

ХАРАКТЕРИСТИКА ПАЦИЕНТОВ С ТЯЖЕЛЫМ ТЕЧЕНИЕМ КОРОНАВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИИ

© Хайруллина Л.А., Исмагилова Д.И.

Научный руководитель: асс. Зиннатуллина А.Р., асс. Молостова А.Ф., асс. Салимова Л.М.

Кафедра внутренних болезней

Казанский государственный медицинский университет

Контактная информация: Хайруллина Лейла Аделевна — студентка 4 курса Педиатрического факультета.

E-mail: leyla.khayrullina.2017@mail.ru.

Ключевые слова: коронавирусная инфекция, тяжесть течения, факторы риска.

Актуальность исследования: несмотря на современные методы диагностики и лечения, COVID-19[1] по-прежнему протекает как асимптомно, так и в тяжелой форме. Важно выявить факторы, влияющие на тяжесть течения заболевания [2], чтобы в дальнейшем выделять их и более эффективно предотвращать тяжелые формы заболевания на амбулаторном этапе.

Цель исследования: определить структуру пациентов с коронавирусной инфекцией, требовавших госпитализации в стационар в виду тяжелого течения заболевания.

Материалы и методы: наблюдение за пациентами, находящихся на лечении во временном инфекционном госпитале. Ретроспективный анализ историй болезни пациентов, госпитализированных с коронавирусной инфекцией (КВИ) в один из временных инфекционных госпиталей города Казани.

Результаты: средний возраст пациентов составил $61,6 \pm 12,4$ года. 28,7% пациентов за время госпитализации получали лечение в отделении реанимации. В 5,9% случаев госпитализация закончилась летальным исходом. Антиген SARS-COV2 выявлен у 65,5% пациентов. На момент поступления в стационар 41,4% пациентов имели объем поражения лёгких, соответствующий КТ1, 46,9% — КТ2, 10,2% — КТ3, 1,5% — КТ4. 46,5% пациентов при поступлении имели признаки дыхательной недостаточности.

При исследовании лабораторных методов диагностики было выявлено, что 85% пациентов имели высокий уровень С-реактивного белка. При исследовании клинического анализа крови было выявлено, что у 28,2% пациентов — лейкоцитоз, 5,2% — лимфоцитоз. Тромбоцитопения была у 35% пациентов, тромбоцитоз — у 17,2%. 36,8% страдали ожирением, 44,8% — имели избыток массы тела. 31,6% пациентов страдали сахарным диабетом, 62% имели гипертоническую болезнь, 24% — ишемическую болезнь сердца, 5,7% — хроническую сердечную недостаточность, 5,2% — бронхообструктивные заболевания легких.

Выводы: Основными факторами риска [3] тяжелого течения КВИ можно считать возраст старше 60 лет, ожирение, сахарный диабет, гипертоническая болезнь, ишемическая болезнь сердца. Нельзя исключить и отсутствие противовирусной терапии на амбулаторном этапе. Важную роль имеют также поздняя обращаемость пациентов за медицинской помощью, в том числе и несвоевременный перевод пациентов в отделение интенсивной терапии.

Литература

1. CDC. 2019 Novel Coronavirus, Wuhan, China. CDC. Available at <https://www.cdc.gov/coronavirus/2019-ncov/about/index.html>. January 26, 2020; Accessed: January 27, 2020.