

В.С. Кудравец

**НЕКОТОРЫЕ ОСОБЕННОСТИ ГАСТРОЭНТЕРОЛОГИЧЕСКИХ
ПРОЯВЛЕНИЙ, АССОЦИИРОВАННЫХ С ИНФЕКЦИЕЙ COVID-19**

Научный руководитель: ассист. П.В. Криушев

Кафедра военно-полевой терапии

Белорусский Государственный Медицинский Университет, г. Минск

V.S. Kudravec

**SOME FEATURES OF GASTROENTEROLOGICAL
MANIFESTATIONS ASSOCIATED WITH COVID-19 INFECTION**

Tutor: assistant P.V. Kriushev

Department of Military Field Therapy

Belarusian State Medical University, Minsk

Резюме. Был проведен анализ историй болезни пациентов с инфекцией COVID-19. Ассоциированная с COVID-19 патология ЖКТ обнаружена более чем в 50% случаев. Проявления чаще встречались в возрастной группе до 30 лет. Чаще патология ЖКТ проявлялась у женщин. По частоте убывания гастроэнтерологическая патология распределилась таким образом: гепатопатия, диспепсия, энтеропатия.

Ключевые слова: COVID-19, гастроэнтерология, воспалительные заболевания кишечника.

Resume. The case histories of patients with COVID-19 infection were analyzed. The pathology of the gastrointestinal tract associated with COVID-19 was detected in more than 50% of cases. Manifestations were more common in the age group up to 30 years. More often, the pathology of the gastrointestinal tract was manifested in women. According to the decreasing frequency, gastroenterological pathology was distributed as follows: hepatopathy, dyspepsia, enteropathy

Keywords: COVID-19, gastroenterology, inflammatory bowel diseases.

Актуальность. Коронавирусная инфекция – острое вирусное заболевание с преимущественным поражением верхних дыхательных путей. Рецепторы АПФ 2 типа, через которые вирус SARS-CoV-2 проникает в клетки-мишени, представлены не только в легких, но и в ЖКТ. Вопрос об особенностях течения COVID-19 у пациентов с уже имеющейся патологией ЖКТ остается спорным. Показано, что у этих больных тяжелое течение COVID-19 встречается реже, чем у пациентов с впервые возникшими желудочно-кишечными симптомами. Имеются также основания полагать, что пациенты с аутоиммунной патологией кишечника, печени, циррозом, ГЭРБ, могут составлять группу риска по тяжелому течению и даже неблагоприятному прогнозу в случае инфицирования SARS-CoV-2.

Цель: на основании собственного анализа выборки 87 историй болезни 432 ГВКМЦ пациентов COVID-19 в период с 2021 по 2022 гг. в возрасте от 17 до 93 лет дать структуру гастроэнтерологической патологии, ассоциированной с COVID-19 (фоновой и опосредованной).

Задачи:

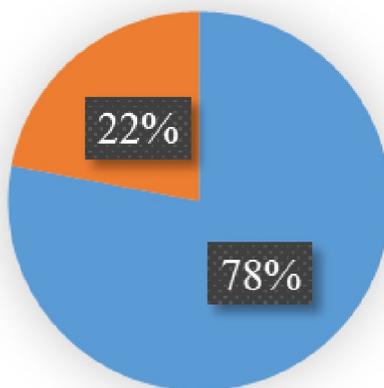
1. Оценить частоту ассоциированной с COVID-19 патологии ЖКТ.
2. Определить возрастной диапазон, в котором чаще встречалась ассоциированная патология пищеварительного тракта.
3. Определить преобладающую гастроэнтерологическую патологию.

4. Сравнить частоту проявлений ассоциированной с COVID-19 патологии ЖКТ у лиц разного пола.

Материал и методы. Выборка разделена на возрастные группы: с 18 до 30, 31-40, 41-50, 51-60, 61-80 лет и старше, в которых оценивались клинические, лабораторные и инструментальные данные о состоянии желудочно-кишечного тракта и печени. Исследовалась частота COVID-19 - ассоциированных патологий: синдром диспепсии, дисфункция кишечника и гепатопатия. Степень тяжести диспепсии оценивалась по эндоскопическим признакам, дисфункции кишечника - по частоте диареи, гепатопатии - по биохимическим тестам. Так же оценивалась частота и выраженность обострений фоновой гастроэнтерологической патологии опосредованной COVID-19. Для статистической обработки данных использована программа Microsoft Excel.

Результаты и их обсуждение. Ассоциированная с COVID-19 патология ЖКТ обнаружена в 51,72% случаев, из них у женщин в 71,43% случаев, у мужчин в 49,32%. Чаще встречалась гепатопатия в 47,1%, реже диспепсия 10,3% и дисфункция кишечника 6,89% случаев. Дисфункция кишечника топически в 100% случаев проявилась в форме энтеропатии. Диспепсия, дисфункция кишечника и гепатопатия чаще встречались в возрасте до 30 лет – 77,7%, 66,7% и 65,85% соответственно. Степень тяжести диспепсии оценивалась по эндоскопическим признакам: легкая (эритематозная гастропатия), средняя (эрозивная гастропатия), тяжелая (язвенная гастропатия).

■ Эритематозная гастропатия ■ Эрозивная гастропатия



Диagr. 1 – Проявления диспепсии в зависимости от степени тяжести

Из общего количества случаев диспепсии легкой степени выявлено 77,7%, средней - 22,3%, тяжелой выявлено не было. Степень тяжести дисфункции кишечника оценивалась по частоте диареи, где легкая ст. тяжести – диарея до 6 раз в сутки, средняя ст. тяжести – диарея 6-8 раз в сутки, тяжелая ст. тяжести – диарея свыше 8 раз в сутки.



Диagr. 2 – Проявления дисфункции кишечника в зависимости от степени тяжести

Из общего количества случаев кишечной дисфункции выявлено легких было 66,7%, средней степени - 33,3%, тяжелой выявлено не было. Степень тяжести гепатопатии оценивалась по биохимическим тестам, где легкая ст. тяжести – АЛТ до 3-х норм, средняя ст. тяжести – АЛТ до 10 норм, тяжелая ст. тяжести – АЛТ свыше 10 норм



Диagr. 3 – Проявления гепатопатии в зависимости от степени тяжести

Из общего количества случаев гепатопатии легкой степени выявлено 7,31%, средней 65,85%, тяжелой 26,83%. В структуре и частота встречаемости биохимических показателей печени экспрессия АЛТ выявлена у 100% больных, АСТ – у 85,37%, ГГТП – у 31,7%, ЩФ – у 12,2%.

Табл. 1. Частота встречаемости диспепсии, энтеропатии, гепатопатии в возрасте до 30 лет

Форма патологии	Частота проявления	Всего
Диспепсия	77,7% (n=7)	100% (n=9)
Энтеропатия	66,7% (n=4)	100% (n=6)
Гепатопатия	65,85% (n=27)	100% (n=41)

Табл. 2. Изменения биохимических показателей печени.

Биохимический показатель печени	Частота изменений
АЛТ	100% (n=41)
АСТ	85,37% (n=35)
ГГТП	31,7% (n=13)
ЩФ	12,2% (n=5)

Табл. 3. Частота патологии ЖКТ в зависимости от пола.

Женский пол	Мужской пол
14 пациентов	73 пациента
71,43% (n=10)	49,32% (n=36)

Табл. 4. COVID-19 ассоциированная патология в зависимости от формы.

Форма патологии	Частота проявлений
Диспепсия	10,3% (n=9)
Дисфункция кишечника	6,89% (n=6)
Гепатопатия	47,1% (n=41)

Выводы:

1. Новой коронавирусной инфекции сопутствует патология ЖКТ в более чем 50% случаев.
2. Возрастной диапазон, в котором чаще встречалась COVID-19 ассоциированная патология пищеварительного тракта, - до 30 лет.
3. Гастроэнтерологическая патология, ассоциированная с COVID-19, по частоте убывания распределилась в следующей последовательности: чаще встречалась гепатопатия, реже - диспепсия и энтеропатия.
4. Наблюдались гендерные различия частоты проявления ассоциированной с COVID-19 патологии ЖКТ: чаще она проявляется у женщин, чем у мужчин.

Литература

1. Ивашкин В.Т., Шептулин А.А., Зольникова О.Ю., Охлобыстин А.В., Полуэктова Е.А., Трухманов А.С., Широкова Е.Н., Гоник М.И., Трофимовская Н.И. Новая коронавирусная инфекция (COVID-19) и система органов пищеварения. Российский журнал гастроэнтерологии, гепатологии, колопроктологии. 2020;30(3):7-13.
2. Драпкина О.М., Маев И.В., Бакулин И.Г. и др. Болезни органов пищеварения в условиях пандемии новой коронавирусной инфекции (COVID-19). Временные методические рекомендации. Профилактическая медицина. 2020;23(3):120–152.
3. Jin B., Singh R., Ha S.E. et al. Pathophysiological mechanisms underlying gastrointestinal symptoms in patients with COVID-19. World J Gastroenterol. 2021;27(19):2341–2352.
4. Hunt R.H., East J.E., Lanis A. et al. COVID-19 and Gastrointestinal Disease: Implications for the Gastroenterologist. Dig Dis. 2021;39(2):119–139.