

*Рудик П. А.*

## **ПОКАЗАТЕЛИ ТЯЖЕСТИ ТЕЧЕНИЯ COVID-19 У ПАЦИЕНТОВ ПРИ ТЕРАПИИ ГЛЮКОКОРТИКОСТЕРОИДАМИ**

*Научный руководитель: ассист. Королева Е. В.*

*Кафедра анестезиологии и реаниматологии*

*Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск*

**Актуальность.** COVID-19 — это заболевание, вызываемое новым коронавирусом SARS-CoV-2. Тяжелое течение заболевания характеризуется развитием у пациентов острого повреждения легких с острым респираторным дистресс-синдромом, полиорганной недостаточности, тромбоэмболических осложнениям в венозной и артериальной системах, шока и высокой летальности. При лечении пациентов с новой коронавирусной инфекцией критически необходимы показатели, помогающие прогнозировать необходимость перевода таких в отделение реанимации и интенсивной терапии.

**Цель:** определить, являются ли высокие уровни фибриногена, D-димера, ферритина в начале заболевания, показателями более тяжелого его течения.

**Материалы и методы.** Проведено ретроспективное исследование историй болезни 201 пациента, находившихся на лечении в отделении анестезиологии и реанимации УЗ 3 ГКБ в период с 23.03.20 по 09.07.2020. Пациенты были разделены на 2 группы. В 1 группу вошли 127 пациентов не получавшие терапию глюкокортикостероидами (ГКС). Средний возраст в 1 группе составил 66,3 года, количество мужчин и женщин 71, 56 соответственно. Среднее кол-во суток, проведенных в отделении реанимации и интенсивной терапии (ОРИТ) 7,15. На аппарате искусственной вентиляции легких (ИВЛ) находилось 42 человек, среднее время на ИВЛ 130,83 часа. Общее число умерших в группе 65 человек (51,18%). Средние показатели фибриногена, D-димера и ферритина при поступлении в больницу в группе 5,34 г/л, 2408,6 нг/мл, 1182,33 мкг/л соответственно, что выше их нормальных значений. В 2 группу вошли 74 пациента получавшие терапию глюкокортикостероидами. Средний возраст в 2 группе составил 66,83 года, количество мужчин и женщин 38, 36 соответственно. Среднее кол-во суток, проведенных в ОРИТ 6,36. На аппарате ИВЛ находилось 28 человек, среднее время на ИВЛ 37 часов. Общее число умерших в группе 28 человек (37,83%). Средние показатели фибриногена, D-димера и ферритина при поступлении в больницу в группе 4,75 г/л (верхняя граница нормы), 2196,6 нг/мл (выше нормы), 917,19 мкг/л (выше нормы) соответственно. Далее в обеих группах определялись уровни этих показателей через 5-7, проводилось их сравнение с изначальными, определение связи между ними. Данные обрабатывались с использованием программы IBM SPSS Statistics 23.

**Результаты и их обсуждение.** Средние значения фибриногена, D-димера, ферритина через 5-7 дней составили в 1 группе 4,86 г/л, 3033,6 нг/мл, 1741,98 мкг/л соответственно, во 2 группе 3,83 г/л, 1503,24 нг/мл, 1215,17 мкг/л соответственно. В обеих группах наблюдалось закономерное увеличение исследуемых лабораторных показателей вместе с показателями количества дней, проведенных в ОРИТ, часов на аппарате ИВЛ и смертности. Далее определялось наличие связи между значениями лабораторных показателями и тяжестью состояния пациентов с помощью критерия t-Стьюдента. В 1 группе для фибриногена  $p=0,623$ , D-димера  $p=0,014$ , ферритина  $p=0,05$ , во 2 группе  $p=0,019$ ,  $p=0,011$ ,  $p=0,025$  соответственно.

**Выводы.** 1. Высокие уровни D-димера и ферритина коррелируют с тяжестью течения COVID-19 у пациентов и могут быть использованы как предикторы неблагоприятного прогноза. 2. Высокие уровни фибриногена коррелируют с тяжестью заболевания только в условиях терапии глюкокортикостероидами. 3. Пациенты, получавшие гормональную терапию, проводили меньшее количество дней в отделении интенсивной терапии и реанимации, часов на аппарате искусственной вентиляции легких, смертность в этой группе значительно ниже.