

Котова А.О., Аксенчик А.В.

**ВЛИЯНИЕ ТЕРАПИИ ГЛЮКОКОРТИКОСТЕРОИДНЫМИ ПРЕПАРАТАМИ
НА РАЗВИТИЕ ГИПЕРГЛИКЕМИИ У ПАЦИЕНТОВ С ОСТРОЙ
КОРОНАВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИЕЙ COVID-19**

Научный руководитель: ассист. Репина Ю.В.

Кафедра пропедевтики внутренних болезней

Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск

Актуальность. В настоящее время выделяют несколько вариантов развития гипергликемии у пациентов с коронавирусной инфекцией COVID-19, такие как: стрессовая гипергликемия у лиц без зарегистрированных ранее нарушений обмена углеводов; гипергликемия, возникающая как результат взаимодействия вируса с рецепторами к ангиотензинпревращающему ферменту (АСЕ2) клеток поджелудочной железы, гипергликемия, связанная с активацией врожденного иммунитета, гипергликемия на фоне применения в лечении глюкокортикостероидных гормонов (ГКС). Изучение корреляции уровня медиаторов воспаления и глюкозы при терапии глюкокортикостероидными препаратами позволит скорректировать терапевтические подходы в сторону снижения риска развития гипергликемии и связанных с ней последствий для организма пациента.

Цель: оценить влияние С-реактивного белка (СРБ), как медиатора воспаления и применения глюкокортикостероидов на уровень глюкозы в плазме крови у пациентов с коронавирусной инфекцией COVID-19.

Материалы и методы. На базе УЗ «6 Городская клиническая больница» г.Минска был проведен ретроспективный анализ 161 карты стационарного пациента с острой коронавирусной инфекцией в возрасте от 18 до 44 лет, направленных УЗ «14-я центральная районная поликлиника» и УЗ. «19-я центральная районная поликлиника». Изучалось наличие зависимости динамики глюкозы и СРБ от терапии ГКС у пациентов, не имеющих каких-либо хронических заболеваний в анамнезе. Статистическая обработка полученных данных была проведена с помощью пакета программы Microsoft Excel методом вариационной статистики с помощью t-критерия Стьюдента для нормального распределения и критерия Фишера при ненормальном распределении.

Результаты и их обсуждение. Средний возраст выборки пациентов – 35,07 года. Глюкокортикостероиды получали 99 пациентов (61,5%).

Получены следующие коэффициенты корреляции: коэффициент корреляции между изменением содержания глюкозы и приемом ГКС = -0,13, что говорит о слабой обратной связи, то есть при приеме ГКС возможно незначительное снижение глюкозы (в среднем на 0,81 ммоль/л). Коэффициент корреляции между изменением СРБ и приемом ГКС = -0,18, слабая обратная связь, то есть при приеме ГКС возможно незначительное снижение СРБ; коэффициент корреляции между изменением глюкозы и СРБ = 0,37 – слабая прямая связь, это означает, что при увеличении СРБ показатели глюкозы пропорционально возрастают.

Выводы: применение глюкокортикостероидных препаратов во время лечения исследуемой группы пациентов с коронавирусной инфекцией COVID-19 не способствовало увеличению гликемии, а наоборот в некоторой степени снижало уровень глюкозы. Так же у пациентов, получавших ГКС, ожидаемо снижался уровень СРБ, который в свою очередь имел прямую связь с глюкозой и больший коэффициент корреляции от ГКС, из чего можем предположить, что снижение глюкозы при приёме ГКС было обусловлено снижением СРБ в первую очередь.