

Чиникайло А. М.

РЕЗУЛЬТАТЫ ПРИМЕНЕНИЯ РЕМДЕСИВИРА В ТЕРАПИИ COVID-19

Научные руководители: д-р. мед. наук, проф. Данилов Д. Е.,

канд. мед. наук Литвинчук Д. В.

Кафедра инфекционных болезней

Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск

Актуальность. Одной из основных стратегий лечения Covid-19 является проведение противовирусной терапии, направленной на предупреждение осложнений, таких как синдром избыточного высвобождения цитокинов, острый респираторный дистресс-синдром, сепсис. Ремдесивир относится к классу противовирусных препаратов, которые ингибируют РНК-зависимую РНК-полимеразу – фермент, участвующий в репликации многих РНК-вирусов, включая коронавирусы.

Цель: выполнить анализ исходов госпитализации и динамики клинико-лабораторных показателей у пациентов с Covid-19, получавших противовирусное лечение ремдесивиром.

Материалы и методы. В ретроспективное исследование включено 202 пациента, госпитализированных в УЗ «ГКИБ» г. Минска с диагнозом «Covid-19». Ремдесивир назначался 110 пациентам (группа исследования). Историческая группа контроля (госпитализированные пациенты до включения ремдесивира в клинические рекомендации) включала 92 пациента. Выполнена оценка базовых показателей (пол, масса тела, возраст и коморбидность), клинико-лабораторных показателей в динамике, а также исходов госпитализации с применением методов описательной статистики. Различия считались статистически значимыми при $p < 0,05$. Статистический анализ выполнен с использованием статистического пакета R 4.1.3.

Результаты и их обсуждение. Среди пациентов с назначением ремдесивира – 48/110 (43,6%) женщин и 62/110 мужчин (56,4%), среди пациентов без назначения ремдесивира – 36/92 женщин (39,1%) и 56/92 мужчин (60,9%). Пациенты статистически значимо не различались по медиане массы тела (группа исследования – 92,9 (22,5) кг, группа контроля – 90,6 (18,8) кг, $p = 0,8$, критерий Краскела-Уоллиса) и медиане возраста (группа исследования – 52,3 (14,8) лет, группа контроля – 50,6 (10,8), $p = 0,5$, критерий Краскела-Уоллиса). У всех пациентов в анамнезе отмечено наличие сопутствующих заболеваний.

Средняя продолжительность госпитализации у пациентов с назначением ремдесивира составила 10,3 (6,6) дня по сравнению с 13,7 (8,2) днями в контрольной группе ($p < 0,001$). Среди пациентов с назначением ремдесивира последующий перевод в отделение интенсивной терапии и реанимации потребовался у 4,5% (5/110) по сравнению с 77,2% (71/92) пациентов в контрольной группе ($p < 0,001$, точный критерий Фишера). Летальный исход наблюдался у 6,4% (7/110) пациентов, получавших лечение ремдесивиром, и у 28,3% (26/92) пациентов в группе без назначения ремдесивира ($p < 0,001$, точный критерий Фишера).

Выводы. Применение ремдесивира у госпитализированных пациентов с Covid-19 и наличием сопутствующих заболеваний ассоциировано с меньшей длительностью госпитализации ($p < 0,001$), более низкой частотой перевода в отделение интенсивной терапии и реанимации ($p < 0,001$), а также более низкой частотой неблагоприятного исхода ($p < 0,001$).