

Волонцевич В.А., Куриленко К.В.

КЛИНИЧЕСКАЯ ОЦЕНКА ПАЦИЕНТОВ С РАЗЛИЧНЫМИ ОБЪЕМАМИ ПОРАЖЕНИЙ ЛЕГОЧНОЙ ТКАНИ, ВЫЗВАННЫХ ИНФЕКЦИЕЙ COVID-19

Научный руководитель: ассист. Жигальцова-Кучинская О.А.

Кафедра пропедевтики внутренних болезней

Белорусский государственный медицинский университет

Актуальность. Пневмония – это одно из наиболее часто встречающихся патологий органов дыхания. Несмотря на успехи в современной медикаментозной терапии, воспаление легких все еще считается опасным, потенциально летальным заболеванием. В последние годы довольно частой причиной возникновения пневмонии является коронавирусная инфекция.

К факторам риска тяжелого течения COVID-19, развития осложнений и летальных исходов относятся пожилой возраст, сопутствующие заболевания (сердечно-сосудистые, хронические заболевания легких, сахарный диабет и артериальная гипертензия), повышенные уровни лабораторных показателей.

Цель: установить клинические отличия в группах пациентов с различным объемом поражения легочной ткани, вызванного COVID-19.

Материалы и методы. Проанализированы данные медицинских карт 56 пациентов (28 женщин и 28 мужчин) с клиническим диагнозом COVID-19, находившихся на лечении в терапевтических отделениях на базе УЗ «6-ая городская клиническая больница г. Минска» в 2021 году. Медиана возраста пациентов составила 56 (31; 84) лет. Обработка полученных данных проводилась при помощи программного пакета STATISTICA с использованием непараметрических методов.

Результаты и их обсуждение. Всем пациентам было выполнено КТ-исследование органов грудной клетки. У 32 из 56 пациентов объем поражения легких составлял до 25%, у 21 – от 25 до 50% и у 3 – более 50%. По медиане ($Me=20$) объема поражения легочной ткани пациентов разделили на две группы: первая – с поражением легких до 20% включительно, вторая – более 20%. Группы были сопоставимы по полу ($\chi^2=0,40$; $p=0,53$), возрасту ($U=0$; $p=1,00$). Сравнение групп по наличию осложнений (дыхательная недостаточность, ТЭЛА), по наличию сопутствующей патологии (артериальная гипертензия, сахарный диабет, хроническая сердечная недостаточность, ИБС), по прививочному статусу, СКФ, а также по ряду лабораторных показателей (мочевина, креатинин, АлАТ, АсАТ, общий билирубин, АЧТВ, ПТВ, фибриноген, Д-димеры) не выявило различий ($U=0$; $p=1,00$).

Выводы: ни по одному из проанализированных показателей группы пациентов не отличались.