

ЭФФЕКТИВНОСТЬ ПРИМЕНЕНИЯ ДЕКСАМЕТАЗОНА В ЛЕЧЕНИИ ИНФЕКЦИИ COVID-19 У ПАЦИЕНТОВ С УПРАВЛЯЕМОЙ ВЕНТИЛЯЦИЕЙ ЛЁГКИХ

Дорошевич К.Н., Шостак М.Р., Коньков С.В.

Гомельский государственный медицинский университет, кафедра анестезиологии и реаниматологии, г. Гомель

Ключевые слова: коронавирус, дексаметазон, COVID-19.

Резюме: *определили эффективность применения дексаметазона в лечении инфекции COVID-19 у пациентов с респираторной поддержкой. Сравнили длительность нахождения пациентов в стационаре и продолжительность респираторной поддержки в группе с использованием дексаметазона и группе стандартного лечения.*

Resume: *determined the effectiveness of dexamethasone in the treatment of COVID-19 infection in patients with respiratory support. We compared the length of hospital stay and duration of respiratory support in the dexamethasone group and the standard treatment group.*

Актуальность. Дексаметазон — синтетический гормон коры надпочечников, глюкокортикостероид (ГКС), метилированное производное фтор-преднизолона. Оказывает противовоспалительное, противоаллергическое, противошоковое, антитоксическое и иммуномодулирующее действие.

Тяжелые формы COVID-19 сопряжены с развитием цитокинового шторма, который характеризуется повышенной секрецией провоспалительных медиаторов, увеличение концентрации которых ассоциируется с развитием острого респираторного дистресс-синдрома и сепсиса. Поэтому одной из ведущих стратегий лечения пациентов с тяжелыми формами COVID-19 является снижение концентрации провоспалительных цитокинов и нивелирование их действия на организм пациента с помощью ГКС [1].

Цель: изучить эффективность применения дексаметазона в лечении инфекции COVID-19 у пациентов с управляемой вентиляцией легких.

Задачи: 1. Провести статистическую обработку данных; 2. Оценить эффективность применения дексаметазона в лечении инфекции Covid-19 у пациентов с респираторной поддержкой.

Материалы и методы. Проведен анализ 26 стационарных карт пациентов, проходивших лечение коронавирусной инфекции COVID-19 с использованием дексаметазона в отделении реанимации и интенсивной терапии (ОАРИТ) ГКБ№3 в период с января 2021г. по июнь 2021г.

Группу 1 (Г1) составили 13 пациентов с респираторной поддержкой в виде управляемой вентиляции легких (УВЛ), лечение которых включало использование дексаметазона.

В группу 2 (Г2) вошли 13 пациентов на УВЛ, в лечении которых ГКС не применялся.

Статистическая обработка данных проводилась с использованием пакета прикладных программ «Statistica» 13.5 и «Microsoft Excel 2016».

Сравнение между группами качественных показателей проводилось с помощью критерия Фишера, χ^2 с поправкой Йетса. Сравнение количественных признаков проводилось с помощью критерия Манна — Уитни (U), t-критерия Стьюдента. Различия между анализируемыми группами считались значимыми при $p < 0,05$.

Результаты и их обсуждение. По половому диморфизму 1 группа включала: 11 пациентов мужского пола (84,6%) и 2 – женского (15,4%); 2 группа – 4 пациента мужского пола (30,7%) и 9 – женского (69,3%) ($p=0,008$).

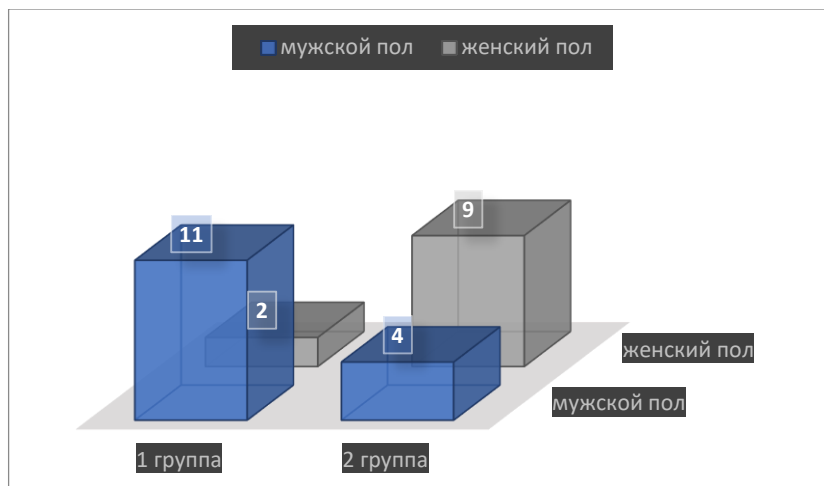


Рис. 1 – Половой состав групп

Средний возраст пациентов в Г1 составил 64,7 лет (39;89), в Г2 – 62,7 года (17;83) ($p=0,9$, $Z=-0,13$).

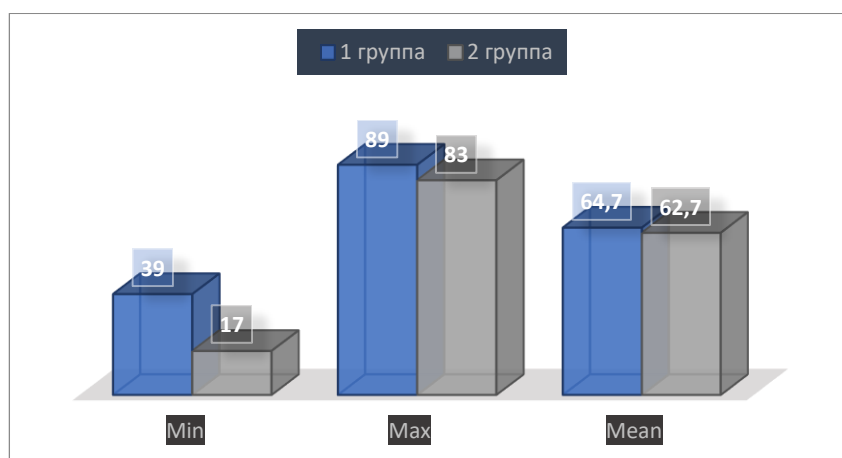


Рис. 2 – Возрастной состав групп

По количеству проведенных койко-дней, среднее значение в Г1 составило 10,01 (2;19), а в Г2 = 14,2 (3; 33) койко-дней ($p=0,03$, $t=-1,4$).

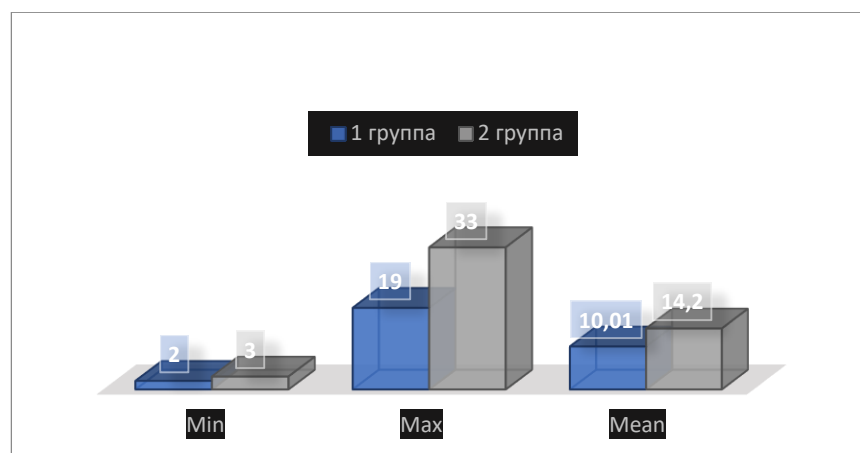


Рис. 3 – Количество койко-дней

Коронавирусная инфекция средней степени тяжести в 1 и 2 группах была выявлена у 4 пациентов (по 30,7%) ($p=0,66$).

Коронавирусная инфекция тяжелой степени в 1 и 2 группах была диагностирована у 9 пациентов (по 69,2%) ($X^2=1$; $p=0,66$).

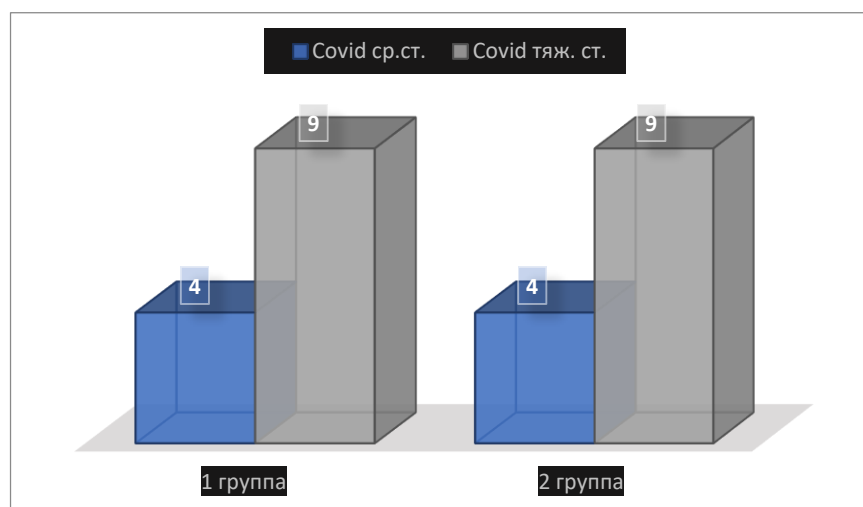


Рис. 4 – Распределение заболеваемости инфекцией Covid-19 в обеих группах

Основное заболевание осложнялось дыхательной недостаточностью (ДН) 1 степени в 1 группе у 7 человек (53,8%), во 2 – у 4 (30,7%) ($p=0,21$); ДН 2 степени в 1 группе была выявлена у 6 пациентов (46,1%), во 2 – у 9 (69,2%) ($X^2=0,23$; $p=0,21$).

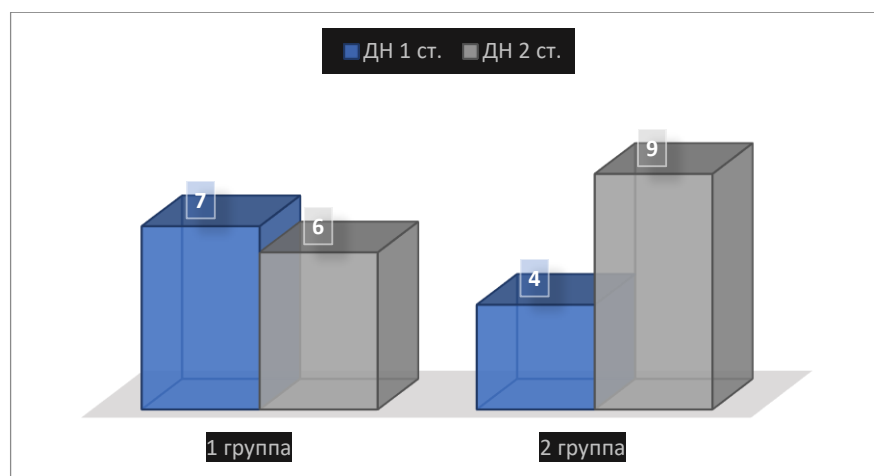


Рис. 5 – ДН в обеих группах

Средняя продолжительность респираторной поддержки в Г1 составила в среднем 7,77 дней (2;14), а в Г2 – 9,85 (2; 24) ($p=0,01$, $t=1$).

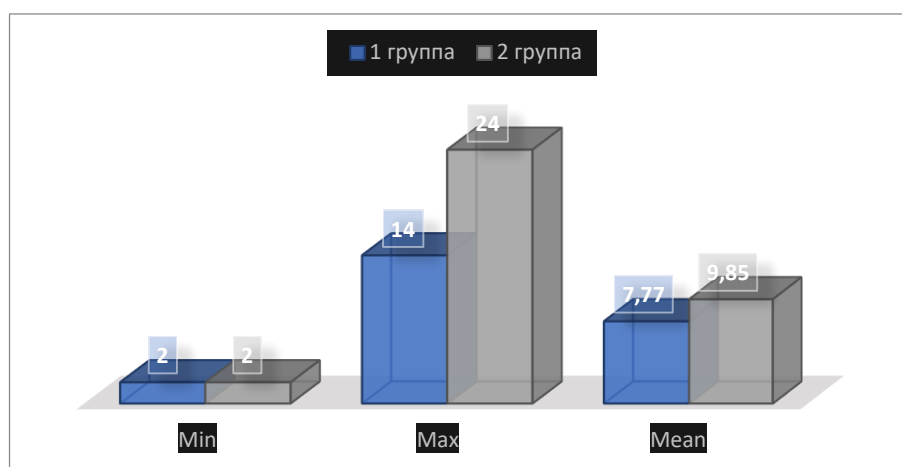


Рис. 6 – Продолжительность респираторной поддержки в обеих группах

Средний показатель рН в Г1 составил 7,34 (7,08;7,6), в Г2 – 7,36 (7,23; 7,47) ($p=0,42$, $Z=-0,79$).

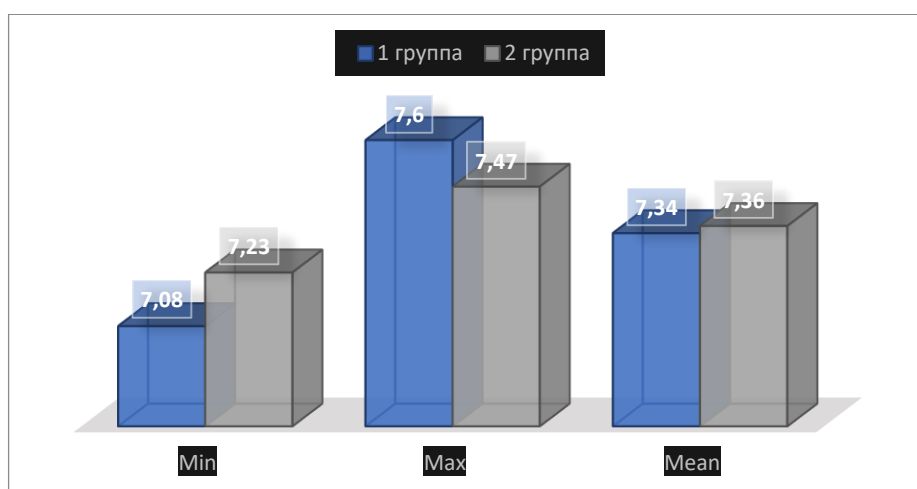


Рис. 7 – Показатель рН в обеих группах

Среднее значение pO_2 в Г1 – 36 (15; 51) мм.рт.ст, в Г2 – 38 (22; 57) ($p=0,88$, $t=0,15$).

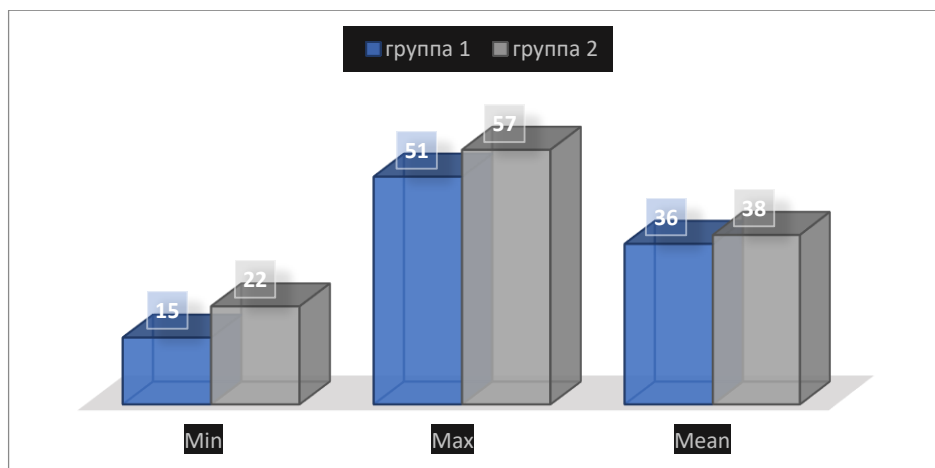


Рис. 8 – Показатель pO_2 в обеих группах

Усредненный показатель pCO_2 в Г1 – 42,6 (25; 61) мм.рт.ст, в Г2 – 42,5 (33; 54) мм.рт.ст ($p=0,96$, $Z=-0,05$).

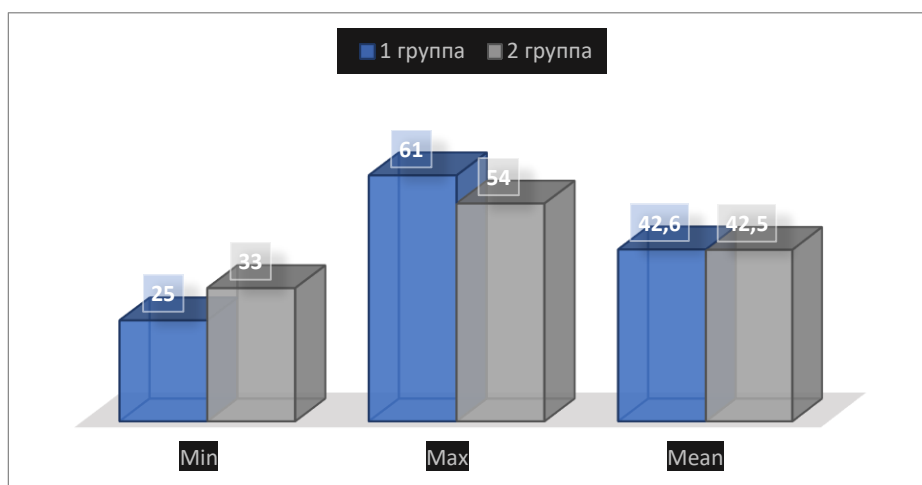


Рис. 9 – Показатель pCO_2 в обеих группах

Среднее значение сатурации (SpO_2) в Г1 – 63,9 (25; 92) %, а в Г2 – 65,9 (48; 91)% ($p=0,96$, $Z=0,05$).

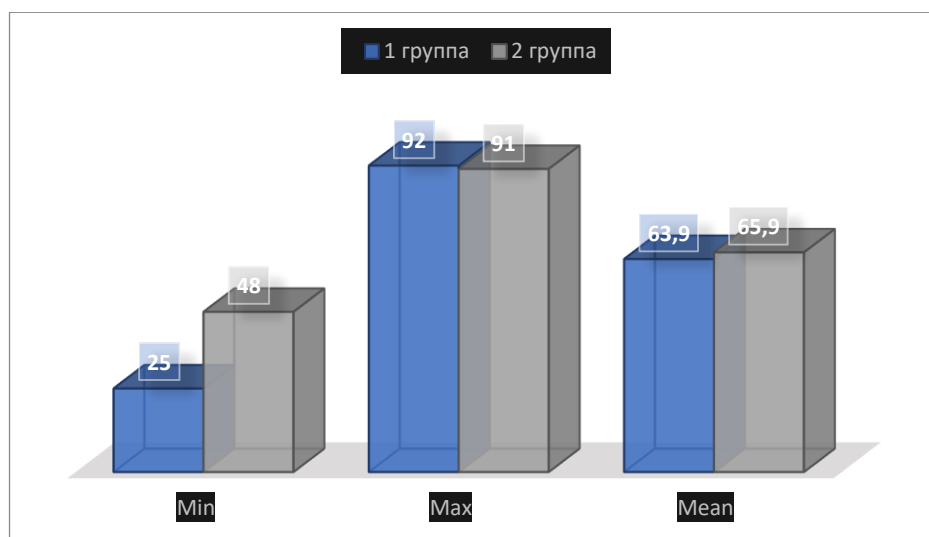


Рис. 10 – Показатель SpO₂ в обеих группах

Выводы: на основе проведенного исследования мы можем сделать следующее заключение: по количеству проведенных койко-дней в группе дексаметазона средний показатель умеренно отличался по сравнению с группой стандартного лечения (10,01 против 14,2 койко-дней соответственно ($p=0,03$, $t=-1,4$). Средняя продолжительность респираторной поддержки пациентов в группе дексаметазона составила 7,77 дней против 9,85 соответственно ($p=0,01$, $t=1$). Значимые различия были выявлены по половому диморфизму ($G1 = 11$ пациентов мужского пола и 2 – женского; $G2 = 4$ и 9 пациентов соответственно; ($p=0,008$). Количество пациентов с инфекцией Covid-19 средней и тяжелой степени в двух группах было тождественно, это доказывает, что обе группы находились в равных условиях по заболеваемости. Показатели кислотно-основного состояния (КОС) в $G1$ и $G2$ не имели теоретической и практической значимости ($p=0,42$; $0,96$).

Литература

1. Отделенов, В. А. Возможность применения дексаметазона у пациентов с COVID-19 / В. А. Отделенов, К. Б. Мирзаев, Д. А. Сычѳв // Качественная клиническая практика. – 2020. – №S4. – С.96-98.