

Ефремова М. А.

ПРЕДИКТОРЫ НЕБЛАГОПРИЯТНОГО ИСХОДА COVID-19 У ПАЦИЕНТОВ С САХАРНЫМ ДИАБЕТОМ

*Научные руководители: д-р мед. наук, проф. Шепелькевич А. П.,
канд. мед. наук, ассист. Дыдышко Ю. В.*

Кафедра эндокринологии

Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск

Актуальность. В настоящее время существуют убедительные данные, подтверждающие связь неблагоприятного прогноза течения Covid-19 у пациентов как с впервые возникшей гипергликемией, так и с ранее установленным сахарным диабетом (СД) по сравнению с людьми с нормогликемией. Согласно общепринятым критериям диагностики СД для верификации диагноза необходимо повышение параметров случайной гликемии выше 11,0 ммоль/л. Результаты исследований демонстрируют, что пациенты с гипергликемией нуждались в большем количестве медицинских вмешательств, имели полиорганные повреждения, что могло обусловить более высокую смертность. В то же время, своевременная диагностика и адекватная коррекция гипергликемии улучшали прогнозы течения Covid-19.

Цель: выявить клинико-лабораторные параметры, являющиеся предикторами неблагоприятного исхода тяжелого течения Covid-19 у пациентов с сахарным диабетом.

Материалы и методы. Проанализированы данные первичной медицинской документации 152 пациентов с СД и Covid-19, тяжесть состояния которых обусловила лечение в условиях отделения реанимации и интенсивной терапии инфекционного стационара г. Минска в период с июня 2020 по март 2022 года. Инфекция Covid-19 была подтверждена положительным ПЦР-тестом, данными лабораторно-инструментальных исследований. Пациенты были разделены на подгруппы с учетом исхода госпитализации, выполнен анализ клинико-лабораторных показателей в указанных подгруппах. Оценивались показатели общего анализа крови, биохимического анализа крови, коагулограммы в первые сутки пребывания в отделении, а также антропометрические характеристики пациентов. Количественные показатели представлены в виде медианы (Me) и межквартильного размаха, категориальные переменные представлены в виде процентов и частот в группах. Количественные переменные сравнивались с применением критерия Манна-Уитни, категориальные – с помощью критерия хи-квадрат или точного критерия Фишера. Различия считались статистически значимыми при $p < 0,05$. Статистический анализ выполнен с использованием статистического пакета R 4.0.3.

Результаты и их обсуждение. Всего в исследование включены 152 пациента. Выявлены статистически значимые различия в медианах возраста в зависимости от исхода заболевания (68,0 (60,0; 76,2) лет у пациентов с неблагоприятным исходом против 61,0 (55,0; 67,5) года у пациентов с благоприятным исходом, $p=0,002$), что свидетельствует о более молодом возрасте среди пациентов с благоприятным исходом. Всего проанализированы 23 лабораторных параметра в день поступления в отделение интенсивной терапии и реанимации. Выявлены статистически значимые различия по следующим маркерам: содержание лейкоцитов (9,0 (6,2; 12,4)* 10^9 /л vs. 7,3 (5,3; 10,0)* 10^9 /л соответственно, $p=0,035$), лимфоцитов (0,5 (0,28; 0,8)* 10^9 /л vs. 0,8 (0,6; 1,0)* 10^9 /л соответственно, $p < 0,001$), мочевины (8,0 (6,01; 11,9) ммоль/л vs. 6,5 (5,0; 8,4) ммоль/л соответственно, $p=0,005$), ЛДГ (878,8 (735,2; 1184,2) Ед/л vs. 776,1 (590,5; 992,6) Ед/л соответственно, $p=0,024$), С-реактивного белка (118,2 (93,9) мг/мл vs. 92,4 (77,8) мг/мл, $p=0,017$).

Выводы. У пациентов с СД и тяжелым течением Covid-19 с неблагоприятным исходом установлены более высокие параметры воспаления (уровень лейкоцитов, С-реактивного белка, ЛДГ) в сочетании с повышением мочевины, а также более выраженной лимфопенией. Необходимы дальнейшие исследования для оптимизации интенсивной терапии данной когорты пациентов.