

ПРЕДИКТОРЫ НЕБЛАГОПРИЯТНОГО ТЕЧЕНИЯ COVID-19 У ПАЦИЕНТОВ

Сарыпбекова Л.Л.¹, Абуова Г.Н.¹, Халикулова Ф.¹

¹Кафедра инфекционных болезней и дерматовенерологии, Южно-Казахстанская медицинская академия, Шымкент, Казахстан. aiaru1503@mail.ru

Резюме. В данной статье представлены результаты исследования клинических и лабораторных данных больных с COVID-19, госпитализированных в городскую инфекционную больницу города Шымкент.

Ключевые слова. COVID-19, предиктор, исход, прогноз

PREDICTORS OF THE UNFAVORABLE COURSE OF COVID-19 IN PATIENTS

Sarypbekova L.L.¹, Abuova G.N.¹, Khalikulova F.¹

¹Department of Infectious Diseases and Dermatovenerology, South Kazakhstan Medical Academy, Shymkent, Kazakhstan. aiaru1503@mail.ru

Resume. This article presents the results of a study of clinical and laboratory data of patients with COVID-19 hospitalized in the Shymkent City Infectious Diseases Hospital.

Keywords. COVID-19, predictor, outcome, forecast

Введение. Пандемия COVID-19, вызванная инфекцией SARS-CoV-2, имеет беспрецедентное клиническое и социально-экономическое значение во всем мире. Летальность от COVID-19 экспоненциально растет с возрастом и наличием сопутствующих заболеваний у пожилых пациентов COVID-19 проявляется преимущественно как системное заболевание, связанное с иммунологическими, воспалительными и прокоагулянтными реакциями [1]. Пожилые люди имеют более высокий уровень сопутствующих заболеваний и могут испытывать более тяжелые воспалительные реакции; следовательно, подвержены более высокому риску смерти. Здесь мы стремились систематически анализировать смертность пациентов с коронавирусной болезнью 2019 (COVID-19) и ее предикторы в этой возрастной группе [2]. По разным данным, летальность у данной категории больных составляет до 85% [3].

Цель — выявить возможные предикторы тяжелого течения COVID-19, и описать клинико-лабораторные характеристики пациентов, госпитализированных в отделение Городской инфекционной больницы города Шымкент, Казахстан.

Методы. В статье описаны клинические, лабораторные и инструментальные данные 100 больных, госпитализированных в инфекционный стационар.

Результаты. Выявлен ряд факторов в развитие тяжелого течения заболевания и риска неблагоприятного исхода: мужской пол, возраст старше 70 лет, исходная лимфоцитопения менее $0,90 \times 10^9$ /л, нейтрофильно-лимфоцитарное соотношение более 7,79, уровень D-димера более 0,90 мкг/мл, IL6 более 150,5 пг/мл, прокальцитонин более 0,39 нг/мл, также уровень глюкозы более 9 ммоль/л, и признаки повреждения миокарда (тропонин Т более 20 пг/мл). Каждый фактор обоснован патофизиологически.

Заключение. В ходе исследования установлено, что наиболее достоверными предикторами тяжелого течения, COVID-19 при поступлении на стационарное лечение могут служить такие клинические данные, как сатурация периферических тканей и температура тела, а также ряд лабораторных показателей: значение лимфоцитов и тромбоцитов, уровень D-димера, С-реактивного белка, прокальцитонина.

Списиок литературы:

1. Suyu Suna, Xuejiao Caib, Huaguo Wangc, et al. Abnormalities of peripheral blood system in patients with COVID-19 in Wenzhou, China. – [Электронный доступ]. – Режим доступа: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0009898120301790>. – Дата доступа: 06.08.2020.
2. PulmCrit: Neutrophil-Lymphocyte Ratio (NLR): Free upgrade to your WBC. – [Электронный доступ]. – Режим доступа: <https://emcrit.org/pulmcrit/nlr>. – Дата доступа: 06.08.2020.
3. **COVID-19 и сопутствующие заболевания: Пагубное воздействие на инфицированных пациентов** [Хасан Эджаз](#),^{a,*} [Абдулла Альшхани](#),^a [Аиза Зафар](#),^b [Гумера Джавед](#),^b [Кашаф Джунаид](#),^a Pubmed