

*Романчик Е.А., Мороз Е.Б.*

## **ОСОБЕННОСТИ РАЗВИТИЯ СТЕАТОЗА ПЕЧЕНИ У ПАЦИЕНТОВ ПОСЛЕ ПЕРЕНЕСЁННОГО COVID-19**

*Научный руководитель: канд. мед. наук, доц. Алексейчик Д.С.*

*1-я кафедра внутренних болезней*

*Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск*

**Актуальность.** На сегодняшний день стеатоз печени регистрируется более чем у четверти населения развитых стран, занимая лидирующие позиции в различных клинических вариантах заболеваний печени. COVID-19 может приводить к мультисистемному поражению, в том числе к поражению печени, которое носит многофакторный характер. COVID-19 и постковидный синдром повышают риск развития неалкогольной жировой болезни печени, являющейся основной причиной развития криптогенного цирроза печени. Данная инфекция изменяет патогенетические особенности развития стеатоза печени.

**Цель:** изучить особенности развития стеатоза печени у пациентов после перенесённого COVID-19.

**Материалы и методы.** В исследование был включен 31 пациент, госпитализированный в отделение кардиологии УЗ «10 ГКБ» с диагнозом нестабильной/прогрессирующей стенокардии. Все пациенты перенесли COVID-19 в течение последнего года, и в текущую госпитализацию им впервые был выставлен диагноз стеатоза печени. В группу контроля вошли 30 пациентов с теми же диагнозами, но госпитализированные в период с 2017 по 2018 гг – до эпидемии коронавируса. У всех пациентов проводились стандартные лабораторно-инструментальные исследования: общий анализ крови, общий анализ мочи, биохимический анализ крови с определением СРБ, ЛДГ, КФК, ферритина, общего белка, альбумина, АЛТ, АСТ, билирубина, амилазы, глюкозы, мочевины, креатинина, Na, K, Cl, коагулограмма с определением Д-димеров, фибриногена; ЭКГ; анализ крови на тропонин, КФК-МВ, миоглобин; ультразвуковое исследование органов брюшной полости. Статистическую обработку полученных данных проводили с использованием программы SPSS Statistics, версия 20 (StatSoft, США) и MedCalc.

**Результаты и их обсуждение.** В развитии стеатоза печени у пациентов, перенёвших COVID-19 в течение последнего года, были выявлены следующие особенности: развитие заболевания в более молодом возрасте (65 [45-74] лет и 72 [61-79] года,  $p<0,05$ ), более выраженная гепатомегалия (КВР 165 [149-180] мм и 145 [134-169] мм,  $p<0,05$ ; ККР левой доли 78 [59-99] мм и 64 [48-85] мм,  $p<0,05$ ; ПЗР левой доли 86 [77-97] мм и 72 [65-82] мм,  $p<0,05$ ), развитие заболевания при более низком ИМТ (35 [33-38] и 43 [38-47]  $p<0,05$ ), нормальном уровне общего холестерина (3,94 [3,4-5,1] ммоль/л и 6,5 [5,5-7,1] ммоль/л,  $p<0,05$ ) и более высоком уровне СРБ (8,9 [2,7-14,9] мг/л и 3,1 [0,5-3,6] мг/л,  $p<0,05$ ).

**Выводы.** Стеатоз печени у пациентов, перенёвших COVID-19 в течение последнего года, развивался в более молодом возрасте, с более выраженной гепатомегалией, при более низком значении ИМТ, при нормальном уровне общего холестерина и более высоком уровне СРБ.