

Свирейко Е. С.

СРАВНЕНИЕ ЭФФЕКТИВНОСТИ ГИДРОКСИХЛОРОХИНА И СИСТЕМНЫХ ГЛЮКОКОРТИКОСТЕРОИДОВ У ПАЦИЕНТОВ СО СРЕДНЕТЯЖЁЛЫМ ТЕЧЕНИЕМ COVID-19

Научный руководитель: канд. мед. наук, доц. Алексейчик Д.С.

1-я кафедра внутренних болезней

Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск

Актуальность. Коронавирусная инфекция (COVID-19) уже больше года является глобальной проблемой, по состоянию на март 2021 года насчитывается 120 млн. случаев заражения (в Республике Беларусь более 300 тыс.), летальность составляет 2,2 %. Специфическое лечение COVID-19 на данный момент не разработано, и вопрос поиска безопасного и эффективного противовоспалительного средства является актуальным. Данные ВОЗ подтверждают снижение летальности у пациентов с тяжелой формой заболевания при применении ГКС, однако не подтверждают эффективность гидроксихлорохина. Поэтому необходимо разобрать влияние системных глюкокортикостероидов и гидроксихлорохина на пациентов со среднетяжелым течением заболевания.

Цель: сравнить эффективность гидроксихлорохина и системных глюкокортикостероидов (ГКС) у пациентов со среднетяжелым течением COVID-19.

Материалы и методы. Проведено ретроспективное исследование в период март-декабрь 2020 года на базе УЗ «10-я городская клиническая больница» г. Минска. В исследование были включены 95 пациентов со среднетяжелым течением COVID-19. В зависимости от проводимого лечения пациенты были разделены на 3 группы: в первую вошли 32 пациента, получавшие дексаметазон (12-12-12-8-8-8-4-4-4 мг/сут), во вторую – 32 пациента, получавшие гидроксихлорохин (400 мг/сут 6-10 дней), в третью – 31 пациент, получивший стандартную терапию. Конечными точками исследования явились: снижение $SpO_2 < 85\%$, повышение уровня ИЛ-6 > 40 МЕ/л, перевод пациента в ОИТР. Выделенные группы пациентов были сопоставимы по возрасту, полу, ИМТ, сопутствующей патологии. Статистическая обработка данных проводилась на базе программы SPSS Statistics.

Результаты и их обсуждение. Средний возраст пациентов составил 57,0 [50,0-62,0], 60,0 [55,0-66,0] и 59,0 [52,0-61,0] лет соответственно, $p > 0,05$. Преобладали пациенты мужского пола, (82,9%, 79,2% и 83,2%, соответственно, $p > 0,05$.) с повышенными значениями ИМТ (29,0 [24,5-31,2], 27,0 [25,0-29,0] и 28,0 [25,0-30,0] соответственно, $p > 0,05$.). При проведении анализа конечных точек исследования были получены следующие результаты: у пациентов, получавших ГКС реже отмечалось падение $SpO_2 < 85\%$ (9,4% [3], 18,8% [6] и 22,6% [7], соответственно, $p_{1 и 2} < 0,05$, $p_{2 и 3} > 0,05$, $p_{1 и 3} < 0,05$), реже повышение уровня ИЛ-6 > 40 МЕ/л (12,5% [4], 21,9% [7] и 22,6% [7], соответственно, $p_{1 и 2} < 0,05$, $p_{2 и 3} > 0,05$, $p_{1 и 3} < 0,05$), реже осуществлялся перевод пациентов в ОИТР (12,5% [4], 25,0% [8] и 22,6% [7], соответственно, $p_{1 и 2} < 0,05$, $p_{2 и 3} > 0,05$, $p_{1 и 3} < 0,05$).

Выводы. У пациентов, получавших системные ГКС реже отмечалось падение $SpO_2 < 85\%$, повышение уровня ИЛ-6 > 40 МЕ/л, реже возникала необходимость перевода в ОИТР, в то время как группа гидроксихлорохина статистически значимо не отличалась от группы пациентов, получавших стандартную терапию.