

УДК: 616.99

## КЛИНИКО - ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКИЕ ОСОБЕННОСТИ КОНГО – КРЫМСКОЙ ГЕМОРРАГИЧЕСКОЙ ЛИХОРАДКИ В ПЕРИОД COVID - 19

Хангельды К.Ж., Кайнаркызы Д., Абуова Г.Н.

Кафедра инфекционных болезней и дерматовенерологии, Южно-Казахстанская Медицинская Академия, Казахстан, Шымкент, e-mail: janabergenuly@mail.ru

**Резюме:** В статье представлены клинико-эпидемиологические и лабораторные данные пациентов инфекционных больниц города Шымкент и Туркестанской области, Казахстан. Представлена ретроспективный анализ подтвержденных и вероятных случаев ККГЛ до пандемии и в эпоху Covid – 19.

**Ключевые слова:** ККГЛ, Covid – 19, тромбоцитопения, клиническое течение, прогноз.

## CLINICAL AND EPIDEMIOLOGICAL FEATURES OF THE CONGO – CRIMEAN HEMORRHAGIC FEVER OF THE COVID – 19 PERIOD.

Khangeldi K.Zh., Kainarkyzy D., Abuova G.N.

Department of Infectious Diseases and Dermatovenerology, South Kazakhstan Medical Academy, Kazakhstan, Shymkent, e-mail: janabergenuly@mail.ru

**Resume:** The article presents clinical, epidemiological and laboratory data of patients of infectious diseases hospitals in Shymkent and Turkestan region, Kazakhstan. A retrospective analysis of confirmed and probable cases of CCHF before the pandemic and in the era of Covid -19 is presented.

**Keywords:** CCHF, Covid – 19, thrombocytopenia, clinical course, prognosis.

**Введение:** Конго-крымская геморрагическая лихорадка (ККГЛ) с летальностью до 30% в более чем 30 странах мира является наиболее тяжелым вирусным заболеванием человека, распространяемым клещами [1-2]. В условиях продолжающейся пандемии Covi-19 актуальность клинических проявления и атипичных течения симптомов ККГЛ резко выросла [3-4]. Конго-Крымская геморрагическая лихорадка является эндемичной для южных регионов Казахстана. Ежегодно в весенне-летний период в г. Шымкенте и Туркестанской области регистрируется 10-30 случаев, из которых лабораторно подтверждаются 8-10, остальные проходят, как «вероятные» случаи ККГЛ [5]. В последние 2 года, в эпоху COVID-19 наблюдается увеличение частоты летальных случаев, тяжелое течение заболевания с разнообразными и множественными полостными кровотечениями, развитием полиорганной недостаточности, глубокой тромбоцитопенией и нарушениями гемостаза [6].

**Цель:** провести сравнительный анализ клинических проявлений, исходов ККГЛ в допандемическом периоде и в эпоху COVID-19.

**Материалы и методы:** В ретроспективное исследование включено 40 пациентов с вероятными и подтвержденными случаями Конго-Крымской геморрагической лихорадки, получивших стационарное лечение в городской инфекционной больнице города Шымкента в 2017-2020 и 2021-2022г.г., то есть в доковидном периоде и в эпоху COVID-19. Идентификация пациентов была достигнута путем просмотра и анализа журналов приема и историй болезни из всех доступных электронных медицинских карт и ресурсов по уходу за пациентами.

**Результаты:** при анализе сроков госпитализации было установлено, что в допандемическом периоде 24% больных госпитализировались в 1-2 дни от начала болезни, 45% - на 3-4 день, 31% - на 5-й день заболевания, тогда как в эпоху COVID-19 наблюдается более поздняя госпитализация: в 1-2 дни – только 5,9% заболевших, на 3-4 дни – только 17,6%, 29,4% - 5 день, большинство пациентов – 47,1% начинают специфическое лечение в стационаре на 6-7 день болезни, что связано с ошибочным предположением у данных пациентов коронавирусной инфекции COVID-19 и ее ведением в амбулаторных условиях (Рис. 1-2).

До пандемии

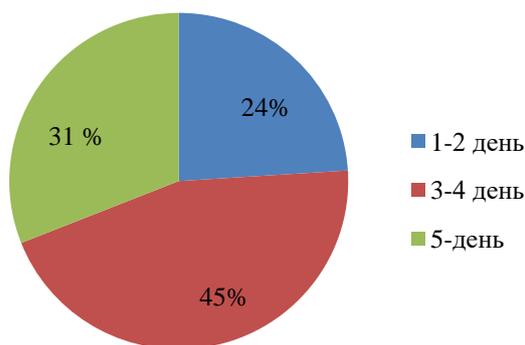


Рис. 1

В эпоху Covid-19

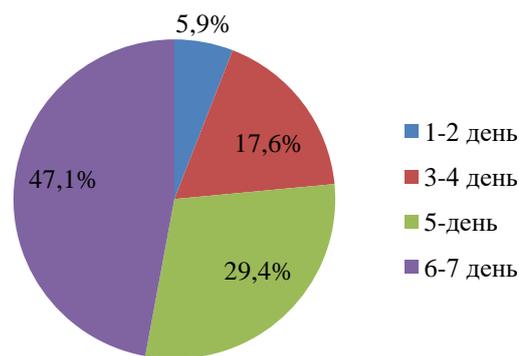


Рис. 2

До пандемии

В эпоху Covid-19

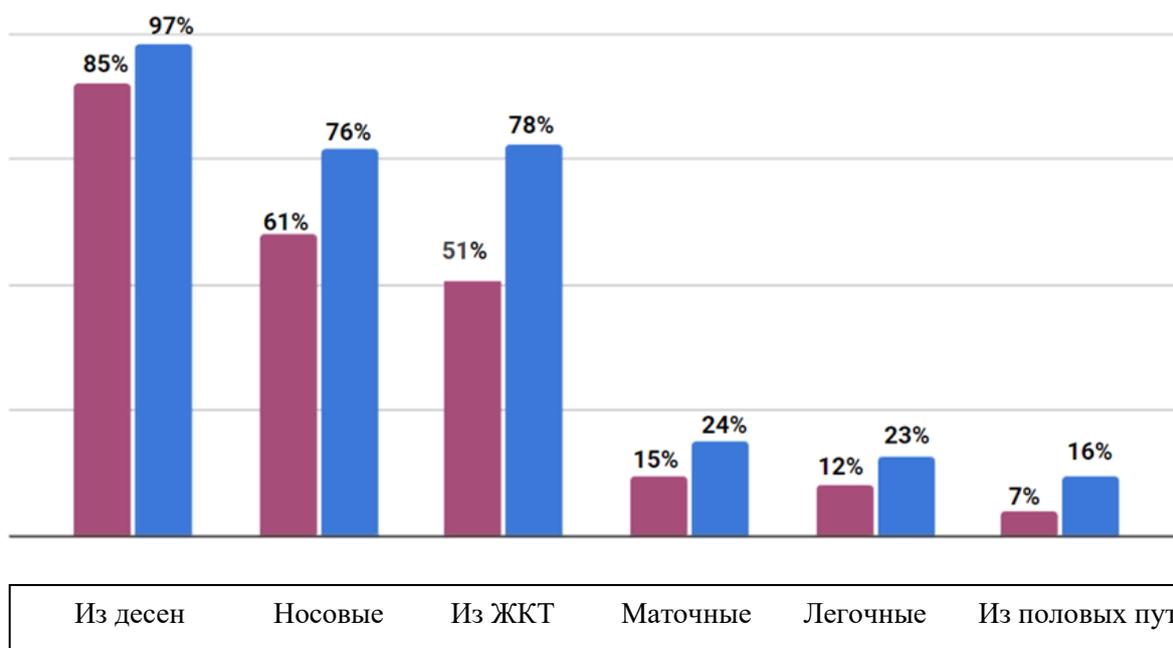


Рис.3

Частота встречаемости симптомов интоксикации в допандемическом периоде составила 94%, против 99% - в эпоху COVID-19, лихорадка до 40<sup>0</sup>C – в 47% в допандемическом периоде, против 87% - в эпоху COVID-19, геморрагическая сыпь – в 78% и 84%, полостные кровотечения – в 61 и 71 процентов соответственно. Кровотечения из желудочно-кишечного тракта регистрировались чаще в эпоху COVID-19: 78% против 51%, маточные – в 40% против 18%, носовые кровотечения – в 76%, против 61%, легочные кровотечения – в 23% против 12% - в допандемическом периоде (Рис.3). Средний уровень тромбоцитопении составил 69x10<sup>9</sup>/л в допандемическом периоде, тогда как в эпоху COVID-19 - 17x10<sup>9</sup>/л, наблюдались значительные изменения гемостаза (по показателям АЧТВ, тромбинового времени, МНО), (Рис. 4).

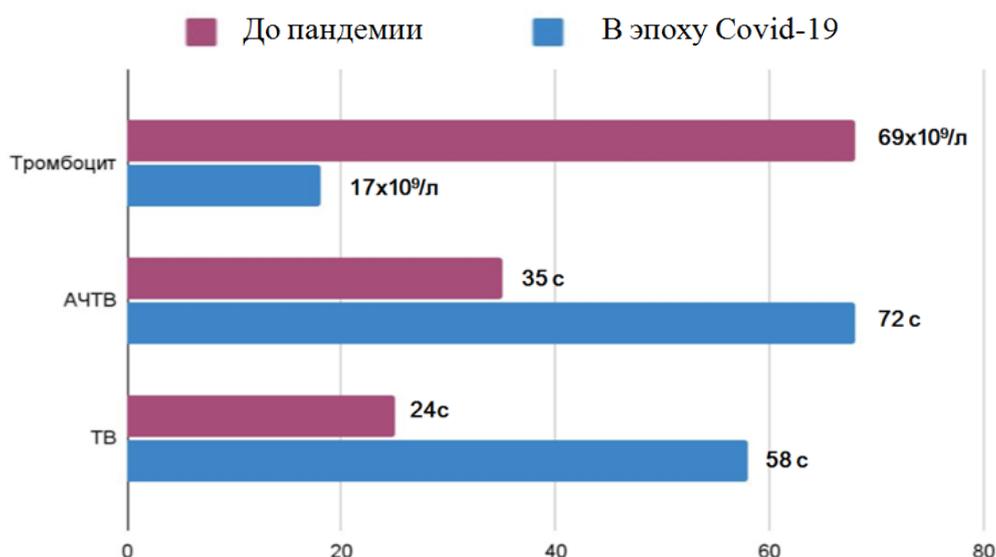


Рис. 4

**Выводы:** Полученные нами данные свидетельствуют о поздних сроках госпитализации пациентов, большей тяжести клинических проявлений ККГЛ, выраженности геморрагического синдрома и многообразии полостных кровотечений, повышении частоты летальных исходов в эпоху COVID-19, что может быть связано с изменением вирулентных, патогенных свойств возбудителя, а также со снижением настороженности врачей на предмет Конго-Крымской геморрагической лихорадки и, как следствие, запоздалой диагностикой, госпитализацией и началом специфического лечения. Среди возможных причин утяжеления клиники ККГЛ в 2021-2022г.г. – схожесть ранних симптомов ККГЛ и COVID-19, таких, как лихорадка, головная боль, озноб, слабость, что снижает настороженность населения и врачей, пониженная сопротивляемость организма на фоне иногда неоднократно перенесенной коронавирусной инфекции, активизация фоновых хронических инфекций, таких как герпетическая, цитомегаловирусная и др.

#### Список литературы:

1. P. Fillatre, M. Revest, P. Tattevin, Crimean-Congo hemorrhagic fever: an update [published correction appears in *Med Mal Infect.* 2020 Feb;50(1):95-96], *Med. Maladies Infect.* 49 (8) (2019) 574–585.
2. Крымская геморрагическая лихорадка / под ред. Г. Г. Онищенко, А. Н. Куличенко., О. В. Малецкая, Н. Ф. Василенко, Е. А. Манин, А. С. Вольнкина, Д. А. Прислегина, О. В. Семенко — Воронеж: Фаворит, 2018. — 288 с.
3. Crimean Congo hemorrhagic fever in COVID 19 times, an emerging concern in Iraq. Dattatreya M.R., Shubhajeet R., Alisson I., Vikash J. *Annals of Medicine and Surgery.*
4. S. Dai, F. Deng, H. Wang, Y. Ning, Crimean-Congo hemorrhagic fever virus: current advances and future prospects of antiviral strategies, *Viruses* 13 (7) (2021) 1195, <https://doi.org/10.3390/v13071195>. Published 2021 22 June.
5. Безгеморрагическая форма Конго-Крымской геморрагической лихорадки в Казахстане К.С. Абдиева, Н.А. Туребеков, А.М. Дмитровский, Н. Туханова, Л.Т. Ералиева, Р.А. Егембердиева, Ж.Ж. Шапиева, Т.И. Нурмаханов, Д.С. Усенбекова, А.Н. Вилкова, Е.Б. Сансызбаев, О.У. Есходжаев, Ш. Фрай, С. Эссбауэр. *Карантинные и зоонозные инфекции в Казахстане.* - Алматы, 2019. - Вып. 2 (39), с -20.
6. Clinical and Molecular Epidemiology of Crimean-Congo Hemorrhagic Fever in Humans in Uganda, 2013–2019. Stephen Balinandi,<sup>1,7</sup> Shannon Whitmer,<sup>2</sup> Sophia Mulei,<sup>1</sup> Luke Nyakarahuka,<sup>1,7</sup> Alex Tumusiime,<sup>1</sup> Jackson Kyondo,<sup>1</sup> Jimmy Baluku,<sup>1</sup> Joseph Mutyaba,<sup>1</sup> Lawrence Mugisha,<sup>3,4</sup> Maja Malmberg,<sup>5,6</sup> Julius Lutwama,<sup>1</sup> Trevor R. Shoemaker,<sup>2\*</sup> and John D. Klena<sup>2</sup>.