

КЛИНИЧЕСКАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ПАЦИЕНТОВ С КОРОНАВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИЕЙ, ВЫЗВАННОЙ SARS-CoV-2

Давидович Г.М.¹, Грибок И.А.¹, Барановская Н.В.²

¹УО «Белорусский государственный медицинский университет»,

²УЗ «Городская клиническая инфекционная больница»

Минск, Беларусь
infections@bsmu.by

Проведен анализ клинико-лабораторных показателей пациентов, госпитализированных в УЗ ГКИБ с диагнозом COVID-19 с марта по май 2021 г. Под наблюдением находилось 80 пациентов возрасте от 18 до 75 лет: 32 (40%) мужчин и 48 (60%) женщин. Пневмония диагностирована в 73% случаев (58 пациентов). Диагноз верифицирован обнаружением в носоглотке РНК SARS-CoV-2 методом ПЦР и методом ИФА с выявлением в крови IgM и IgG SARS-CoV-2, данными КТ легких.

Ключевые слова: *дыхательная недостаточность, инфекции, компьютерная томография, коронавирусы, пневмония*

CLINICAL CHARACTERISTICS OF PATIENTS WITH CORONAVIRAL INFECTION CAUSED BY SARS-COV-2

Davidovitch G.M.¹, Gribok I.A.¹, Baranovskaja N.V.²

¹Belarussian State Medical University,

²City Clinical Infectious Hospital
Minsk, Belarus

An analysis of clinical and laboratory indicators of patients hospitalized in the Municipal Clinical Infectious Disease Hospital with a diagnosis of COVID-19 from March to May 2021 was carried out. Under supervision were 80 patients aged 18 to 75 years: 32 (40%) men and 48 (60%) women. Pneumonia was diagnosed in 73% of cases (58 patients). The diagnosis is verified by detection in a SARS-CoV-2 RNA nasopharynx by PCR method and by the IFA method with identification in IgM and IgG SARS-CoV-2 blood, data of computed tomography of lungs.

Key words: *COVID-19, SARS-CoV-2, Respiratory failure, Infection, computed tomography, Coronaviruses, Pneumonia*

Цель исследования — изучить клиническое течение SARS-CoV-2 у взрослых.

Материал и методы исследования. Проведен ретроспективный анализ историй болезни пациентов, находившихся на лечении в отделении 3-2 УЗ ГКИБ г. Минска в период с апреля по июнь 2021 г. Диагноз верифицирован обнаружением в носоглотке РНК SARS-CoV-2 методом ПЦР и методом ИФА с выявлением в крови IgM и IgG SARS-CoV-2. Стандартное лабораторное обследование включало общий и биохимический анализ крови, коагулограмму, определение С-реактивного белка, D-димера. Инструментальная диагностика включала пульсоксиметрию с измерением SpO₂ для выявления дыхательной недостаточности (ДН) и оценки выраженности гипоксемии, компьютерную томографию (КТ) органов грудной клетки.

Результаты исследования. Под наблюдением находилось 80 пациентов в возрасте от 18 до 75 лет со средней и тяжелой степенью тяжести COVID-19. Пациенты были распределены на 2 возрастные группы: 1 группа- лица в возрасте от 18 до 50; 2 группа – лица старше 50 лет. Преобладали пациенты старшей возрастной группы. Распределение по возрасту в группе наблюдения представлено на рис. 1. В исследуемых группах преобладали женщины: в 1 группе женщины составили 17% (14 чел.), мужчины 13% (10 чел.); во 2 группе – 27% (22 чел.) и 43% (34 чел.) соответственно.

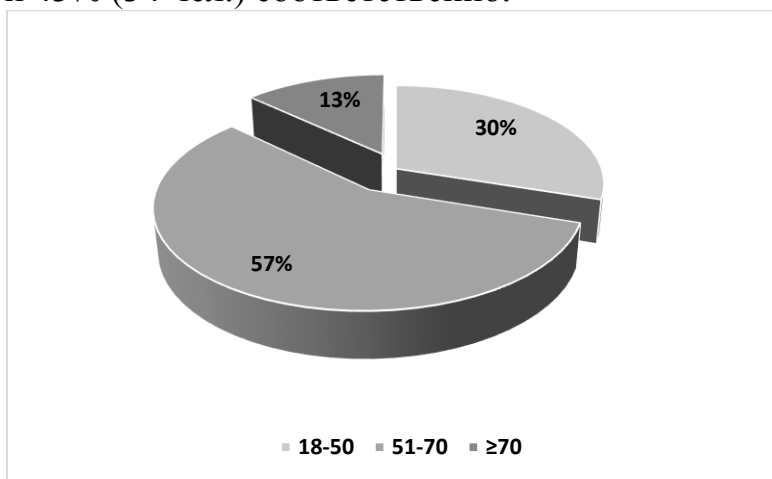


Рис. 1 Распределение пациентов по возрасту

В клинической картине преобладали лихорадочно-интоксикационный синдром, миалгии, одышка, непродуктивный кашель, anosmia, тахикардия, диарейный синдром, слабость. Интоксикация, лихорадка и одышка чаще регистрировались и были более выраженными у пациентов старшей возрастной группы ($p < 0,05$), что отражало тяжесть заболевания [1]. Клинические симптомы и жалобы пациентов представлены в таблице 1.

Таблица 1. Клинические симптомы и жалобы пациентов

симптомы	До 50 лет		≥ 50 лет		жалобы	До 50 лет		≥ 50 лет	
	%	абс	%	абс		%	абс	%	абс
миалгии	20	16	23	18	слабость	30	24	63	50
диарея	17	14	20	16	боль в гр. клетке	10	8	23	18
anosmia	10	8	20	16	чувство нехватки воздуха	6	5	10	8
сухой кашель	40	32	57	46	головокружение			17	14
одышка в покое	17	14	17	14	потливость	13	11	3	2
одышка при нагрузке	13	10	30	24	тошнота	6	5	6	5
тахикардия	13	10	20	16	заложенность носа	6	5	3	2
головная боль	6	5	20	14	бессонница	3	2	3	2

Редкими проявлениями болезни были дисгевзия (6%), астения (6%), брадикардия (3%) и встречались с одинаковой частотой в обеих исследуемых группах. В возрастной группе моложе 50 лет чаще регистрировались катаральные симптомы: ринит (6%), осиплость голоса (3%), заложенность носа

(6%) и потливость (13%) ($p < 0,01$). Степень тяжести пневмонии устанавливалась при проведении КТ по объему поражения легочной ткани. Во 2 группе наблюдения преобладало поражение легких менее 50% – 33% (26 чел.) по данным КТ. У пациентов до 50 лет, напротив, преобладали более выраженные изменения в легких с площадью поражения по КТ более 50% и более 75%, но симптомы ДН чаще регистрировались в старшей возрастной группе и были более выраженными ($p < 0,01$). Данные поражения легких по КТ представлены на рис.2.

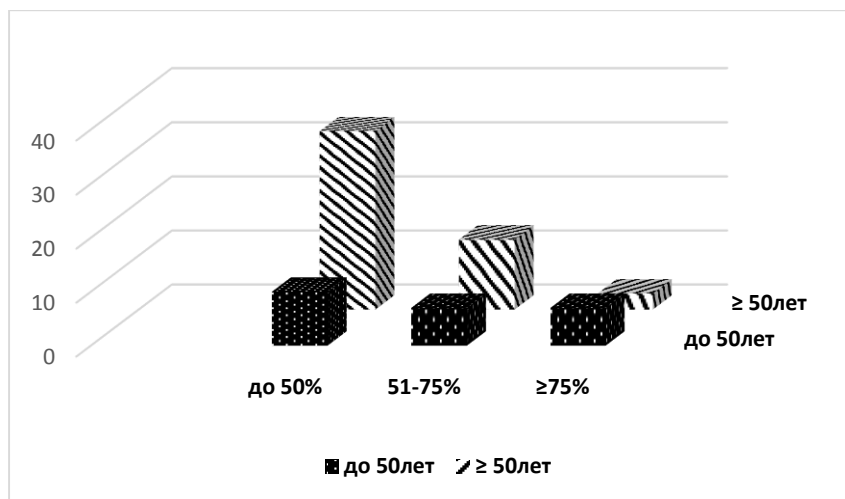


Рис.2. Площадь поражения легких

Изменения лабораторных показателей включали повышение ЛДГ, СРБ, ферритина, Д-димеров. Более значимое повышение уровня СРБ и Д-димеров отмечено в группе 2. Сдвиги активности коагулограммы носили умеренный характер. Лейкопения в ОАК регистрировалась с одинаковой частотой в обеих возрастных группах, однако лимфопения чаще выявлялась у лиц старше 50 лет ($p < 0,05$). По данным публикаций научных исследований, пожилой возраст, лимфопения, гиперкоагуляция и более высокий уровень D-димера являются предикторами плохого прогноза у пациентов, инфицированных SARS-CoV-2[2,3]. Среди сопутствующей патологии преобладала патология сердечно-сосудистой системы (67%), СД (13%), ожирение (53%), что так же утяжеляло течение болезни.

Список литературы

1. Clark A. et al. Global, regional, and national estimates of the population at increased risk of severe COVID-19 due to underlying health conditions in 2020: a modelling study // *Lancet Glob. Heal.* Elsevier Ltd, 2020. Vol. 8, № 8. P. e1003–e1017.
2. Tang N. et al. Abnormal coagulation parameters are associated with poor prognosis in patients with novel coronavirus pneumonia // *J. Thromb. Haemost.* Blackwell Publishing Ltd, 2020. Vol. 18, № 4. P. 844–847.
3. Williamson E.J. et al. Factors associated with COVID-19-related death using OpenSAFELY // *Nature. Nature Research*, 2020. Vol. 584, № 7821. P. 430–436.