

## ***Пример по ассоциированной с вирусом потере обоняния в эпоху COVID-19***

<https://onlinelibrary.wiley.com/doi/epdf/10.1002/alr.22578>

Soler ZM<sup>1</sup>, Patel ZM<sup>2</sup>, Turner JH<sup>3</sup>, Holbrook EH<sup>4</sup>.

1. Department of Otolaryngology - Head and Neck Surgery, Medical University of South Carolina, Charleston, SC.
2. Department of Otolaryngology-Head and Neck Surgery, Stanford University, Palo Alto, CA.
3. Department of Otolaryngology-Head and Neck Surgery, Vanderbilt University, Nashville, TN.
4. Department of Otolaryngology-Head and Neck Surgery, Harvard Medical School, Massachusetts Eye and Ear, Boston, MA.

Ранние сообщения предполагали, что потеря запаха может быть ранним симптомом, связанным с пандемией, известной как COVID-19. Вероятность того, что тяжелый острый респираторный синдром CoV-2 (SARS-CoV-2) может вызвать обонятельную дисфункцию, безусловно, правдоподобна. У пациентов, обращающихся в специализированные клиники обоняния, обычно диагностируется ассоциированная с инфекцией верхних дыхательных путей (ИВД) потеря обоняния, и большинство из них предположительно связаны с вирусами. В острых фазах инфекции часто наблюдается некоторая потеря запаха в результате воспаления носа, отека слизистой оболочки и затруднения воздушного потока в обонятельную щель. В большинстве случаев эти эпизоды потери запаха являются самоограничивающимися и совпадают с разрешением симптомов ИВД. Однако в некоторых случаях потеря запаха сохраняется в течение нескольких месяцев или лет, и предполагается, что это происходит из-за более прямого обонятельного поражения вирусом. Пока еще слишком рано говорить о том, вызывает ли инфекция SARS-CoV-2 стойкую обонятельную дисфункцию. Однако, учитывая масштабы этой пандемии, если SARS-CoV-2 действительно вызывает хроническую потерю обоняния даже у небольшой части инфицированных, то общая распространенность заболевания среди населения может быть довольно большой. Этот обзор дает краткий практический обзор вирусно-ассоциированной обонятельной потери, понимая, что доказательства, связанные с COVID-19, вероятно, не будут ясны в течение некоторого времени. Наша цель состоит в том, чтобы подчеркнуть существование и важность этого состояния и предоставить информацию, ориентированную как на поставщиков услуг, так и на пациентов. Будут представлены практические предложения относительно оценки и лечения, учитывая, что медицинские ресурсы могут быть ограничены, а характер этой пандемии остается динамичным. Пациенты с потерей обоняния в сочетании с другими симптомами должны быть подозрительными в отношении инфекции SARS-CoV-2, в терапии не должны использоваться кортикостероиды. Пациенты с внезапной потерей вкуса и/или запаха после инфекции COVID-19 могут иметь вирусно-ассоциированную потерю этих функций должны быть обследованы и прицельно наблюдаться у оториноларинголога.