

Падуто В.Д.

ВЛИЯНИЕ ВАКЦИНАЦИИ НА ТЕЧЕНИЕ COVID-19 У ГОСПИТАЛИЗИРОВАННЫХ ПАЦИЕНТОВ, ПОЛУЧАВШИХ ЛЕЧЕНИЕ РЕМДЕСИВИРОМ

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

Кафедра инфекционных болезней

Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск

Актуальность. На март 2024 года ВОЗ зарегистрировано более 775 млн. случаев COVID-19, 7 млн. из них закончились летальным исходом. Вакцинация против коронавирусной инфекции не может полностью предупредить инфицирование, но позволяет существенно снизить тяжесть течения и летальность в случае возникновения заболевания. Противовирусный препарат ремдесивир, используемый в терапии COVID-19 в Республике Беларусь, обладает доказанной эффективностью в улучшении прогноза заболевания и уменьшению сроков госпитализации.

Цель: оценить влияние вакцинации на течение COVID-19 путем анализа исходов госпитализации и клинико-лабораторных данных у пациентов, которые получали ремдесивир в качестве основной противовирусной терапии.

Материалы и методы. В исследование включены все пациенты ($n = 1794$), которые получали ремдесивир во время госпитализации с диагнозом коронавирусной инфекции в учреждении здравоохранения «Городская клиническая инфекционная больница» г. Минска в 2020 - 2022 гг. Анализ выживаемости выполнен методом Каплан-Майер. Данные представлены в виде медиан и межквартильных размахов, процентов и частот. Сравнение проводилось с помощью критериев Манна-Уитни и хи-квадрат, достоверными считались различия при $p < 0,05$. Статистический анализ выполнен в пакете R 4.3.2.

Результаты и их обсуждение. У 20,9% (375/1794) пациентов в анамнезе имелась вакцинация против COVID-19, у 79,1% (1419/1794) – вакцинация отсутствовала. Среди вакцинированных пациентов 81,3% (305/375) завершили полный курс вакцинации, 6,1 % (23/375) – вакцинированы одной дозой, 12,6 % (47/375) – получили бустерную дозу. У 32,5 % (122/375) пациентов вакцинация была проведена вакцинами Sinopharm, у 30,1 % (113/375) – Спутник V, у 3,2 % (12/375) – Спутник Лайт, у 7,7 % (29/375) – различными комбинациями вакцин, у 1,4 % (5/375) – иными вакцинами, у 25,1% (94/375) – вакцина неизвестна.

Пациенты, вакцинированные против COVID-19, были старше, чем невакцинированные: 67 (57, 74) лет и 62 (48, 72) лет соответственно ($p < 0,001$). Группы сопоставимы по полу ($p = 0,74$).

В результате сравнения кривых выживаемости в зависимости от статуса вакцинации выявлено статистически значимое различие в вероятности летального исхода ($p = 0,041$), у вакцинированных пациентов летальный исход наблюдался реже. Выявлены статистически значимые различия в продолжительности госпитализации в зависимости от вакцинального статуса: 8 (7, 11) дней у вакцинированных и 10 (7, 12) дней у невакцинированных ($p < 0,001$). Ремдесивир назначался на 6 (3, 8) день от начала заболевания.

В ходе анализа клинико-лабораторных данных на первый день лечения ремдесивиром было выявлено, что вакцинированные пациенты имели более низкие уровни ЛДГ по сравнению с невакцинированными пациентами: 381 (276, 516) Ед/л против 429 (242, 582) Ед/л ($p = 0,026$) соответственно, более низкие уровни АЛТ: 26 (17, 41) Ед/л против 29 (19, 45) Ед/л ($p = 0,037$) соответственно, что в совокупности с меньшей длительностью госпитализации и более низкой летальностью может указывать на более легкое течение заболевания у вакцинированных пациентов.

Выводы. Вакцинация против COVID-19 может быть ассоциирована со снижением летальности, уменьшением длительности госпитализации и более легким течением коронавирусной инфекции у пациентов, получавших противовирусное лечение ремдесивиром.