

ТЕЧЕНИЕ И ИСХОД ИНФЕКЦИИ COVID-19 У ПАЦИЕНТОВ, НАХОДЯЩИХСЯ НА СТАЦИОНАРНОМ ЛЕЧЕНИИ, С УЧЕТОМ МЕТАБОЛИЧЕСКИХ ФАКТОРОВ РИСКА

Юлия Александровна Фоминых^{1, 2}, Яна Евгеньевна Осинцева¹

¹ Первый Санкт-Петербургский государственный медицинский университет им. акад. И.П. Павлова. 197022, Санкт-Петербург, ул. Льва Толстого, д. 6–8

² Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет. 194100, Санкт-Петербург, Литовская ул., д. 2

E-mail: superos168@yandex.ru

КЛЮЧЕВЫЕ СЛОВА: ожирение; метаболический синдром; новая коронавирусная инфекция; COVID-19; исход; стационар.

Введение. Метаболический синдром с его компонентами, такими как артериальная гипертензия, ожирение, дислипидемия, сахарный диабет 2-го типа, ввиду своего обширного распространения и неуклонного роста среди населения России и других стран является социально значимым заболеванием и вызывает живой интерес у исследователей и в настоящее время. В период появления пандемии COVID-19 с 2019 г., а в РФ полноценно с 2020 г. не могли не обратить на себя внимание пациенты, заболевшие вирусом SARS-CoV-2 и имеющие метаболический синдром и/или ожирение. Докторами инфекционных стационаров было отмечено, что наличие такого коморбидного фона существенно утяжеляет картину течения новой коронавирусной инфекции (НКВИ), увеличивает частоту госпитализаций, сроки стационарного лечения, в разы повышает частоту тромботических осложнений, увеличивает сроки пребывания пациентов в ОРИТ, а также влияет на исход госпитализации у таких пациентов.

Цель исследования. Осуществить информационный поиск и изучить влияние ожирения, метаболического синдрома и его компонентов на течение НКВИ на госпитальном этапе (длительность госпитализации, тяжесть течения, наличие и частота тромботических осложнений, частота использования дорогостоящей терапии) и исходов заболевания.

Материалы и методы. Проведен анализ более 20 литературных источников из электронной базы публикаций eLibrary.ru по ключевым словам «метаболический синдром», «ковид-госпиталь», «ожирение и смертность от covid-19», «новая коронавирусная инфекция» и другие за период 2020–2022 гг.

Результаты информационного поиска

1. Многие исследования показали тесную связь между ожирением и тяжестью заболевания COVID-19 даже при отсутствии прочих хронических сопутствующих заболеваний.

2. Гликемический статус пациента соответствует тяжести течения SARS-CoV-2 и ухудшает прогноз течения COVID-19.

3. В научной периодической литературе уделено внимание восприимчивости пациентов с метаболическим синдромом к инфекции SARS-CoV-2.

4. Проанализировав данные научной медицинской мировой литературы и результаты исследований, в которых изучены вопросы связи между течением инфекции SARS-CoV-2 и различными метаболическими нарушениями, такими как гипергликемия и сахарный диабет, дислипидемия, ожирение, неалкогольная жировая болезнь печени, степенью их выраженности, рассмотрены предикторы развития тяжелого течения НКВИ.

Заключение. Таким образом, во многих источниках отмечена тесная связь между тяжестью течения заболевания COVID-19 и наличием у пациента метаболического синдрома, а также его компонентов, однако нет достоверных данных особенности течения и прогрессирования НКВИ в сопоставлении с гендерными и возрастными аспектами, а также оценки особенности течения и прогрессирования НКВИ у больных с метаболическим синдромом по мере усугубления дыхательной недостаточности, выраженности поражения легочной ткани и тромботических осложнений. Требуется дополнительное изучение случаев стационарного лечения пациентов с SARS-CoV-2 и метаболическим синдромом, что поможет оптимизировать терапию на раннем госпитальном этапе у данных пациентов и, как следствие, сократить сроки курации, сократить сроки периода нетрудоспособности и уменьшить экономические затраты на лечение и реабилитацию таких пациентов в будущем.