

Рабцевич Д.В., Макарець Ю.П.

ПРИМЕНЕНИЕ РЕМДЕСИВИРА В ЛЕЧЕНИИ КОРОНАВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИИ

Научный руководитель: канд. мед. наук, доц. Манкевич Р.Н.

Кафедра детских инфекционных болезней

Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск

Актуальность. В последнее время коронавирусная инфекция, в том числе с вирусной пневмонией, занимает значительное место среди всех респираторных заболеваний.

Цель: оценить эффективность применения ремдесивира в лечении коронавирусной инфекции у взрослых и детей.

Материалы и методы. Нами изучены данные 182 пациентов с коронавирусной инфекцией, находившихся на лечении в УЗ «Городская детская инфекционная клиническая больница» г. Минска в 2021 – 2022 годах. Среди обследованных было 122 человека в возрасте 19 – 87 лет (средний возраст – $42,8 \pm 13,1$ лет) и 60 детей в возрасте от 1 года до 17 лет (средний возраст – $9,8 \pm 6,1$ лет). Соотношение по полу в группах было одинаковым (61 мужчина и 61 женщина, а также 31 мальчик и 29 девочек). Верификация диагноза осуществлялась определением из носоглоточных мазков антигена коронавируса (40% взрослых и 73% детей) и выявлением РНК SARS-COV-19 методом ПЦР (60% взрослых и 27% детей). Все пациенты получали ремдесивир в терапевтических дозах внутривенно капельно в течение 5 дней. Статистическая обработка полученных данных проводилась методами математической статистики с использованием стандартного программного обеспечения для IBM PC.

Результаты и их обсуждение. У большинства взрослых (71%) заболевание протекало в тяжелой форме, в то время как у 65% детей была установлена среднетяжелая форма болезни. При этом почти у всех (89%) взрослых пациентов (95% с помощью КТ ОГК и 5% – R-грамма ОГК) и у половины детей (45%) детей (74% – КТ ОГК, 26% – R-ОГК) была диагностирована пневмония.

При поступлении большинство взрослых (88%) и детей (63%) предъявляли жалобы на кашель; заложенность носа и/или насморк отмечались у 23% взрослых и у 47% детей; вялость и слабость выявлена - в 59% случаев среди взрослых и в 38% случаев среди детей. На нарушения вкуса и обоняния жаловались взрослые в 8% и 20% случаев соответственно, оценить данные жалобы у детей не представилось возможным в силу их возраста.

Имело место повышение температуры тела выше $39,1^{\circ}\text{C}$ в среднем в течение $8,59 \pm 3,2$ суток у 96% обследованных взрослых и выше $39,4^{\circ}\text{C}$ в среднем в течение 5 суток (от 2-13 суток) у всех детей, что и явилось показанием для назначения ремдесивира. Ремдесивир был назначен в среднем на $7,6 \pm 3$ день заболевания у взрослых и на $6,13 \pm 3,01$ день заболевания у детей. После назначения лекарственного средства нормализация температурной реакции у большинства взрослых и детей наблюдалась к 4-ым суткам (68% и 70% соответственно), у остальных пациентов – к окончанию курса терапии.

Среди взрослых низкий уровень сатурации (ниже 97%) наблюдался у 59%, в то время, как у детей только в 23% случаев было зарегистрировано снижение оксигенации крови. У 71% детей, у которых определялся низкий уровень сатурации, нормальный процент оксигенации крови восстановился после 4 дня введения ремдесивира. В то время, как у взрослых, только у 35% пациентов нормальный процент оксигенации крови восстановился после $4,56 \pm 0,77$ суток введения ремдесивира.

Выводы:

1. При применении ремдесивира в лечении коронавирусной инфекции отмечалась нормализация температуры тела как у взрослых, так и у детей к 4-ым суткам.

2. У 71% детей на фоне приема ремдесивира было выявлено улучшение оксигенации крови кислородом.