

Цель исследования – оценить эпидемиологическую ситуацию по заболеваемости гемоконтактными вирусными гепатитами В и С в Алтайском крае (АК) за 2000-2023 гг.

Проведен ретроспективный эпидемиологический анализ заболеваемости гемоконтактными гепатитами В и С населения АК по данным статистических отчетных форм № 2 Федерального государственного статистического наблюдения «Сведения об инфекционных и паразитарных заболеваниях» в Алтайском крае за 2000-2023 гг.

По результатам исследования установлено, что динамика показателей заболеваемости острыми вирусными гепатитами имела тенденцию к снижению (ОГВ и ОГС в 383,3 и 8,9 раз, соответственно), а заболеваемость хроническими – тенденцию к увеличению заболеваемости (ХГВ и ХГС в 2,2 раза и в 7,2 раза, соответственно).

Доля вирусного гепатита С увеличилась в структуре как острых, так и хронических гепатитов.

Наибольшее значение в возрастной структуре заболеваемости вирусными гепатитами (как острыми, так и хроническими) вносило взрослое население.

В структуре городского и сельского населения наибольшее значение по заболеваемости вирусными гепатитами вносит городское население (ОГВ и ОГС среди городского населения был выше, чем сельского в 3,8 и 3,2 раза соответственно), что обусловлено доступностью и своевременностью диагностики.

В результате массовой иммунизации населения против вирусного гепатита В (с 2001 г.) в АК заболеваемость ОГВ снизилась в 412,3 раз (с $37,1 \pm 1,10/0000$ до $0,09 \pm 0,070/0000$, $p=0,02$).

В 2001 г. был зарегистрирован случай смерти от ХГС. По данным Росстата [1-4], в 2015-2018 гг. в РФ смертность от ХГС достигала в пределах 1,1-1,3 на 100 тыс. населения. Но, согласно материалам некоторых исследований, расчетная смертность от ХГС составила 11,5 на 100 тыс. населения, что в 10 раз превышает данные официальной статистики.

Селицкая О.П.

ОСОБЕННОСТИ КЛИНИЧЕСКИХ И ЛАБОРАТОРНЫХ ПОКАЗАТЕЛЕЙ, КОМОРБИДНОСТЬ ПРИ COVID-19

УО «Белорусский государственный медицинский университет» Минск, Республика Беларусь

Инфекция коронавирусной болезни (COVID-19) вызывает значительный уровень заболеваемости и смертности во всем мире. Коэффициент летальности (CFR) для COVID-19 сильно варьирует и колебался от 0,1% до 19% в разных регионах мира. Несколько факторов способствуют расхождению CFR независимо от самого заболевания. К ним относятся политические, экономические и демографические факторы. Однако, несмотря на это, люди с хроническими заболеваниями, как правило, более уязвимы для вируса. Кроме того, у некоторых пациентов симптомы тяжелой респираторной инфекции могут сочетаться с быстро развивающимся острым респираторным

дистресс-синдромом и другими серьезными осложнениями, за которыми в конечном итоге может последовать полиорганная недостаточность и смерть.

Целью настоящего исследования являлось определение особенностей клинических и лабораторных показателей, а также коморбидность при COVID-19.

Нами был проведен ретроспективный статистический анализ эпикризов у 240 пациентов с тяжелой формой COVID-19, поступивших на лечение в отделение анестезиологии и реанимации УЗ 5 ГКБ г. Минска в период с 2020 по 2022 гг. Статистическую обработку данных проводили с помощью пакета программ Microsoft Excel 2016 и Statistica 10,0. Нормальность распределения переменных, проведенная по критерию χ^2 , показала их отличие от нормального распределения, в связи с чем применялись методы непараметрической статистики.

В наибольшей степени среди пациентов с COVID-19 были распространены ИБС (у 55,83%), АГ (у 47,5%), полифакторная анемия (у 13,75%), ХСН (у 12,92%), хронический панкреатит (у 37,5%), ожирение (у 35%), СД 2 типа (у 19,17%), ХБП (у 10,42%). Остальные заболевания регистрировали у менее чем 10% пациентов анализируемой выборки. В среднем регистрировали 3 ± 2 хронические патологии у каждого пациента (max 10, min 0). В описываемой нами выборке пациентов, среди осложненных регистрировали дыхательную недостаточность 1-3 степени (у 76,67% пациентов), отек легких (у 5,83% пациентов), СПОН (дыхательную, сердечно-сосудистую, почечную, печеночную) (у 11,25% пациентов), отек головного мозга (у 3,33% пациентов).

Средний показатель насыщения гемоглобина капиллярной крови кислородом - пульсоксиметрии (SpO₂) - при дыхании атмосферным воздухом (включая prone-позицию) составил 92% (max 99, min 67) при норме от 95% и выше. Средний показатель концентрации нейтрофилов п/я составил $0,22 \cdot 10^9/\text{л}$ (max 8,2/ min 0,05). Средний показатель концентрации нейтрофилов п/я составил $0,22 \cdot 10^9/\text{л}$ (max 8,2/ min 0,05). Средние значения диапазона концентрации прокальцитонина в крови у пациентов с COVID-19 анализируемой выборки составили $0,08 \text{ нг/мл}$ (max 85,66/ min 0,021).

Выводы: в наибольшей степени среди пациентов с COVID-19 были распространены ИБС, ХСН, ожирение, СД 2 типа, хронический панкреатит, полифакторная анемия, ХБП. Среди осложнений COVID-19 чаще регистрировали дыхательную недостаточность 1-3 степени, отек легких и СПОН. Средний показатель SpO₂ имел очень низкий уровень – средний показатель SpO₂ составил 94,92% (при инсуффляции увлажненного кислорода с потоком скорости от 3 до 25 л/мин).

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
ПРАВИТЕЛЬСТВО САНКТ-ПЕТЕРБУРГА
ОТДЕЛЕНИЕ МЕДИЦИНСКИХ НАУК РАН
САНКТ-ПЕТЕРБУРГСКОЕ ОТДЕЛЕНИЕ РАН
КОМИТЕТ ПО ЗДРАВООХРАНЕНИЮ САНКТ-ПЕТЕРБУРГА
КОМИТЕТ ПО НАУКЕ И ВЫСШЕЙ ШКОЛЕ САНКТ-ПЕТЕРБУРГА
ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
«НИИ ГРИППА ИМ. А.А. СМОРОДИНЦЕВА» МИНЗДРАВА РОССИИ
МЕЖДУНАРОДНАЯ ОБЩЕСТВЕННАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ
«ЕВРО-АЗИАТСКОЕ ОБЩЕСТВО ПО ИНФЕКЦИОННЫМ БОЛЕЗНЯМ»
ОБЩЕСТВО С ОГРАНИЧЕННОЙ ОТВЕТСТВЕННОСТЬЮ «МАЙС ПАРТНЕР»
ОБЩЕСТВО С ОГРАНИЧЕННОЙ ОТВЕТСТВЕННОСТЬЮ «МЕДИЦИНСКИЕ КОНФЕРЕНЦИИ»
АВТОНОМНАЯ НЕКОММЕРЧЕСКАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ «МЕДФАРМРАЗВИТИЕ»

РОССИЙСКАЯ НАУЧНО-ПРАКТИЧЕСКАЯ КОНФЕРЕНЦИЯ

«УПРАВЛЯЕМЫЕ ИНФЕКЦИИ: ДИАГНОСТИКА, ЛЕЧЕНИЕ И ПРОФИЛАКТИКА»



5–6 февраля 2025 года