

Р.Н. Путиловский

**АНАЛИЗ ВЕДЕНИЯ ПАЦИЕНТОВ С КОРОНАВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИЕЙ,
ПРОТЕКАЮЩЕЙ НА ФОНЕ СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ,
САХАРНОГО ДИАБЕТА**

Научный руководитель: д-р мед. наук, проф. А.А. Бова

Кафедра военно-полевой терапии

Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск

R.N. Putilovsky

**ANALYSIS OF THE MANAGEMENT OF PATIENTS WITH CORONAVIRUS
INFECTION OCCURRED ON THE BACKGROUND OF CARDIOVASCULAR
DISEASES AND DIABETES MELLITUS**

Tutor: Dr. med. sciences, prof. A.A. Bova

Department of Military Field Therapy

Belarusian State Medical University, Minsk

Резюме. В настоящей статье рассматривается протекание коронавирусной инфекции у пациентов с сахарным диабетом и сердечно-сосудистыми заболеваниями. В ходе изучения историй болезни было установлено, что у пациентов с летальным исходом в 2 раза чаще встречался СД, по сравнению с выписанными пациентами, на 15% чаще встречаются ССЗ, что свидетельствует об отягощающем влиянии данных нозологий на протекание коронавирусной инфекции.

Ключевые слова: коронавирус сахарный диабет сердечно-сосудистые.

Resume. This article discusses the course of coronavirus infection in patients with diabetes mellitus and cardiovascular diseases. In the course of studying the case histories, it was found that DM was 2 times more common in patients with a fatal outcome, compared with discharged patients, CVD was 15% more common, which indicates an aggravating effect of these nosologies on the course of coronavirus infection.

Keywords: coronavirus diabetes mellitus cardiovascular.

Актуальность. Коронавирусная инфекция поражает не только органы дыхания, но и кровеносную систему. Коронавирус атакует сердечно-сосудистую систему, которая ослаблена у пациентов с хроническими сердечно-сосудистыми заболеваниями и сахарным диабетом, в результате чего увеличивается вероятность образования множественных тромбов и массивного кровоизлияния. Сердечно-сосудистые заболевания являются самой распространенной патологией во всем мире и при инфицировании коронавирусной инфекцией становятся опасными для жизни.

Цель: изучить особенности протекания коронавирусной инфекции у пациентов с сердечно-сосудистыми заболеваниями и сахарным диабетом, соответствие проводимого обследования и лечения принятым клиническим протоколам в пульмонологическом отделении ГУ «432 ГВКМЦ ВС РБ».

Задачи:

1. Изучить соответствие обследования и лечения пациентов с диагнозом «Коронавирусная инфекция» клиническим протоколам, утвержденным приказом Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 11.11.2020 № 1195.

2. Проследить сопутствующую патологию со стороны сердечно-сосудистой системы и сахарный диабет при коронавирусной инфекции.

3. Проанализировать летальность при коронавирусной инфекции.

4. Оценить тактику ведения пациентов в соответствии с клиническими протоколами и схемы назначения антибактериальных препаратов, эффективность проводимой этиотропной терапии в ГУ «432 ГВКМЦ ВС РБ».

Материал и методы. Истории болезней пациентов, статистический анализ.

Результаты и их обсуждение. Было проанализировано 575 историй болезни пациентов с диагнозом «Коронавирусная инфекция», находившихся на лечении в пульмонологическом отделении, отделении интенсивной терапии и реанимации 432 ГВКМЦ в период август 2020 – июль 2021 года. Характеристика пациентов включала:

1. пол;
2. возраст;
3. тяжесть течения заболевания;
4. сопутствующая патология;
5. варианты клинических исходов и их частоту;
6. варианты осложнений и их частоту.

Распределение по полу: Женский пол – 139 человек; Мужской пол – 436 человек.

Распределение по возрасту: 18-25 лет 13,9 % (80); 26-35 лет 5,0 % (29); 36-45 лет 9,4 % (54); 46-55 лет 10,6 % (61); 56-65 лет 21,6 % (124); 66-75 лет 22,6 % (130); больше 75 лет 16,9 % (97).

Характеристика пациентов по тяжести состояния.

Состояние пациента при поступлении:

1. Тяжелое 16 (2,3%);
2. Средней тяжести 278 (48,3%);
3. Удовлетворительное 311 (54,1%).

Дыхательная недостаточность при поступлении:

1. ДН0 306 (53,2%);
2. ДН1 238 (41,4%);
3. ДН2 31 (5,4%).

Сатурация при поступлении:

1. Более 95% 195 (33,9%);
2. 91-95% 291 (50,6%);
3. 85-90% 89 (15,5%).

Потребность в кислородной поддержке:

Всего 292 (50,8%): 1-5 л/мин 181 (31,5%);
более 5 л/мин 111 (19,3%).

ЧД при поступлении:

1. 21-28 23 (4%);
2. 17-20 362 (63%);
3. 13-16 190 (33%).

ЧСС при поступлении:

1. Более 90 98 (17%);
2. 70-90 402 (70%);
3. Менее 70 75 (13%).

Температура тела при поступлении:

1. Более 39,1 24 (4%);
2. 38,1-39,0 195 (34%);
3. 37,1-38,0 247 (43%);
4. Менее 37,0 109 (19%).

Количество лейкоцитов при поступлении:

1. Более 20,0 4 (0,7%);
2. 15,1-20,0 18 (3,1%);
3. 9,1-15,0 72 (12,5%);
4. 4,0-9,0 390 (67,8%);
5. Менее 4,0 91 (15,8%).

Статистические данные: По данным проведенного в Беларуси в 2016 году эпидемиологического исследования у 44,9 % участников выявлена артериальная гипертензия.

На начало 2020 года состояло под наблюдением 352 538 пациентов с сахарным диабетом.

Сопутствующая патология:

1. СД 65 (11,3%).
2. ССЗ 347 (60,3%): АГ 292 (50,8%); ИБС 256 (44,5%); ХСН 151 (26,3%); ФП 65 (11,3%); СН 25 (4,3%); Экстрасистолия 65 (11,3%).

У умерших пациентов:

1. СД 11 (21,2%).
2. ССЗ 39 (75%): АГ 35 (67,3%); ИБС 35 (67,3%); ФП 17 (32,3%); ХСН 14 (26,9%); СН 3 (5,8%); Экстрасистолия 8 (15,4%).

Развитие и частота осложнений: Пневмония 443; Сепсис 19; ОРДС 32; ОПП 33; Гидроторакс 20; Анемии 22; ОДН 8; ДВС с-м 4; ОССН 2; Пневмоторакс 5; Острые эрозии ЖКТ 35; Аносмия 41; ТЭЛА 30; Гипертрансфераземия 212; Инфекционно-токсическая нефропатия 15; Кровохарканье 2; Плеврит 2; Токсический миокардит 1.

Клинические исходы:

1. Улучшение 445 человека;
2. Выздоровление 79 человек;
3. Переведено в ОИТР 82 человека;
4. Смерть 51 человек (49 в отделении ОИТР, 2 в пульмонологическом отделении);
5. Летальность 8,9%;

Непосредственная причина смерти:

1. Полиорганная недостаточность 47 (90,4%);
2. ОССН 2 (3,8%);
3. ОЛСН 3 (5,8%).

Распределение антибиотиков по частоте применения:

1. Цефтриаксон 360;
2. Азитромицин 240;
3. Амоксициллин 135;
4. Левофлоксацин 64;

5. Кларитромицин 18;
6. Меропинем 56;
7. Колистат 23;
8. Линезолид 18;
9. Цефосульбактам 21;
10. Метронидазол 21;
11. Ванкомицин 8;
12. Цефепим 8.

Количество антибиотиков в терапии:

1. 1 антибиотик 90 (24,8%);
2. 2 антибиотика 169 (46,6%);
3. 3 антибиотика 104 (28,6%).

Выводы:

1. Возраст пациентов, заболевших коронавирусной инфекцией, составил в основном более 65 лет.
2. В большинстве случаев болели и умирали мужчины.
3. Наиболее частым осложнением заболевания является вирусная пневмония, способная приводить к острому респираторному дистресс-синдрому и последующей острой дыхательной недостаточности.
4. Летальность от коронавирусной инфекции составила 8,9%.
5. Основная причина смерти явилась полиорганная недостаточность.
6. У пациентов с летальным исходом в 2 раза чаще встречался СД, по сравнению с выписанными пациентами, на 15% чаще встречаются ССЗ, что свидетельствует об отягощающем влиянии данных нозологий на протекание коронавирусной инфекции.
7. Проведение этиотропной терапии в целом соответствует клиническим протоколам.
8. Основными антибактериальными препаратами, применяемыми для лечения пневмоний, явились цефтриаксон и азитромицин.

Литература

1. Приказ Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 11.11.2020 г. № 1195 «Об изменении приказов Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 5 июня 2020 г. № 615 и от 15 апреля 2020 № 433» - 57 с.
2. Временные методические рекомендации «Профилактика, диагностика и лечение новой коронавирусной инфекции (COVID-19) версия 15 (22.02.2022)», утв. МЗ РФ.
3. Клинические рекомендации РКО Артериальная гипертензия у взрослых, 2020 – 136 с.