

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 эпигастринии



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

НОРМА

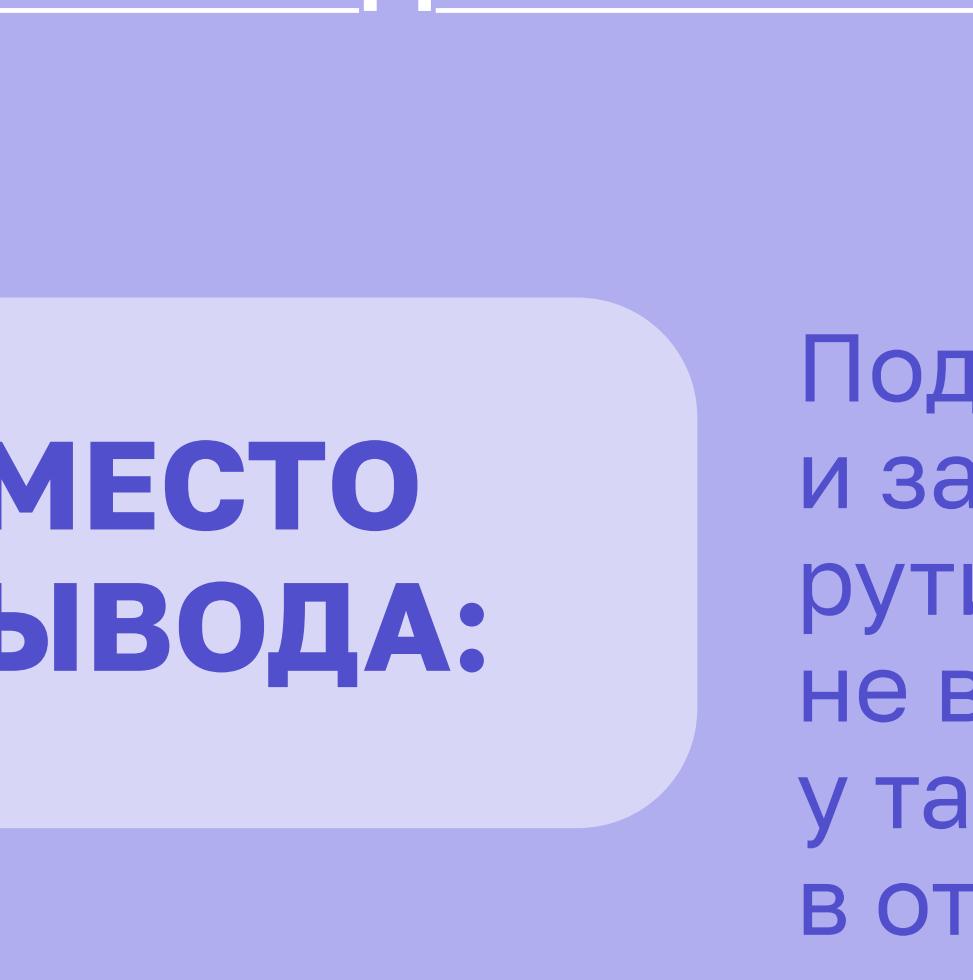
ЭКГ

**СИНУСОВЫЙ РИТМ, СИНДРОМ
РАННЕЙ РЕПОЛЯРИЗАЦИИ**

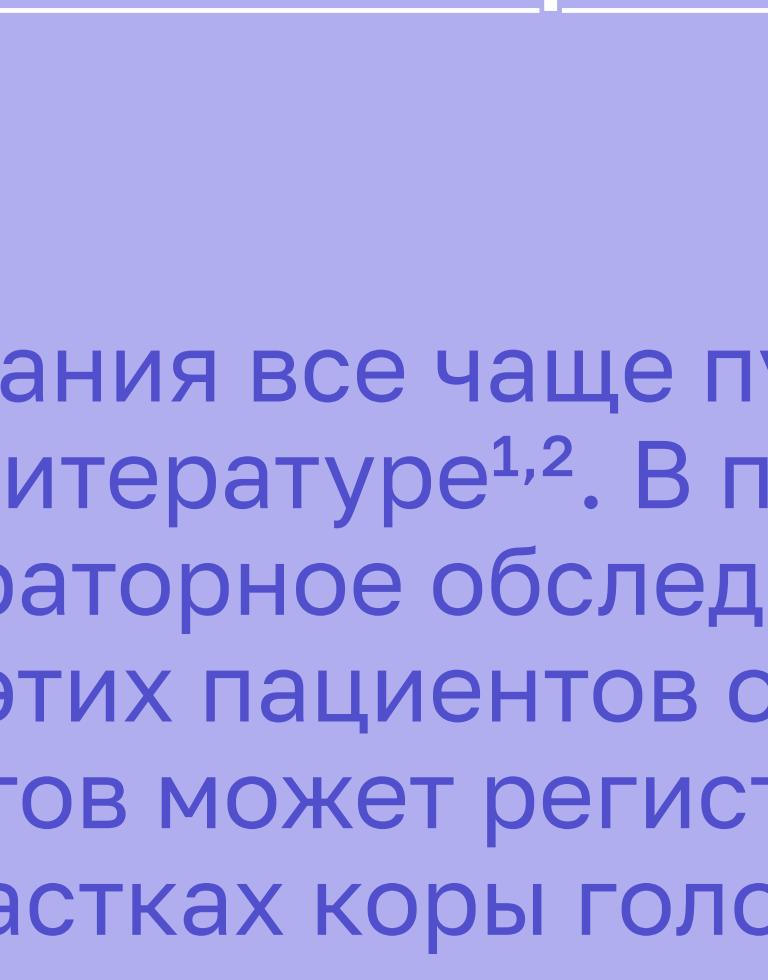
ДИАГНОЗ:

**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)**

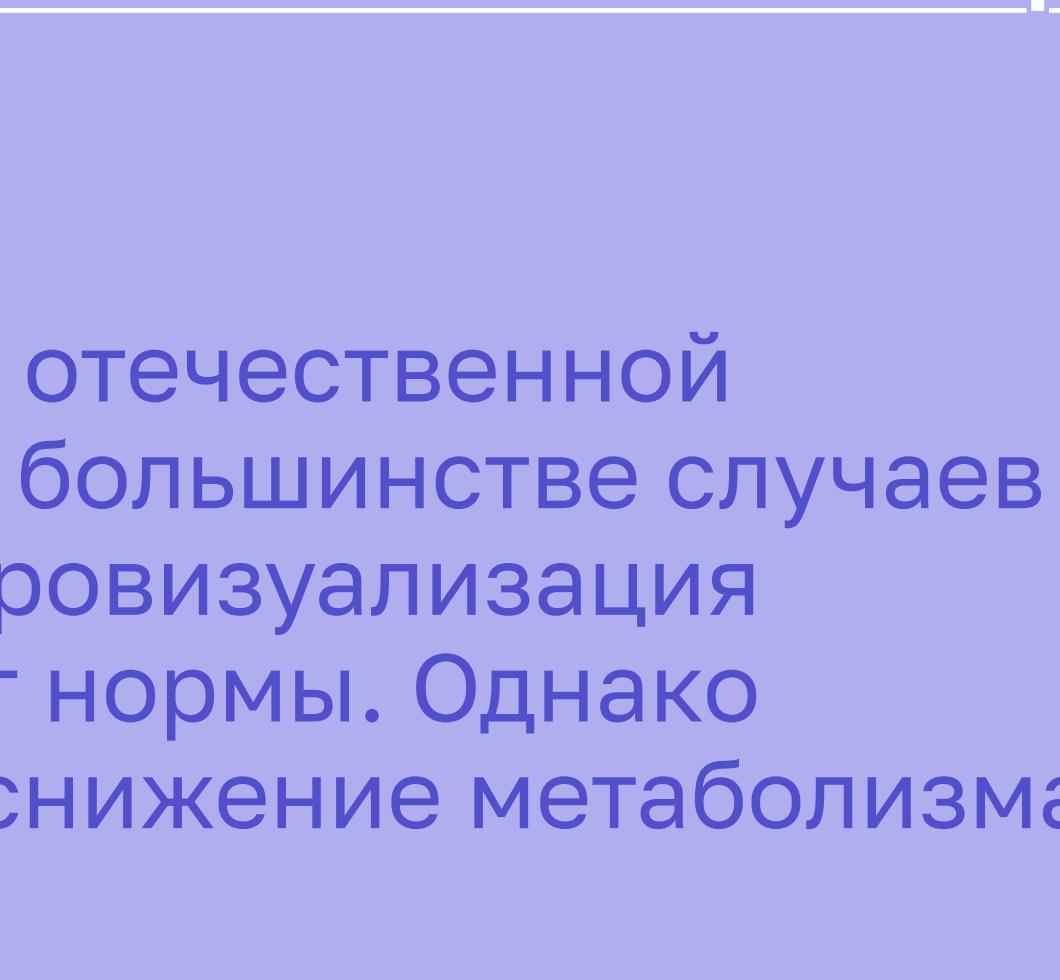
ТЕРАПИЯ:



**АФОБАЗОЛ
РЕТАРД 30 мг,
1 раз в день, утром,
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.

Список литературы:

- 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.
- Симоненко В.В. и соавт. НЕВРОЛОГИЧЕСКИЕ ОСЛОЖНЕНИЯ ПОСЛЕ КОРОНАВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИИ // Вестник Смоленской государственной медицинской академии. 2021. Т. 20, № 2. DOI: 10.37903/sgma.2021.2.8.
- Генерализованное тревожное расстройство. Клинические рекомендации МЗ РФ. 2024. <https://crt.minsprav.gov.ru/schematiku/4573>
- Инструкция по медицинскому применению препарата Афобазол Ретард. ЛП-№004910 (РФРУ).

ИНФОРМАЦИЯ ДЛЯ СПЕЦИАЛИСТОВ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ

