

Верховодкина Т. В.

ПРЕДИКТОРЫ ТЯЖЁЛОГО И ОСЛОЖНЁННОГО ТЕЧЕНИЯ COVID-19

Научный руководитель: канд. мед. наук, ассист. Литвинчук Д. В.

Кафедра инфекционных болезней

Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск

Актуальность. Основными осложнениями новой коронавирусной инфекции являются пневмония и острый респираторный дистресс-синдром. Наличие хронических заболеваний, иммуносупрессия, пожилой возраст являются уже известными факторами риска при COVID-19. Средний возраст пациентов, поступающих в ОИТР, составляет 66 лет. В настоящее время установление ранних клинико-лабораторных предикторов тяжёлого и осложнённого течения COVID-19 является одной из приоритетных задач.

Цель: изучить ранние клинико-лабораторные особенности COVID-19 у пациентов с осложнённым течением заболевания.

Материалы и методы. Дизайн исследования: ретроспективное, выборочное. В исследование включен 101 пациент, тяжесть течения COVID-19 у которых потребовала госпитализации в ОИТР учреждения здравоохранения «Городская клиническая инфекционная больница» (ГКИБ) г. Минска. Данные были получены в результате анализа первичной медицинской документации пациентов «Медицинская карта стационарного больного» (форма № 003/у-07 Министерства здравоохранения РБ) и результатов лабораторного исследования.

Статистический анализ выполнялся с применением языка программирования для обработки данных и работы с графикой версии R 4.0.3. Категориальные показатели представлены в виде частот и процентов в группах, количественные показатели – в виде медианы. Сравнение категориальных показателей проводилось с помощью критерия χ^2 , количественных показателей – критерия Уилкоксона. Выявленные различия между показателями считались статистически значимыми при уровне $p < 0,05$.

Результаты и их обсуждение. Медиана возраста пациентов с тяжёлым и осложнённым течением COVID-19 составляет 69 (62; 77). Мужчин – 60 из 101 (59,4%), женщин – 41 из 101 (40,6%). Медиана длительности заболевания составила 19 дней (13; 26). 75% всех наблюдавшихся поступали в первые сутки от начала заболевания. Медиана продолжительности заболевания от момента госпитализации составила 12 дней (8; 17). В выборке преобладают пациенты мужского пола. Демографические показатели пациентов соответствуют общеизвестным критериям тяжести и осложнений данного заболевания. Медиана уровня тромбоцитов в исследуемой выборке на день поступления составила 168 тыс. Ед/мкл, а абсолютное число лимфоцитов – $0,8 \cdot 10^9/\text{л}$. В течение пяти дней наблюдения данный показатель демонстрировал тенденцию к снижению (на пятый день наблюдения медиана составила $0,68 (0,42; 0,97) \cdot 10^9/\text{л}$). Также отмечен низкий уровень содержания железа на момент поступления в стационар (медиана составила $4,0 (2,6; 6,5) \text{ мкмоль/л}$) без тенденции к увеличению. Наблюдается высокое содержание ЛДГ с первого дня поступления (медиана $662 (511; 892) \text{ Ед/л}$) и его прогрессивное увеличение в последующие дни (медиана на пятый день заболевания – $812 (652; 1044) \text{ Ед/л}$). Повышены D-димеры при поступлении (медиана – $538 (273; 1101) \text{ нг/мл}$). Также в данной категории пациентов наблюдается рост ИЛ-6 с 16 пг/мл до 66 пг/мл в течение 5 первых дней госпитализации.

Выводы. Пациенты с тяжёлым и осложнённым течением COVID-19 характеризуются наличием тромбоцитопении, лимфоцитопении, низким уровнем содержания железа в крови, увеличением содержания ЛДГ, D-димеров, тенденцией к росту ИЛ-6 при динамическом наблюдении. По результатам исследования установлены характерные клинико-лабораторные особенности, которые встречаются наиболее часто и могут быть использованы для прогнозирования неблагоприятного течения COVID-19 с риском прогрессирования заболевания и развития его осложнений.