

М.Н. Жданович

ЧАСТОТА ВСТРЕЧАЕМОСТИ ПНЕВМОНИЙ У ПАЦИЕНТОВ С ПОЛОЖИТЕЛЬНЫМИ ТЕСТАМИ НА COVID-19

Научный руководитель: ст. преп. Е.В. Шуляк

Кафедра патологической физиологии

Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск

M.N. Zhdanovich

FREQUENCY OF PNEUMONIA IN PATIENTS TESTING POSITIVE FOR COVID-19

Tutor: senior lecturer K.V. Shuliak

Department of Pathological Physiology

Belarusian State Medical University, Minsk

Резюме. В работе были проанализированы карты пациентов на догоспитальном этапе с положительными тестами на COVID-19. Встречаемость внебольничных пневмоний у пациентов с положительными тестами на COVID-19 увеличивается с возрастом и зависит от наличия сопутствующей патологии.

Ключевые слова: COVID-19, пневмония, тест, скорая помощь.

Resume. The work analyzed the cards of patients at the prehospital stage with positive tests for COVID-19. The incidence of community-acquired pneumonia in patients with positive COVID-19 tests increases with age and depends on the presence of comorbidities.

Keywords: COVID-19, pneumonia, test, ambulance.

Актуальность. Пандемия новой коронавирусной инфекции сопровождалась высоким уровнем заболеваемости внебольничными пневмониями, с большой долей осложненных и затяжных случаев. На фоне иммуносупрессии, вызванной коронавирусной инфекцией, организм человека становится уязвимым для активизации условно-патогенной микрофлоры и развития вторичных осложнений бактериального или вирусного генеза [2]. Возраст пациентов также влияет на течение и частоту возникновения осложнений при COVID-19 из-за наличия сопутствующих заболеваний, снижения защитных сил организма и появления условий для развития пневмоний у лиц старшего возраста[3].

Высокая частота встречаемости внебольничной пневмонии в старшей возрастной группе обусловлена наличием сопутствующих патологических процессов в организме, а также снижением иммунитета. Снижение иммунитета на фоне сахарного диабета, онкологических заболеваний, ишемической болезни сердца и т.д. приводит к более быстрому развитию осложнений в виде пневмоний при вирусной инфекции[1]. В настоящее время самым эффективным средством профилактики пневмоний и COVID-19 является вакцинация[4]. Для снижения заболеваемости и смертности населения от данных заболеваний требуется реализация планов по достижению высокого уровня коллективного иммунитета против бактериальных и вирусных инфекций (пневмококковой инфекции, гриппа, COVID-19) с помощью вакцинопрофилактики, особенно в реалиях сегодняшнего времени, во время пандемии коронавирусной инфекции[5].

Цель: изучить частоту встречаемости пневмоний у пациентов с положительными тестами на COVID-19 на догоспитальном этапе.

Задачи:

1. Проанализировать частоту встречаемости пневмоний у пациентов с положительными тестами на COVID-19 на догоспитальном этапе в разных возрастных группах.
2. Проанализировать распределение пневмоний у пациентов с положительными тестами на COVID-19 на догоспитальном этапе по гендерному признаку.

Материалы и методы. Исследование проведено на базе учреждения здравоохранения “Городская станция скорой медицинской помощи” г. Минска подстанция № 4. Проанализировано 2465 медицинских карты пациентов за 2022 год с положительными тестами на COVID-19. Статистический анализ данных был произведен с использованием статистического модуля программы Microsoft Excel 2016, а также Автоматизированной системы управления “Исида-информатика”. Все исследования выполнены с соблюдением правил биомедицинской этики (с сохранением врачебной тайны и конфиденциальной информации).

Результаты и их обсуждение. В данное исследование были включены пациенты на основании следующих критериев: положительные лабораторные тесты на COVID-19. Пациенты были разделены на группы по полу и возрасту, а также наличию диагноза пневмония выставленных бригадами СМП и врачами амбулаторно-поликлинического звена, по направлению которых проводились транспортировки в стационары. (рис. 1)

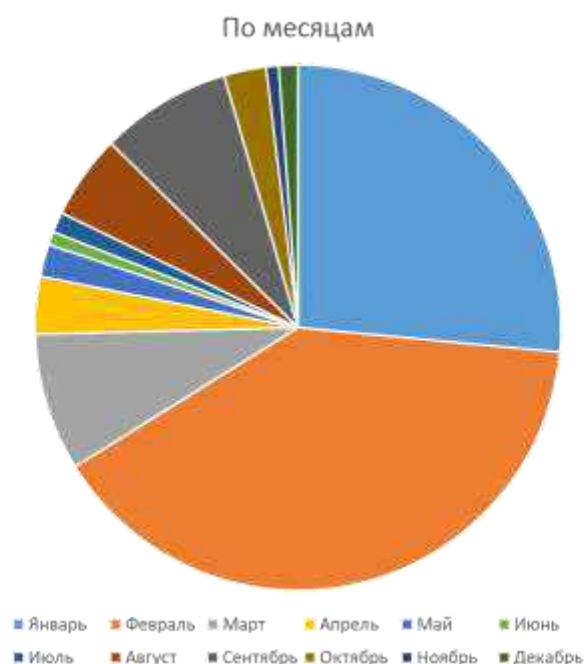


Рис. 1 – Количество вызовов с подтвержденным диагнозом COVID-19 по месяцам в 2022 году

В результате обработки данных диагноз внебольничная пневмония был выявлен от 21% (первая возрастная группа 0 – 18 лет) до 73%(пятая возрастная

группа старше 70 лет) у женщин и от 15%(первая возрастная группа 0 – 18 лет) до 89% (пятая возрастная группа старше 70 лет) у мужчин. (рис. 2) (рис. 3)

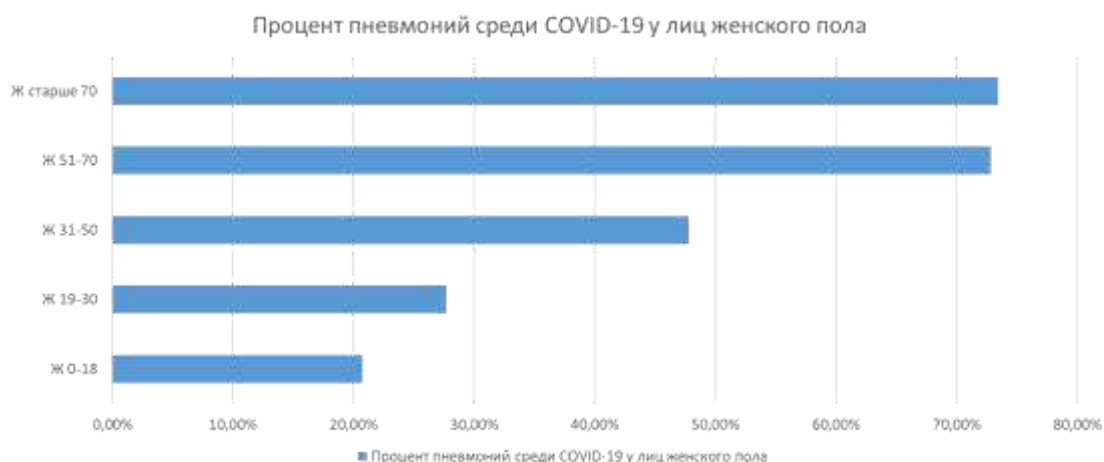


Рис. 2 – Соотношение пневмоний среди лиц женского пола с положительными тестами на COVID-19

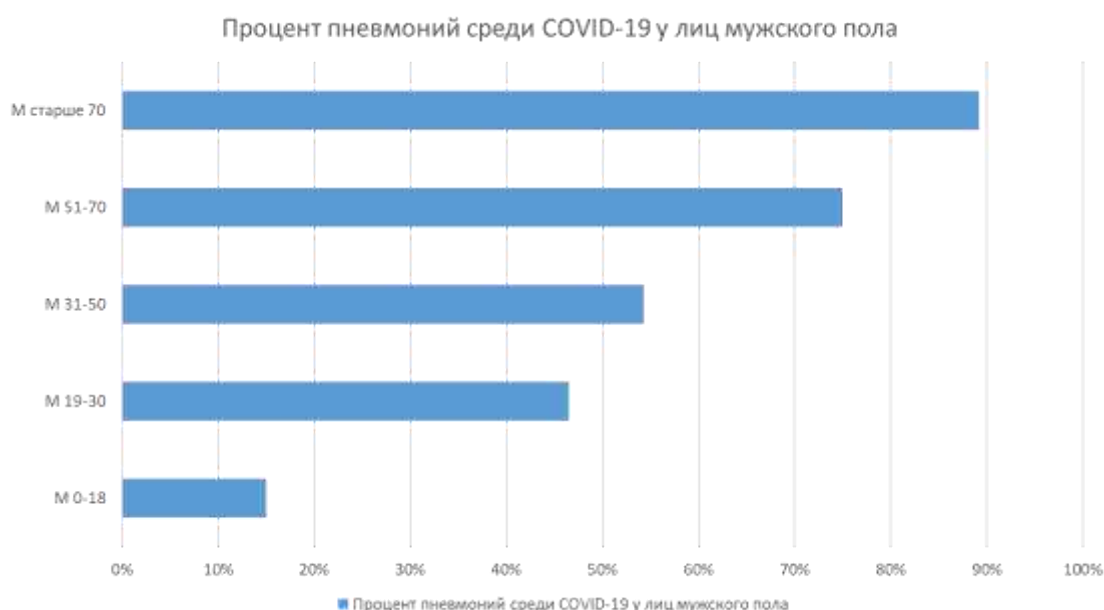


Рис. 3 – Соотношение пневмоний среди лиц мужского пола с положительными тестами на COVID-19

Доставка пациентов в стационары города регулировалась отделом госпитализации УЗ “ГССМП” на основании приказов комитета по здравоохранению Мингорисполкома в соответствии с количеством заболевших и перепрофилированием отделений в многопрофильных стационарах, в связи с чем потоки пациентов изменялись. (рис. 4)

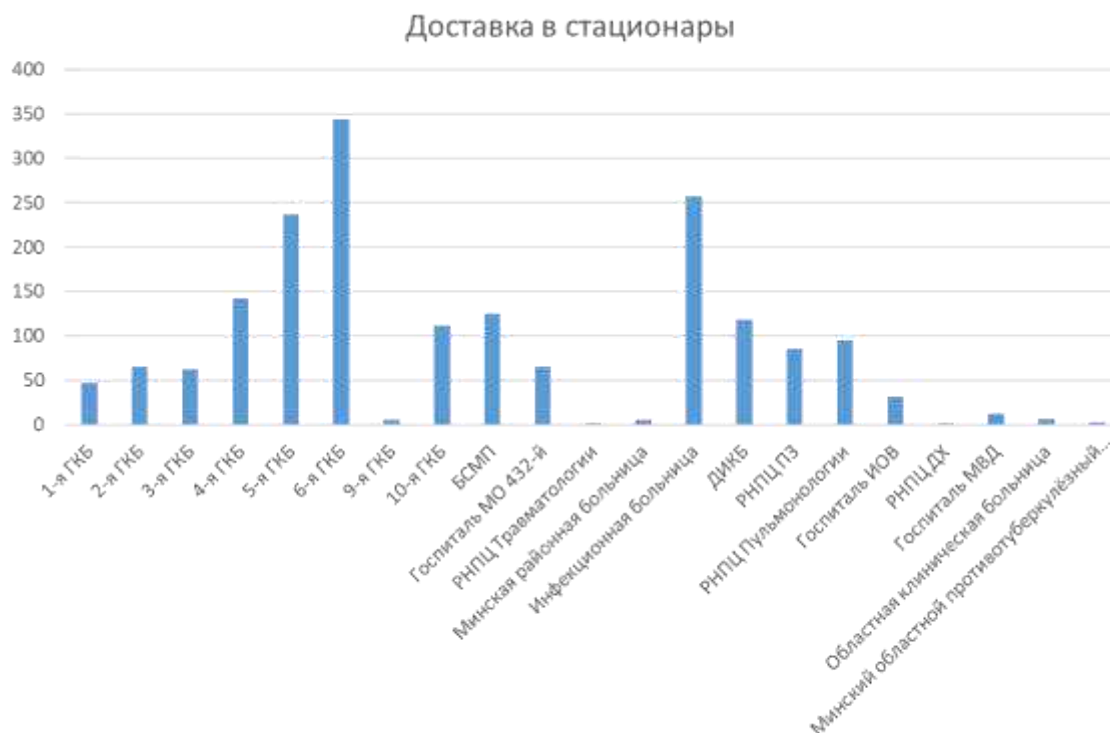


Рис. 4 – Распределение потоков пациентов между стационарами г. Минска в 2022 г.

Выводы: частота встречаемости внебольничных пневмоний у пациентов с положительными тестами на COVID-19 увеличивается с возрастом и встречается чаще у пациентов мужского пола.

Литература

1. Синопальников А. И. COVID-19 и внебольничная пневмония / А. И. Синопальников // Consilium Medicum. – 2021.-№3.- С. 269–274.
2. Клиническая характеристика пациентов с COVID-19, поступающих в отделение интенсивной терапии. Предикторы тяжелого течения / Т. В. Клыпа, М. В. Бычинин, И. А. Мандель и др. // Клиническая практика. - 2020. - Т. 11. - №2. - С. 6-20.
3. Клинико-лабораторные маркеры тяжести течения новой коронавирусной инфекции (COVID-19) / В. Д. Ма-Ван-де, Д. Н. Зайцев, А.П. Филев и др. // Сибирское медицинское обозрение. - 2022. - №3. - С. 40-48.
4. Демченко, Е. А. Практические рекомендации по физической реабилитации больных с тяжелым течением COVID-19 в отделениях реанимации и интенсивной терапии / Е. А. Демченко, В. В. Красникова, С. Н. Янишевский. // Артериальная гипертензия. – 2020. – Т. 26, № 3. - С. 327–342.
5. Сахарный диабет, дисгликемия и COVID-19: новое в коррекции и профилактике осложнений / Л. И. Данилова [и др.] // Рецепт. – 2020. – Т. 23, № 2-3. – С. 362–369.