

*Т.А. Тороп, К. Байрамов*

## **ГЕНДЕРНЫЕ ОСОБЕННОСТИ ТЕЧЕНИЯ ВИРУСНОЙ ПНЕВМОНИИ У ПАЦИЕНТОВ С СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТОЙ ПАТОЛОГИЕЙ**

*Научный руководитель: ассист. Д.В. Ковалевский*

*Кафедра общественного здоровья и здравоохранения с курсом ФПКиП  
Гомельский государственный медицинский университет, г. Гомель*

*T.A. Torop, K. Bayramov*

## **GENDER FEATURES OF THE COURSE OF VIRUS PNEUMONIA OF PATIENTS WITH CARDIOVASCULAR PATHOLOGY**

*Tutor: assistant D.V. Kovalevsky*

*Department of Public Health  
Gomel State Medical University, Gomel*

**Резюме.** В статье приведены результаты анализа гендерных особенностей течения вирусной пневмонии среди 104 пациентов обоих полов с сопутствующей патологией сердечно-сосудистой системы.

**Ключевые слова:** пневмония, коронавирусная инфекция, гендерные особенности.

**Resume.** The article presents the results from the analysis of gender features of course of virus pneumonia among 104 patients of both sexes with concomitant pathology of cardiovascular system.

**Keywords:** pneumonia, coronaviral infection, gender features.

**Актуальность.** Вирусная пневмония – заболевание, с которым сталкиваются врачи почти всех специальностей. Оно остается одним из самых распространенных острых инфекционных заболеваний во всех странах мира. Заболеваемость вирусной пневмонией имеет отличительные особенности у мужчин и женщин разного возраста [3].

На сегодняшний день приоритетной задачей в мире является борьба с вирусной инфекцией Covid-19. Несмотря на достигнутые успехи в лечении данного заболевания, количество заражённых во всех странах остается достаточно высоким [1][2]. Результаты клинических, лабораторных и инструментальных исследований позволяют проанализировать механизм развития и особенности течения коронавирусной инфекции у пациентов обоих полов. Важным моментом является отслеживание изменений показателей в динамике. На результаты исследований большое влияние оказывает сопутствующая патология сердечно-сосудистой системы [4].

На основании полученных данных исследования повышается возможность разработки и распространения новых методов клинической диагностики и эффективной терапии пациентов.

**Цель:** проанализировать гендерные особенности течения вирусной инфекции Covid-19 у пациентов с имеющейся патологией сердечно-сосудистой системы.

**Задачи:**

1. Выявить особенности клинического течения вирусной пневмонии у пациентов мужского и женского пола.

2. Определить отличительные признаки лабораторных и инструментальных показателей у мужчин и женщин.

3. Установить длительность госпитализации респондентов в организации здравоохранения «Гомельская областная инфекционная клиническая больница».

**Материалы и методы.** Материалом для исследований стали данные 104 историй болезней пациентов организации здравоохранения «Гомельская областная инфекционная клиническая больница» за 2021 год с инфекцией Covid-19.

Инфекцию Covid-19 верифицировали методом полимеразной цепной реакции (ПЦР РНК SARS COV-2) на основании его положительных результатов.

Для обработки данных была использована программа «Microsoft Excel». Количественные значения исследуемых показателей лабораторных анализов представляли в виде медианы (Me). Качественные показатели представляли в виде доли (%) от общего числа пациентов, количественные показатели в общем анализе крови, биохимическом анализе крови и гемостазиограмме (коагулограмме) – от числа пациентов, имеющие значения показателей, которые отклоняются от нормальных значений.

**Результаты и их обсуждение.** В ходе исследований нами был проведён анализ пациентов с основным диагнозом (вирусная инфекция Covid-19) и сопутствующей патологией сердечно-сосудистой системы (БСК) по полу, клиническим, лабораторным и инструментальным показателям, количеству дней, проведенных в стационаре, исходам заболевания.

Количество пациентов в исследуемой группе составило 104 человека, из них мужчин – 50 пациентов (48%), женщин – 54 (52%) в возрасте от 31 до 72 лет.

По результатам клинического исследования в большинстве случаев у лиц обоих полов наблюдаются такие симптомы, как слабость у 41 (82%) мужчин и 47 (87%) женщин, повышение температуры у 43 (86%) мужчин и 47 (87%) женщин, сухой кашель у 33 (66%) мужчин и 33 (61%) женщин. Однако жалобы на головную боль и аносмию превалирует у мужчин, 12 (24%) и 4 (8%) пациентов соответственно, а одышка и влажный кашель у женщин, 12 (22%) и 14 (26%) пациентов соответственно.

В ходе исследования был проведен анализ следующих лабораторных показателей: общего анализа крови, биохимического анализа крови, гемостазиограммы (коагулограммы). Сравнивались показатели пациентов на момент госпитализации с показателями пациентов на момент выписки. Данные исследования представлены в таблице 1.

**Табл. 1.** Основные лабораторные показатели при поступлении и выписке у мужского и женского пола.

Показатели	Мужской		Женский	
	При поступлении	При выписке	При поступлении	При выписке
Тромбоциты 150-450×10 <sup>9</sup>	111 (83; 132);	233 (114; 390);	125 (114; 142);	172,5 (134; 356);
	38% (19)	6% (3)	30% (16)	9% (5)

Продолжение табл. 1

<b>Лейкоциты 4-9×10<sup>9</sup></b>	3.16 (2,1; 3,6);	5,1 (4,23; 7,29);	3,19 (2,55; 3,9);	6,59 (3,5; 8,75);
	34% (17)	34% (17)	52% (28)	30% (16)
<b>Лимфоциты 19-37%</b>	53 (49; 54);	38 (37; 41);	44,5 (40; 51);	41,5 (35;46);
	62% (31)	30% (15)	48% (26)	13% (7)
<b>СОЭ Мужчины: 1-10 Женщины: 2-15</b>	21 (7; 55);	20 (6; 51);	34 (18; 70);	23,5 (12; 40);
	72% (36)	76% (38)	91% (49)	65% (35)
<b>Показатели</b>	<b>Мужской</b>		<b>Женский</b>	
	<b>При поступлении</b>	<b>При выписке</b>	<b>При поступлении</b>	<b>При выписке</b>
<b>АлТ &lt;40 ед./л</b>	66,35 (54,5; 78,2);	83,3 (53,2; 306,7);	38,7 (11,1; 61,4);	54,4 (16; 127,2);
	48% (24)	76% (38)	26% (14)	56% (30)
<b>АсТ &lt;34 ед./л</b>	54 (33,9; 74,2);	43 (23,9;105,5);	43,3 (32,7; 73,4);	36,75 (28,4; 129,8);
	96% (48)	70% (35)	61% (33)	43% (23)
<b>С-реактивный белок (СРБ) &lt;5 мг/л</b>	53,5 (10; 138);	7 (2; 71);	29 (6; 138);	10 (3; 166);
	94% (47)	72% (36)	96% (52)	65% (35)
<b>Ферритин Мужчины: 30- 400мкг/л Женщины: 13- 150 мкг/л</b>	629 (441,8; 703);	609 (245,3; 1325);	584,5 (163,8; 1910);	578,1 (130; 1870);
	72% (36)	76% (38)	91% (49)	65% (35)
<b>Показатели</b>	<b>Мужской</b>		<b>Женский</b>	
	<b>При поступлении</b>	<b>При выписке</b>	<b>При поступлении</b>	<b>При выписке</b>
<b>Д-димеры &lt;355 мкг/л</b>	247 (150; 302);	763 (586; 1240);	424,5 (106; 2852);	390 (145; 804);
	6% (3)	10% (5)	17% (9)	17% (9)

По результатам лабораторного исследования у мужчин наблюдалось повышение уровня D-димеров на протяжении всего периода госпитализации, тогда как у женщин D-димеры имели тенденцию к снижению. Концентрация АлТ у мужчин превышала допустимые значения на протяжении всего периода госпитализации, тогда как у женщин наблюдалось повышение концентрации АлТ в периоде лечения. Важно отметить, что количество лимфоцитов, СОЭ, АсТ, СРБ и ферритина при поступлении и при выписке как у мужчин, так и у женщин превышало предельно допустимые значения.

Всем пациентам на момент поступления была проведена компьютерная томография лёгких. Были получены результаты поражения легких: КТ-0 наблюдалось у 12 (24%) мужчин и 9 (17%) женщин; КТ-1 – 9 (18%) мужчин и 15 (28%) женщин; КТ-2 – 22 (44%) мужчин и 11 (20%) женщин; КТ-3 – 5 (10%) мужчин и 15 (28%) женщин; КТ-4 – 2 (4%) мужчин и 4 (7%) женщин.

Средняя длительность койко-дней, проведенных в стационаре, составила у пациентов мужского пола 17 дней, у пациентов женского пола – 21.

### **Выводы:**

1. По результатам исследования нами было установлено, что с минимальной частотой встречаемости была выявлена одышка у 4 (8%) мужчин, аносмия – у 4 (8%) женщин. С максимальной частотой встречаемости у мужчин и женщин обладает слабость, повышение температуры.

2. Проанализировав лабораторные исследования, было установлено, что у мужчин, уровень D-димеров повышен на протяжении всего периода госпитализации, тогда как у женщин D-димеры имели тенденцию к снижению. Также у пациентов обоих полов выявлено отклонение от нормы концентрации лимфоцитов, СОЭ, АсТ, СРБ и ферритина.

3. При изучении особенностей поражения лёгких, нами было определено, что наиболее часто вторая степень поражения легких встречается у мужчин, количество – 22 (44%) пациента. Наиболее часто первая и третья степени поражения легких отмечаются у женщин, количество – 15 (28%) пациентов с первой степенью, 15 (28%) пациентов с третьей степенью поражения легких. Следует обратить внимание на более выраженную степень поражения легких у женщин по сравнению с мужчинами.

4. По результатам исследования было установлено, что средняя длительность пребывания в стационаре пациентов с вирусной пневмонией у респондентов женского пола составила 21 день, у респондентов мужского пола - 17 дней.

### **Литература**

1. Коровин А. Е., Новицкий А.А. Особенности новой коронавирусной инфекции COVID-19. 2019. Т. 24. №2. С. 32-41.
2. Самсонова М.В., Михалева Л.М., Черняев А.Л., и др. Симптоматика при COVID-19 / Под ред. О.В. Зайратьянца. – Рязань: Рязанская областная типография, 2020. - 57 с.
3. Abate B. Sex difference in coronavirus disease (COVID-19): a systematic review and meta-analysis / Abate B., Kassie A. // *BMJ open*. – 2020. Vol 10.
4. COVID-19- associated cardiovascular morbidity in older adults: a position paper from the Italian Society of Cardiovascular Researches / F.Moccia [et al.] // *GeroScience*. – 2020 May. – P.1–29.