

Виноградова О.М.

ПОКАЗАТЕЛИ КРОВИ У ПАЦИЕНТОВ С ПОДТВЕРЖДЕННЫМ COVID-19

**Научные руководители: д-р мед. наук, проф. Бизунок Н.А.,
канд. биол. наук, доц. Е.Е. Тарасова**

*Кафедра фармакологии, кафедра экологической химии и биохимии
Белорусский государственный медицинский университет, Международный
государственный экологический институт им. А.Д. Сахарова БГУ, г. Минск*

Актуальность. Анализ биохимического профиля в динамике имеет важное значение для оценки степени тяжести пациентов с COVID-19 и терапевтического мониторинга заболевания.

Цель: установить изменения показателей биохимического анализа крови при поступлении и при выписке из лечебного учреждения пациентов, перенесших COVID-19.

Материалы и методы. Установлены и проанализированы данные биохимического анализа крови, проведенного при поступлении в стационар и при выписке у 150 пациентов УЗ Минской области «Крупская центральная районная больница», перенесших COVID-19. Средний возраст пациентов составил 60 лет. COVID-19 диагностировали с помощью экспресс-тестов на антиген, источник материала -- мазки со слизистой носо- или ротоглотки.

Результаты и их обсуждение. В результате исследований установлено, что у пациентов как в начале заражения COVID-19, так и после выздоровления большинство исследованных биохимических показателей находились в пределах нормы. Так в начале инфекционного процесса средние значения (\pm стандартное отклонение) составили: общий билирубин – 10,05 мкмоль/л ($11,9 \pm 1,8$ мкмоль/л), мочевины – 6,20 ммоль/л ($6,14 \pm 0,16$ ммоль/л), АсАТ – 28,00 ед/л ($25,8 \pm 0,75$ Ед/л), креатинин – 89,00 мкмоль/л ($87,6 \pm 1,4$ мкмоль/л), холестерин – 4,20 ммоль/л, K^+ – 4,32 ммоль/л ($4,22 \pm 0,054$ ммоль/л), Na^+ – 139,10 ммоль/л ($143,09 \pm 0,32$ ммоль/л). При выписке пациентов АлАТ крови составил 50,00 ед/л, что было выше нормы и вдвое превышало показатели при поступлении в стационар. Повышение уровня D-димера ≥ 500 нг/мл ($2614,9 \pm 284,6$ нг/мл) отмечено при поступлении у 63,3% пациентов, при выписке значения составили 395 нг/мл ($393,6 \pm 37,7$ нг/мл).

Кроме того, у пациентов с подтвержденной коронавирусной инфекцией значимо повышалась концентрация С-реактивного белка (СРБ), как при тяжелой – 98 нг/мл ($97,06 \pm 9,08$ нг/мл), так и легкой – 35,04 нг/мл ($36,07 \pm 2,05$ нг/мл) формах заболевания. Показано, что концентрация СРБ при инфекции COVID-19 повышается уже через 6-8 часов после заражения, что позволяет считать его очень ранним маркером воспалительного ответа при этой инфекции.

Выводы. Установлено, что у пациентов с COVID-19 особенности биохимического анализа крови заключаются в значимом увеличении количества АлАТ, D-димеров и С-реактивного белка в начале заболевания с дальнейшим динамическим снижением в процессе реконвалесценции.