

*Левина Ю.Д., Маркова А.В.*

## **КЛИНИКО-ЛАБОРАТОРНЫЕ АСПЕКТЫ ИНФЕКЦИИ COVID-19 С РАЗВИТИЕМ ПЕРИФЕРИЧЕСКИХ АРТЕРИАЛЬНЫХ ТРОМБОТИЧЕСКИХ СОБЫТИЙ**

*Научные руководители: ст. преп. Чепелев С.Н., канд. мед. наук, доц. Роговой Н.А.*

*Кафедра патологической физиологии*

*Кафедра общей хирургии*

*Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск*

**Актуальность.** Артериальные тромботические события являются частым осложнением инфекции COVID-19, которые являются одним из осложнений и факторов летальности у пациентов с инфекцией COVID-19. Патофизиология артериального тромбоза определяется сложным взаимодействием между системой гемостаза и иммунной системой, которой может быть связано с инфекцией COVID-19.

**Цель:** сравнить лабораторные и клинические данные пациентов с инфекцией COVID-19 (без осложнений) и пациентов с инфекцией COVID-19, осложненной развитием периферического артериального тромбоза.

**Материалы и методы.** Проведен анализ 723 медицинских карт стационарных пациентов, находившихся на стационарном лечении в УЗ «4-я городская клиническая больница имени Н.Е. Савченко» (г. Минск) в период с мая 2020 г. по апрель 2022 г. с инфекцией COVID-19 (без периферического артериального тромбоза) и с инфекцией COVID-19, осложненной периферическим артериальным тромбозом. Пациенты разделены на две группы: 1-ю группу составили пациенты с инфекцией COVID-19 (без периферического артериального тромбоза), 2-ю группу – пациенты с инфекцией COVID-19, осложненной периферическим артериальным тромбозом. При проведении анализа учитывались пол и возраст пациентов, данные лабораторных исследований (общий анализ крови, гемостазиограмма), результаты рентгенологического/томографического обследования органов грудной клетки, исход заболевания. Статистический анализ проведен с использованием программного пакета STATISTICA 10.0 (StatSoft, США).

**Результаты и их обсуждение.** Первая группа включала в себя 718 (99,3%) пациентов, а вторая группа – 5 (0,7%) пациентов. Медиана возраста в 1-й группе составила 71 [64; 78] лет, среди мужчин – 68 [61; 75] лет, а среди женщин – 74 [68; 81] лет. Медиана возраста во 2-й группе составила 75 [56; 75] лет, среди мужчин – 54 [53; 55] лет, а среди женщин – 81 [78; 83] лет. Продолжительность стационарного этапа лечения в 1-й группе составила  $13 \pm 5,62$  (M $\pm\sigma$ ) дней, во 2-й группе –  $15,20 \pm 8,67$  (M $\pm\sigma$ ). Летальность пациентов в 1-й группе составила 4,3%, во 2-й группе – 40,0%. В общем анализе крови были установлены следующие изменения количества тромбоцитов и лейкоцитов соответственно: 1-я группа –  $213,64 \pm 84,73$ ;  $7,11 \pm 3,39$  (M $\pm\sigma$ ), n=718; 2-я группа –  $284,20 \pm 182$ ;  $13,85 \pm 6,71$  (M $\pm\sigma$ ), n=5. Среди гематологических показателей были установлены следующие изменения: уровень Д-димеров (нг/мл) в 1 группе составил  $316,0$  [190,8; 597,5] M [Q1; Q3], n=436; во 2-й группе –  $1291,0$  [498,0; 2084,0] M [Q1; Q3], n=2. Активированное частичное тромбопластиновое время (АЧТВ, сек) в 1-й группе составило  $40,56$  [28,6; 42,6] M [Q1; Q3], n=676; во 2-й группе –  $35,20$  [32,5; 35,3] M [Q1; Q3], n=5. Количество фибриногена (г/л) в 1-й группе составило  $5,7 \pm 1,41$  (M $\pm\sigma$ ), n=677; во 2-й группе –  $4,89 \pm 1,61$  (M $\pm\sigma$ ), n=5. Протромбиновое время (сек) в 1-й группе составило  $13,3 \pm 6,71$  (M $\pm\sigma$ ), n=678, а во 2-й группе –  $12,46 \pm 2,16$  (M $\pm\sigma$ ), n=5.

**Выводы:** осложнение течения инфекции периферическими артериальными тромботическими событиями значительно ухудшает прогноз выздоровления, что сопровождается более высокой смертностью (в 9,3 раза). Также отмечаются более высокие количества в анализах крови лейкоцитов (на 94,8%), тромбоцитов (на 33,0%), Д-димеров (на 308,5%). Наличие сопутствующих периферических артериальных событий также увеличивает продолжительность стационарного этапа лечения пациентов с инфекцией COVID-19 (на 16,9%). Полученные данные требуют более тщательного анализа в связи с редкостью данного осложнения (5 пациентов из 723).