучше всего проверять не просто сахар натощак, а так называемый гликированный гемоглобин, пациенты с сахарным диабетом хорошо знают этот анализ, — советует врач-психондотринолог, президент Российской диабетической ассоциации Михаил Богомолов. — Он показывает средний уровень глюкозы в крови за три месяца, и если норма превышена, значит, есть хроническое, а не эпизодическое повышение глюкозы. И значит, у пациента практически наверняка есть сахарный диабет».

Что делать тем, кто уже, увы, переболел ковидом? Как им понять — есть ли риск лично у них? Заподозрить диабет помогут следующие симптомы: частое и обильное мочеиспускание, особенно ночью, сильная жажда (в том числе и ночью), усталость, не проходящая после отдыха, немотивированная потеря веса, зуд или молочница в области половых органов, долго заживающие порезы и раны, размытое зрение, цветные радужные круги перед глазами.

«Мы тоже наблюдаем похожие изменения у людей после

COVID-19, — комментирует исследование итальянских учёных Михаил Богомолов. — Если диабет уже был, он часто приобретает более тяжёлое течение, которое требует усиления лечения и даже назначения инсулина при диабете 2-го типа. Есть опасения, что коронавирусная инфекция повышает риск сахарного диабета 1-го типа, инсулинозависимого. Такой эффект описан для тяжёлого гриппа, после эпидемий мы всегда наблюдаем всплеск заболеваемости этим типом диабета. Сейчас организована международная группа учёных, которая отслеживает и изучает таких пациентов по всему миру. Ещё одна проблема, связанная с пандемией, — рост патологического ожирения из-за низкой физической активности людей на изоляции. В результате сахарный диабет 2-го типа, типичный для пожилых, стал часто выявляться даже у детей с большим избыточным весом».



Александр МЕЛЬНИКОВ,
A.Melnikov@aif.ru

Неблагоприятные дни и часы с 12 по 18 августа 2021 г.

15 августа (пик в 17–20 часов)*
Вероятны обострения хронических болезней, скачки давления, болезни мочеполовых органов. Откажитесь от алкоголя.

Татьяна Дубкова, Центр инструментальных наблюдений за окружающей средой и геофизических прогнозов

*Время московское.

ДИАГНОЗ

«КОВИДНЫЙ ХВОСТ» — НОВЫЙ ТЕРМИН В МЕДИЦИНЕ. ВРАЧИ ПЫТАЮТСЯ ПОНЯТЬ, ПОЧЕМУ ПАЦИЕНТЫ С COVID-19 ДОЛГОЕ ВРЕМЯ НЕ МОГУТ ЧУВСТВОВАТЬ СЕБЯ ЗДОРОВЫМИ ДАЖЕ ПОСЛЕ ИЗЛЕЧЕНИЯ ОТ ИНФЕКЦИИ.

«Существует несколько гипотез о причинах возникновения постковидного синдрома, — говорит директор терапевтической клиники и заведующий кафедрой терапии, клинической фармакологии и скорой медицинской помощи МГСМУ им. Евдокимова, профессор Аркадий Вёрткин. — Скорее всего, запускает эту новую болезнь сам инфекционный

У КОГО РАСТЁТ «КОВИДНЫЙ ХВОСТ»?

процесс, развивающийся при ковиде: сопутствующее ему повреждение тканей, аутоиммунные реакции, которые способен вызывать вирус, а также поражение сосудов и склонность к тромбообразованию. Причём повреждение органов, которое может вести к развитию постковидного синдрома, может быть как из-за прямого вирусного воздействия, так и на фоне реанимационных мероприятий, которые проводятся при тяжёлом течении.

Каковы симптомы новой болезни? Со стороны дыхательной системы — одышка, надсадный сухой кашель, чувство тяжес-

ти за грудиной, невозможность глубоко вздохнуть, апноэ. Сердце и сосуды отзываются болью в груди и стеснением, проблемами с сердечным ритмом. Помимо этого может быть постоянное ощущение усталости и повышение температуры тела. Со стороны ЖКТ могут быть боли, тошнота, расстройство стула, потеря аппетита. Также встречается боль в суставах и в мышцах.

Но самые опасные симптомы проявляются со стороны сердца — аритмия, сердечная недостаточность, кардиомиопатия, острый коронарный синдром, инфаркт миокарда, кардиогенный шок и миокардит. И со стороны нервной системы — в виде острых психологических расстройств и депрессий.

Как показывает врачебная практика, особенно часто ощущают на себе «ковидный хвост» люди старше 65, страдающие ожирением, диабетом, хроническими бронхолёгочными, сердечными и аутоиммунными болезнями. Однако случается такое и у вполне здоровых, молодых людей».

ГЛАВА «СИРИУСА» ВЫСТУПИЛА В ЗАЩИТУ НЕПРИВИТЫХ СТУДЕНТОВ

ВУЗЫ

«ЕДИНАЯ РОССИЯ» НАМЕРЕНА ПРОВЕСТИ 10 АВГУСТА НА СВОЕЙ ПЛОЩАДКЕ ОБСУЖДЕНИЕ С ПРЕДСТАВИТЕЛЯМИ МИНИСТЕРСТВА НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ И СОВЕТА РЕКТОРОВ ПРИКАЗА О ВАКЦИНАЦИИ СТУДЕНТОВ.

Об этом сообщила сопредседатель центрального штаба Общероссийского народного фронта, руководитель Образовательного центра «Сириус» Елена Шмелёва, которая входит в общефедеральную пятёрку списка партии на выборах в Госдуму. Она особо подчеркнула, что принудительная вакцинация недопустима.

«Мы против такого подхода. Это дискриминация определённых категорий студентов. Я уже видела приказ, что заехать в общежитие можно, только имея справку о вакцинации. А если её нет — что, тогда ребёнок на улице должен остаться?» — продолжила она, напомнив также, что в России пока нет официальных

рекомендаций по вакцинации несовершеннолетних.

«Таким образом мы исключаем часть студентов из образовательного процесса. Я уже разговаривала с Валерием Николаевичем Фальковым, они готовы максимально давать разъяснения, которые позволят начать учебный год для всех. Но начать безопасно и с пониманием каждого шага по вакцинированию», — резюмировала Шмелёва.

До этого Минобрнауки предложило перевести студентов, которые не привиты от коронавируса или не имеют медицинского отвода от прививки, на удалёнку. Кроме того, в министерстве рекомендовали вузам проводить экзамены для вакцинированных и невакцинированных студентов отдельно, а при их заселении в общежитие требовать справку о прививке, перенесённой болезни или медотводе. При этом, как пояснили в пресс-службе министерства, рекомендации не предусматривают принудительную вакцинацию от коронавируса.

КСТАТИ

ПРОКЛЯТИЕ ЧЕТЫРЁХ НЕДЕЛЬ

Постковидный синдром может развиваться не сразу после болезни, а спустя несколько месяцев после выздоровления. Как говорит заместитель директора по клинической работе ЦНИИ эпидемиологии Роспотребнадзора Антонина

Плоскирева, чаще всего синдром развивается в период от 3 до 24 недель после острой фазы или выписки из больницы. А наиболее часто, согласно данным свежих исследований, симптомы постковидного синдрома появляются спустя 4 недели.