

# **Неврологические проявления госпитализированных пациентов с коронавирусной болезнью 2019 в Ухане, Китай**

<https://jamanetwork.com/journals/jamaneurology/fullarticle/2764549>

Mao L<sup>1</sup>, Jin H<sup>1</sup>, Wang M<sup>1</sup>, Hu Y<sup>2</sup>, Chen S<sup>1</sup>, He Q<sup>1</sup>, Chang J<sup>3</sup>, Hong C<sup>1</sup>, Zhou Y<sup>1</sup>, Wang D<sup>4</sup>, Miao X<sup>3</sup>, Li Y<sup>1</sup>, Hu B<sup>1</sup>.

1. Department of Neurology, Union Hospital, Tongji Medical College, Huazhong University of Science and Technology, Wuhan, China.
2. Department of Hematology, Union Hospital, Tongji Medical College, Huazhong University of Science and Technology, Wuhan, China.
3. Department of Epidemiology and Biostatistics, Key Laboratory for Environment and Health, School of Public Health, Tongji Medical College, Huazhong University of Science and Technology, Wuhan, China.
4. Neurovascular Division, Department of Neurology, Barrow Neurological Institute, Saint Joseph's Hospital and Medical Center, Phoenix, Arizona.

В нескольких исследованиях были описаны типичные клинические проявления, включая лихорадку, кашель, диарею и утомляемость. Однако, насколько нам известно, не было сообщено, что у пациентов с COVID-19 были какие-либо неврологические проявления.

Это ретроспективный, наблюдательный анализ серии клинических случаев. Данные были собраны с 16 января 2020 года по 19 февраля 2020 года в 3 специально назначенных центрах по уходу за COVID-19 (главный район, Западный филиал и опухолевый центр) Союзной больницы Университета науки и техники Хуачжун в Ухане, Китай. В исследование были включены 214 последовательно госпитализированных пациентов с лабораторно подтвержденным диагнозом тяжелого острого респираторного синдрома COVID-19.

Клинические данные были получены из электронных медицинских карт, и данные всех неврологических симптомов были проверены 2 обученными неврологами. Неврологические проявления делились на 3 категории: проявления поражения центральной нервной системы (головокружение, головная боль, нарушение сознания, острое нарушение мозгового кровообращения, атаксия и судороги), проявления поражения периферической нервной системы (нарушение вкуса, обоняния, зрения и боли в нервах) и проявления скелетно-мышечной травмы.

## **РЕЗУЛЬТАТЫ:**

Из 214 пациентов (средний возраст [SD] - 52,7 [15,5] года; 87 мужчин [40,7%]) с COVID-19 у 126 пациентов (58,9%) была нетяжелое течение инфекции, а у 88 пациентов (41,1%) – тяжелое, в соответствии с их респираторным статусом. В целом у 78 пациентов (36,4%) наблюдались неврологические проявления. По сравнению с пациентами с нетяжелой инфекцией, пациенты с тяжелой - были старше, имели больше сопутствующей патологии, особенно гипертонии, и демонстрировали меньше типичных симптомов COVID-19, таких как лихорадка и кашель. Пациенты с более тяжелой инфекцией имели неврологические проявления, такие как острые цереброваскулярные заболевания (5 [5,7%] против 1 [0,8%]), нарушение сознания (13 [14,8%] против 3 [2,4%]) и повреждение скелетных мышц (17 [19,3%] против 6 [4,8%]).

## **ВЫВОДЫ И АКТУАЛЬНОСТЬ:**

Пациенты с COVID-19 обычно имеют неврологические проявления. Во время эпидемического периода COVID-19, при осмотре пациентов с неврологическими проявлениями, клиницисты должны заподозрить тяжелый острый респираторный синдром связанный с коронавирусной инфекцией COVID-19 в качестве дифференциального диагноза, чтобы избежать несвоевременной диагностики или неправильного диагноза и не упустить возможность лечить и предотвращать дальнейшую передачу инфекции.