

## **Показатели лабораторных исследований как критерии тяжести внебольничной пневмонии**

*Роман Екатерина Валерьевна, Сидорович Анна Иосифовна*

*Белорусский государственный медицинский университет, Минск*

*Научный(-е) руководитель(-и) – доктор медицинских наук, профессор Доценко Эдуард Анатольевич, Белорусский государственный медицинский университет, Минск*

### **Введение**

Анализ лабораторных показателей при внебольничной пневмонии является актуальным, так как помогает в установлении степени тяжести данной патологии на фоне отсутствия «золотого стандарта» диагностики и дифференциальной диагностики внебольничной пневмонии.

### **Цель исследования**

Установить связь между клиническим течением внебольничной пневмонии и результатами лабораторных исследований периферической крови.

### **Материалы и методы**

Было проведено ретроспективное исследование медицинских карт пациентов, проходивших стационарное лечение в отделениях пульмонологии, интенсивной терапии и реанимации УЗ «10-я городская клиническая больница» г.Минска. Анализировались данные: степень тяжести пневмонии, возраст пациента, количество лейкоцитов периферической крови, скорость оседания эритроцитов, уровень мочевины, С-реактивного белка, уровень общего холестерина, продолжительность нахождения в стационаре и сопутствующая патология.

### **Результаты**

В исследование было включено 124 пациента с внебольничной пневмонией в возрасте от 18 до 58 лет: 55,8% составляли мужчины, 45,2% - женщины. Медиана возраста составила 51 год. На основании доступной медицинской документации получены следующие данные при течении нетяжелой и тяжелой пневмоний соответственно: количество лейкоцитов периферической крови -  $7,51 \cdot 10^9/\text{л}$  и  $9,91 \cdot 10^9/\text{л}$ , скорость оседания эритроцитов - 21,59 мм/час и 40,48 мм/час, уровень мочевины - 13,34 ммоль/л и 10,23 ммоль/л, С-реактивный белок - 71,80 мг/л и 90,74 мг/л, уровень общего холестерина - 5,00 ммоль/л и 3,31 ммоль/л, койко-дней 11 и 28, из сопутствующей патологии ишемическая болезнь сердца (ИБС) и артериальная гипертензия (АГ) наблюдалась у 39 пациентов, сахарный диабет (СД) у 8 пациентов из группы с нетяжелым течением внебольничной пневмонии. ИБС и АГ у 25, а СД - у 7 пациентов из группы с тяжелым течением внебольничной пневмонии.

### **Выводы**

В результате полученных данных у пациентов с разной степенью тяжести внебольничной пневмонии статистически значимым является уровень общего холестерина в сыворотке крови. Уровень общего холестерина у пациентов с внебольничной пневмонией тяжелого течения ниже по сравнению с нетяжелым течением (3,31 ммоль/л и 5,00 ммоль/л соответственно).