

клинический случай

«ТУМАН В ГОЛОВЕ» (BRAIN FOG) -

термин, используемый для описания ощущения умственной замедленности, нечеткости и рассеянности.



Клинический пример:
Пациент Д, 25 лет.



ЖАЛОБЫ:
на постоянные эпизоды «тумана в голове» после перенесенного COVID-19 в легкой форме, которые существенно снижают качество жизни и работоспособность.

Эпизоды возникают 2-3 раза в неделю, не связаны с внешними обстоятельствами. Пациент отмечает, что затрачивает больше времени на выполнение типовых рабочих задач.

ТАКЖЕ В ЖАЛОБАХ ОТМЕЧАЕТ:



Повышенный уровень тревоги



Снижение качества ночного сна



Эпизоды боли в эпигастрии



Эпизоды неустойчивого стула

ПРИ ОСМОТРЕ:



Общее состояние удовлетворительное



В неврологическом статусе норма, но отмечается повышенная тревожность и отвлекаемость



ПРИ ТЕСТИРОВАНИИ
(МоСА, Шульте, Батарея Лобных Тестов):

Выявлены преимущественно регуляторные нарушения, связанные с трудностью включения в задание и удержания внимания.

ОЦЕНКА ПСИХИЧЕСКОГО СОСТОЯНИЯ (ШКАЛА HADS):

13 баллов
тревога

6 баллов
депрессия

ОБСЛЕДОВАНИЕ:

ОАК

Биохимический анализ крови

ЭКГ

НОРМА

СИНУСОВЫЙ РИТМ, СИНДРОМ РАННЕЙ РЕПОЛЯРИЗАЦИИ

ДИАГНОЗ:

Затянувшееся тревожное расстройство в сочетании с соматоформной дисфункцией вегетативной нервной системы - эпизоды «тумана в голове», синдром раздраженного кишечника, на фоне постковидного синдрома (F 45.9)

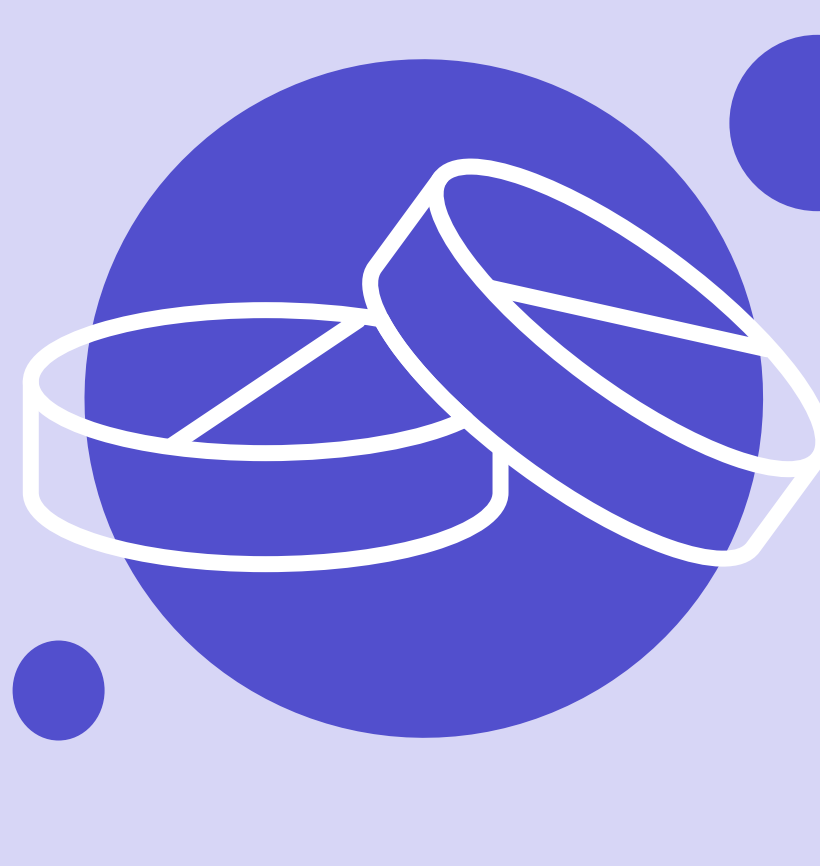
ТЕРАПИЯ:



АФОБАЗОЛ РЕТАРД 30 мг,
1 раз в день, курсом на 4 недели



КОНСУЛЬТАЦИИ ВРАЧЕЙ:
гастроэнтеролога и психотерапевта



После консультации психотерапевта назначен **КУРС КОГНИТИВНО-ПОВЕДЕНЧЕСКОЙ ТЕРАПИИ**

ЧЕРЕЗ 4 НЕДЕЛИ:

Состояние пациента удовлетворительное, жалоб не предъявляет. Отсутствует чувство тревоги. Нормализовался ночной сон. Эпизоды «тумана в голове» пациент не отмечает.

РЕКОМЕНДОВАНА ПОВТОРНАЯ КОНСУЛЬТАЦИЯ ВРАЧА НЕВРОЛОГА ЧЕРЕЗ 6 МЕСЯЦЕВ.

ВМЕСТО ВЫВОДА:

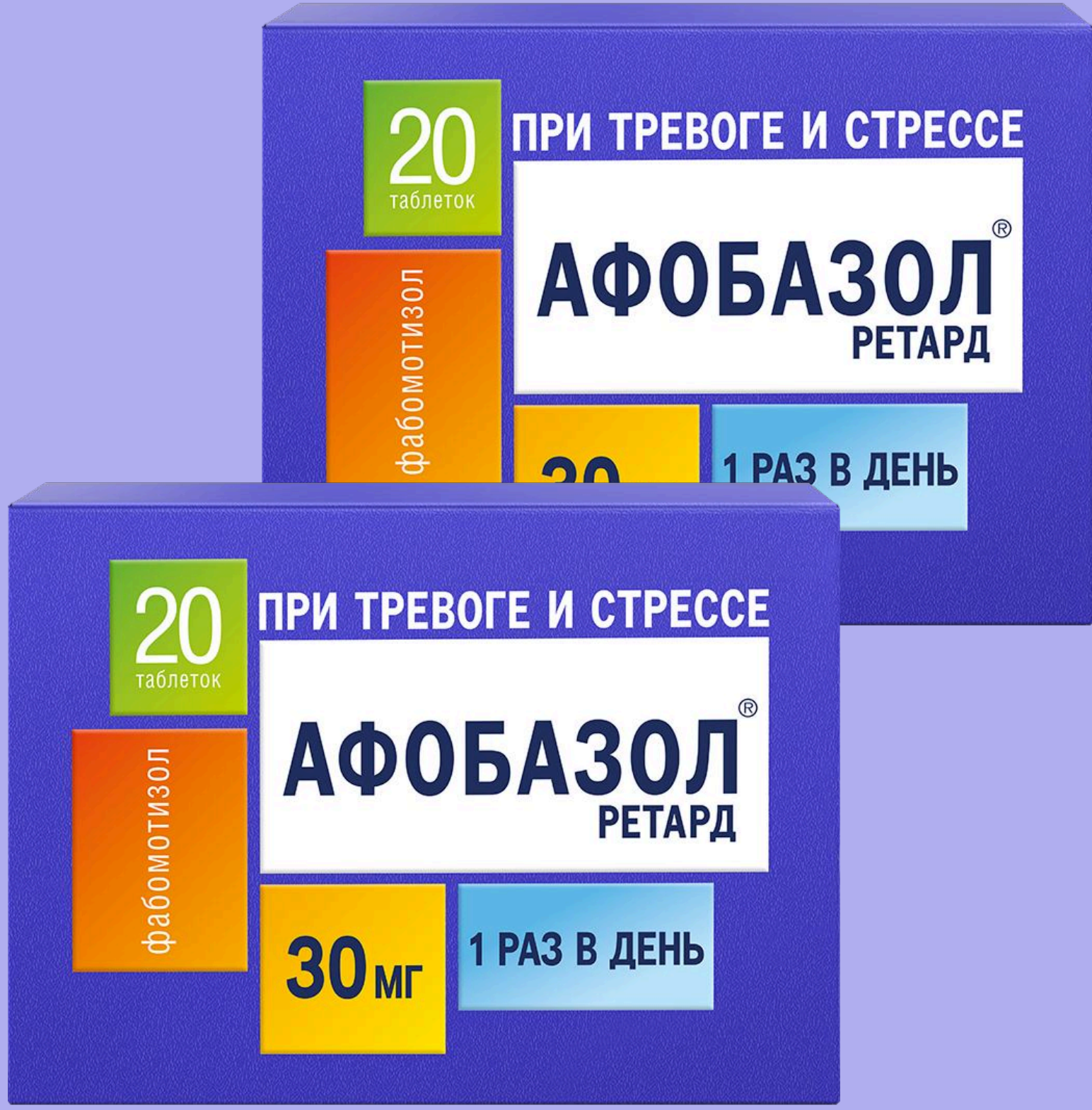
Подобные описания все чаще публикуются в отечественной и зарубежной литературе^{1,2}. В подавляющем большинстве случаев рутинное лабораторное обследование и нейровизуализация не выявляют у этих пациентов отклонений от нормы. Однако у таких пациентов может регистрироваться снижение метаболизма в отдельных участках коры головного мозга.

АФОБАЗОЛ® РЕТАРД
СЕЛЕКТИВНЫЙ
АНКСИОЛИТИК ДЛЯ ТЕРАПИИ
ТРЕВОЖНЫХ НАРУШЕНИЙ

Включен в клинические рекомендации ГТР³, 2024г.

1 ТАБЛЕТКА В ДЕНЬ⁴

КУРС ЛЕЧЕНИЯ: ДО 4 НЕДЕЛЬ



Список литературы:

1. Asadi-Pooya AA, et al. Long COVID syndrome-associated brain fog. J Med Virol. 2022 Mar;94(3):979-984. doi: 10.1002/jmv.27404. Epub 2021 Oct 24. PMID: 34672377; PMCID: PMC8662118.
2. Симоненко В.В. и соавт. НЕВРОЛОГИЧЕСКИЕ ОСЛОЖНЕНИЯ ПОСЛЕ КОРОНАВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИИ // Вестник Смоленской государственной медицинской академии 2021, Т. 20, № 2. DOI: 10.37903/vsgma.2021.2.8
3. Генерализованное тревожное расстройство. Клинические рекомендации МЗ РФ. 2024 https://cr.minzdrav.gov.ru/schema/457_3
4. Инструкция по медицинскому применению препарата Афобазол Ретард, ЛП-№(004910)-(PFRU).