

**Машко В.Д., Гаврилович Е.Ю.**  
**ФАКТОРЫ, ВЛИЯЮЩИЕ НА ТЕЧЕНИЕ**  
**КОРОНАВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИИ COVID-19**

**Научный руководитель: ассист. Репина Ю.В.**

*Кафедра пропедевтики внутренних болезней  
Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск*

**Актуальность.** Первый случай заболевания коронавирусной инфекцией COVID-19 в Беларуси был зарегистрирован 28 февраля 2020 года. А 30 марта того же года от последствий заражения скончался первый человек. В первую волну было ясно, что наиболее уязвимым слоем населения стали люди старше 45 лет с наличием сопутствующей патологией. В этой связи выявление прогностических факторов риска будет способствовать своевременной диагностике и лечению, что снизит риски развития неблагоприятных исходов.

**Цель:** определить влияние демографических, социальных и медицинских факторов на течение коронавирусной инфекции SARS-CoV-2.

**Материалы и методы.** На базе УЗ «Городская клиническая больница» был проведен ретроспективный анализ 156 карт стационарного пациента в возрасте от 20 до 55 лет, перенесших коронавирусную инфекцию во вторую волну пандемии в период с 01.09.2020 г по 28.02.2021 г. Пациенты были разделены на 2 группы: группа А – 98 пациентов, пребывавших в стационаре не более 12 дней, и группа Б – 58 пациентов, находившихся в стационаре более 12 дней. Сравнение проводилось по социально-демографическим показателям (пол, возраст), сопутствующим заболеваниям (артериальная гипертензия, хроническая сердечная недостаточность) и уровню сатурации кислорода (SpO<sub>2</sub>). Статистическая обработка полученных данных была проведена с помощью пакета программ Microsoft Excel и Statsoft Statistic 10.0 методом вариационной статистики с помощью t-критерия Стьюдента для нормального распределения и критерия Фишера при распределении, отличном от нормального.

**Результаты и их обсуждение.** Половозрастная характеристика группы А: средний возраст - 44,6 ± 0,79 года, Me = 47 (20-55), пациентов мужского пола - 43 (43,9%), женского - 55 (56,1%); группа Б: пациентов мужского пола - 32 (55,2%), женского = 26 (44,8%), Me = 48,5 (20-55) 45,7 ± 1,2; t<sub>Эмп</sub> = 0,8, значимых различий нет.

В группе А артериальная гипертензия (АГ) встречалась у 17 (17%, из них 1 степени – 6%, 11% - 2 степень) пациентов с артериальной гипертензией. В группе Б 17 (29%, в т.ч. 1 степени = 1,7%, АГ 2 = 25,9%, АГ 3 = 1,7%) пациентов с АГ. Значимых различий между группами не обнаружено.

В группе А хроническая сердечная недостаточность у присутствовала 8 пациентов (8%, функциональный класс (ФК) 1 = 4%, ФК 2 = 4%, в группе Б ФК 1 = 8,6%, ФК 2 = 3,4%, ФК 3 = 1,72%, значимые различия между групп отсутствуют.

Выявлено статистически значимое различие между группами в отношении сатурации (p < 0,01, t<sub>Эмп</sub> = 2,7). В группе А: средняя SpO<sub>2</sub> (%) составила 95,92 ± 0,24, Me = 96 (88-99). В группе Б средняя SpO<sub>2</sub> (%) 94,24 ± 0,7, Me = 96 (64-99).

**Выводы:** наиболее сильным прогностическим показателем тяжелого течения коронавирусной инфекции является снижение сатурации кислорода, что позволяет предположить большую продолжительность госпитализации пациентов с коронавирусной инфекцией COVID-19.