

**Пономаренко Д. А., Зинкевич Д. Д.**  
**ОСОБЕННОСТИ ТЕЧЕНИЯ COVID-19 У ПАЦИЕНТОВ  
С БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМОЙ**

**Научный руководитель ассист. Воропаева А. Е.**  
*Кафедра поликлинической терапии и общеврачебной практики  
Гомельский государственный медицинский университет, г. Гомель*

**Актуальность.** С начала пандемии COVID-19 уделяется огромное внимание бронхиальной астме (БА), так как данные заболевания имеют общие органы-мишени. Существуют данные, что бронхиальная астма оказывает протективный эффект при инфекции COVID-19.

**Цель:** оценить течение инфекции COVID-19 у пациентов с бронхиальной астмой.

**Материалы и методы.** Исследование проводилось на базе ГУЗ «Гомельская городская клиническая поликлиника №3». В исследование включили 60 пациентов, перенесших инфекцию COVID-19, из них 48,33% – мужчины, 51,67% – женщины. Пациентов разделили на 2 группы: 1 группа – 30 пациентов с БА (средний возраст пациентов – 46,63 лет) и 2 группа – контрольная – 30 пациентов без БА (средний возраст пациентов – 49,9 лет). Далее группы 1 и 2 разделили на две подгруппы: с сопутствующей патологией (П-патология) и без сопутствующей патологии (Б-без патологии). В 1 группе в подгруппе П1 – 21 пациент. Сопутствующая патология была представлена заболеваниями сердечно-сосудистой системы – 12 случаев (57,14%) и другими патологиями (42,86%). В подгруппе Б1 (без сопутствующей патологии) в группе 1 – 9 пациентов. В группе 2 в подгруппе П2 – 20 пациентов с сопутствующей патологией: с заболеваниями сердечно-сосудистой системы – 14 пациентов (70%), с другой патологией – 6 пациентов (30%). В подгруппе Б2 группы 2 – 10 пациентов. Расчёт коэффициента сопряженности Пирсона осуществлялся при помощи программы Microsoft Excel 2016.

**Результаты и их обсуждение.** У пациентов с БА и сопутствующей патологией (группа П1) легкое течение инфекции COVID-19 наблюдалось у 12 (57,14%) пациентов; интерстициальное поражение легких (среднетяжелое и тяжелое течение) – у 9 (42,86%). У всех пациентов с БА, но без сопутствующей патологии (Б1) инфекция COVID-19 протекала в виде ОРВИ, что соответствует легкому течению,  $p=0,056$ .

У пациентов контрольной группы (без БА) и с сопутствующей патологией (П2) легкое течение инфекции COVID-19 наблюдалось у 7 человек (35%), среднетяжелое и тяжелое течение – у 13 (65%). В группе пациентов без сопутствующей патологии (Б2) легкое течение инфекции COVID-19 наблюдалось у 8 пациентов (80%), пневмония среднетяжелого и тяжелого течения – у 2 (20%) .

Вероятно, более легкое течение инфекции COVID-19 у пациентов с бронхиальной астмой обусловлено тем, что пациенты получали базисную противовоспалительную терапию: ингаляционные глюкокортикостероиды, антилейкотриеновые препараты, ингаляционные  $\beta_2$ -адреномиметики

**Выводы.** 1. У пациентов с сопутствующей патологией и с БА инфекция COVID-19 протекала легче (57,14% в сравнении с 35% контрольной группы), интерстициальное поражение легких наблюдалось реже (42,86% по сравнению с 65% контрольной группы),  $p=0,216$ . статистически не значимо.

2. У пациентов без сопутствующей патологии легкое течение инфекция COVID-19 наблюдалось в 100% случаев у пациентов с БА, в сравнении с 80% контрольной группы (без БА),  $p=0,316$ , статистически не значимо.