

**Мельникова В. М., Гончарова И. В.**  
**ВЗАИМОСВЯЗЬ ПОКАЗАТЕЛЕЙ КРОВИ С ТЯЖЕСТЬЮ ТЕЧЕНИЯ**  
**ПНЕВМОНИИ У ПАЦИЕНТОВ С COVID-19 И СОПУТСТВУЮЩЕЙ**  
**СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТОЙ ПАТОЛОГИЕЙ**

**Научный руководитель: ассист. Бохан Н. А.**

*Кафедра 1-я внутренних болезней*

*Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск*

**Актуальность.** Пандемия COVID-19 широко охватила весь европейский регион. По данным ВОЗ на 05.03.2021 среди европейских стран заболеваемость составила более 39 млн случаев заражения, среди которых смертность превысила 880 тыс. человек. Многочисленные исследования показали тесную взаимосвязь наличия сердечно-сосудистых заболеваний у пациентов с COVID-19, предопределяющих исходы и течение болезни. Кроме того, обнаружена связь биохимических показателей крови, общего анализа крови и коагулограммы с тяжестью течения коронавирусной инфекции, что в свою очередь играет важную роль в прогнозе заболевания. Таким образом, для оптимального ведения пациентов с COVID-19 и сопутствующей сердечно-сосудистой патологией необходимо понимание взаимосвязи тяжести сердечно-сосудистых заболеваний с тяжестью течения коронавирусной инфекции.

**Цель:** определить взаимосвязь биохимических показателей, показателей общего анализа крови и коагулограммы с тяжестью COVID-19 у пациентов с сопутствующей сердечно-сосудистой патологией.

**Материалы и методы.** Проведено ретроспективное, наблюдательное, выборочное, динамическое исследование в период июнь-июль 2020 года на базе 10-й городской клинической больницы г.Минска. Среди пациентов клиники было выбрано 105 пациентов с разной степенью тяжести внебольничной пневмонии, вызванной COVID-19. Пациенты на основании результатов КТ были разделены на 2 группы: в первую вошёл 41 пациент с лёгким течением, во вторую – 64 пациента со среднетяжёлым течением пневмонии. Все пациенты имеют диагноз ИБС (разделены по функциональным классам стенокардии и сердечной недостаточности) и/или АГ. В дальнейшем было проведено сравнение показателей. Были оценены уровни креатинина, мочевины, глюкозы, АсАТ, АлАт, общего белка, общего холестерина, ЛДГ, СОЭ, АЧТВ, Д-димеры. Статистическая обработка данных проводилась на базе программы SPSS Statistics.

**Результаты и их обсуждение.** Уровень креатинина был выше у пациентов со среднетяжелым течением по сравнению с нетяжелой 92,45 [77,25–108,75] мкмоль / л против 82,0 [71,05–101,40] мкмоль/л;  $p < 0,05$ ; уровень мочевины у пациентов с тяжелым течением был выше 6,8 [5,3–10,45] ммоль/л против 5,5 [4,5–8,5] ммоль/л ;  $p < 0,05$ ; уровень глюкозы у пациентов с тяжелым течением 6,23 [5,6-7,5] ммоль/л против 5,72 [5,36-6,99] ммоль/л у легких форм;  $p < 0,05$ ; уровень ЛДГ у пациентов с тяжелым течением 240,9 [185,5-306,35] Ед/л против 349,4 [227,17-597,5] Ед/л;  $p < 0,05$  у пациентов с легким течением , уровень СОЭ у среднетяжелых больных 31,5 [16,5-46,75] мм/час против 20,5 [10,75-30,25] мм/час;  $p < 0,05$  с лёгким течением; уровень АЧТВ у среднетяжелых больных 32,5 [29,575 -36,95] сек против 30,5 [26,65-33,25] сек  $p < 0,05$ , уровень Д-димеры у среднетяжелых больных 253,081 [132,25-457,1808] мкг/мл против 174,0 [100,0-342,0] мкг/мл;  $p < 0,05$ . Был выполнен ROC-анализ, по результатам которого оказалось, что ЛДГ явился наиболее важным предиктором (площадь АUC-0,7; доверительный интервал - 0,53-0,79) с точкой отсечения - 303,7.

**Выводы.** По результатам проведенного ретроспективного исследования оказалось, что наиболее важным предиктором тяжести течения пневмонии, вызванной COVID-19 у пациентов с сопутствующей патологией сердечно-сосудистой системы, оказался показатель ЛДГ. Таким образом, можно сделать вывод о важности учёта биохимических показателей крови у пациентов с COVID-19 с целью вероятного прогнозирования исходов и особенностей течения болезни.