

Пожарицкий А. М., Головацкий А. П.

ДИНАМИКА КЛИНИКО-ЛАБОРАТОРНЫХ ПОКАЗАТЕЛЕЙ У ПАЦИЕНТОВ С COVID-ИНФЕКЦИЕЙ ПРИ РАЗЛИЧНЫХ СХЕМАХ ТЕРАПИИ

*Научные руководители: канд. мед. наук, доц. Яговдик-Тележная Е. Н.,
канд. мед. наук, доц. Антонович М. Н.*

*Кафедра инфекционных болезней, кафедра пропедевтики внутренних болезней
Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск*

Актуальность. Анализ клинических протоколов лечения пациентов с COVID-инфекцией показал тяжёлый путь, пройденный медицинским сообществом по разработке эффективных схем терапии данной инфекции. Опыт лечения этих пациентов остаётся недостаточным и противоречивым. Согласно последним протоколам МЗ РБ ремдесивир является препаратом выбора при назначении противовирусной терапии. В протоколах ряда стран гидроксихлорохин не утратил свою актуальность. Появляются новые препараты, претендующие на актуальность в лечении COVID-инфекции, например, блокаторы янускиназы.

Цель: сравнить динамику клинико-лабораторных показателей у пациентов с COVID-инфекцией при использовании различных схем терапии, рекомендованных республиканскими протоколами на различных этапах развития эпидемии.

Материалы и методы. На базе УЗ “Городская клиническая инфекционная больница” и УЗ “4 ГКБ” г. Минска проведён ретроспективный анализ 147 карт стационарного пациента, перенесших коронавирусную инфекцию. Медиана возраста обследуемых составила 55 лет (Q25-75: 44,50-67,50 лет). Минимальный возраст - 26 лет, максимальный – 89. Все пациенты, разделены на три группы: 1 группа (n1=57) – лица, которые получали терапию гидроксихлорохином; 2 группа (n2=50) – пациенты, которые принимали ремдесивир. Пациенты второй группы разделены на две подгруппы 2А подгруппа (n2А=39) – получала монотерапию ремдесивиром; пациентам 2В подгруппы (n2В=11) – в дополнение к ремдесивиру назначался барицитиниб. В качестве группы контроля рассматривались пациенты, объединённые в 3 группу (n0=40), которые не получали вышеперечисленные препараты и/или другие препараты, относящиеся к препаратам данных групп. Проведён анализ результатов лабораторно-инструментального мониторинга, рекомендуемого клиническими протоколами МЗ РБ. Результаты обработаны с использованием пакета программ StatSoft Statistica 10.

Результаты и их обсуждение. Статистический анализ показал, что у пациентов n2В группы, в сравнении лицами n2А, установлен достоверно более высокий уровень СОЭ (на 24,7%, p=0,016), С-РБ (на 32,6%, p=0,15), ЛДГ (на 23,9%, p=0,008). Показатели АЛТ и АСТ крови у пациентов этой группы не отличались от нормативных, в отличие от аналогичных у лиц n2А (p<0,00). Тромбоцитоз (p<0,00) был ещё одной отличительной характеристикой пациентов n2В группы. Анализ показателей n2В группы относительно n0 установил достоверно более низкие показатели уровня гемоглобина в крови (на 21,3%, p<0,00). При сравнении групп n1 и n0 обнаружено статистически значимое снижение: С-РБ (разница с n0 24,2%, p=0,031), СОЭ (разница 36,1%, p<0,00), Д-димеров (разница 35,7%, p<0,00).

Выводы. Терапия ремдесивиром в сочетании с барицитинибом назначалась лицам с исходно более высокими показателями воспаления (С-РБ, ЛДГ, СОЭ), достоверных различий в длительности госпитализации указанных групп пациентов не выявлено, что может быть обусловлено исходным различием тяжести их состояния и небольшими выборками, анализируемыми в исследовании.