

Моцук К.А.

РАСПРОСТРАНЕНИЕ НОЗОКОМИАЛЬНОЙ ИНФЕКЦИИ COVID-19 В СТАЦИОНАРЕ

Научный руководитель: канд. мед. наук, доц. Шолкова М.В.

Кафедра пропедевтики внутренних болезней

Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск

Актуальность. Инфекция, вызванная вирусом SARS-CoV2, характеризуется высокой контагиозностью и многочисленными осложнениями, при наличии у пациента определенных заболеваний, может значительно ухудшить его состояние. Передача инфекции COVID-19 в медицинских учреждениях происходила у наиболее уязвимых групп пациентов, зачастую уже имеющих хроническую патологию внутренних органов.

Цель: выявить клинические особенности течения нозокомиальной коронавирусной инфекции.

Материалы и методы. Исследование выполнено на базе УЗ «6-я городская клиническая больница» г. Минска. Предметом изучения являлись анамнестические данные пациентов, результаты их лабораторных исследований и исход заболевания. Было изучено 323 медицинские карты стационарных пациентов, госпитализированных во 2-е пульмонологическое отделение в период с мая 2022 по сентябрь 2022 гг. В этот период времени пульмонологическое отделение выполняло роль инфекционного отделения для пациентов с инфекцией COVID-19, тогда как остальные отделения больницы работали в обычном режиме.

Результаты и их обсуждение. Были отобраны медицинские карты пациентов, переведенных из других отделений в связи с развитием COVID-19. Доля таких пациентов составила 20,1% (n=65).

Инфекция COVID-19 диагностировалась с помощью полимеразной цепной реакции или путем обнаружения антигена SARS-CoV-2 в назофарингеальном мазке. Среди пациентов было 31 (48%) мужчины и 34 (52%) женщины. Возраст пациентов варьировал от 18 до 100 лет, средний возраст составил $66,4 \pm 18,01$ лет. В структуре отделений, откуда были переведены пациенты, преобладали пациенты кардиологических отделений (n=41; 63%), на втором и третьем месте расположились пациенты из ревматологического и гастроэнтерологического отделений: 11 (17%) и 7 (11%) пациентов, соответственно. В структуре заболеваний, с которыми первоначально были госпитализированы пациенты, лидировали ишемическая болезнь сердца (ИБС) (n=39; 60%) и заболевания ревматологического профиля (n=9; 14%). Положительный результат теста на антиген SARS-CoV-2 проявлялся у пациентов в среднем спустя 8 ± 5 дней после госпитализации в профильное отделение.

При нахождении в стационаре шесть (9%) пациентов были переведены в отделение анестезиологии и реанимации (АРО). Из этого количества, 4 пациента получали дополнительную поддержку кислородом (3 пациента – 7 л/мин, 1 пациент – 5 л/мин). Летальный исход развился у 2 (3%) пациентов (2 женщины) в возрасте 79 и 86 лет соответственно. Обе пациентки были переведены в отделение АРО и получали оксигенотерапию (7 л/мин). Обе страдали от ИБС, также состояние одной из пациенток было осложнено переломом шейки бедра.

Выводы: при ослаблении противоковидных ограничений примерно пятая часть пациентов с инфекцией COVID-19 переводилась из других отделений после выявления положительного теста. Нозокомиальная передача инфекции COVID-19 чаще происходила у пациентов с сердечно-сосудистыми заболеваниями.