

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

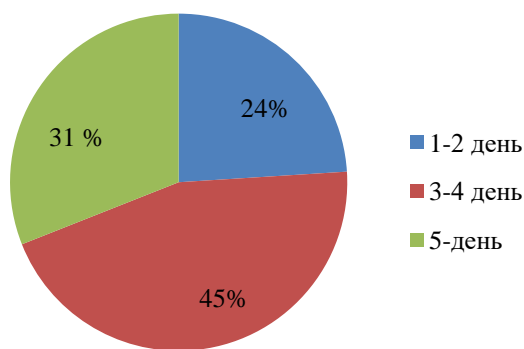


Рис. 1

В эпоху Covid-19

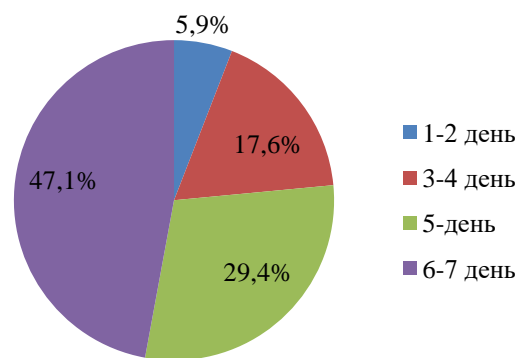


Рис. 2

До пандемии

В эпоху Covid-19

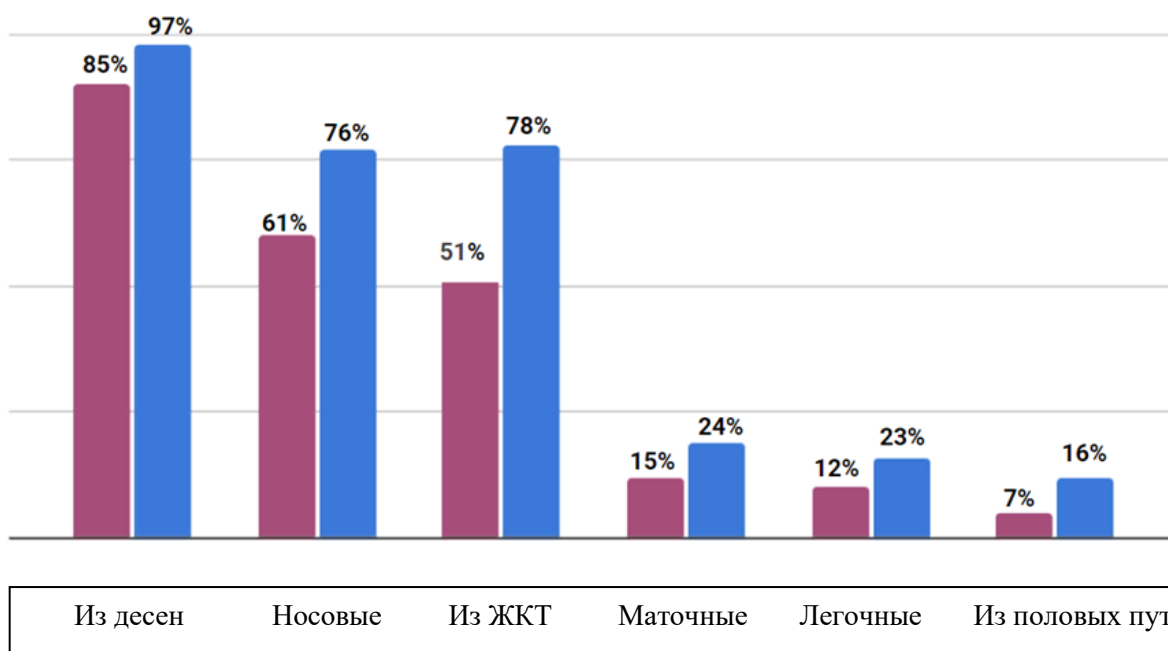


Рис.3

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 69х10<sup>9</sup>/л в допандемическом периоде, тогда как в эпоху COVID-19 - 17х10<sup>9</sup>/л, наблюдались значительные изменения гемостаза (по показателям АЧТВ, тромбинового времени, МНО), (Рис. 4).

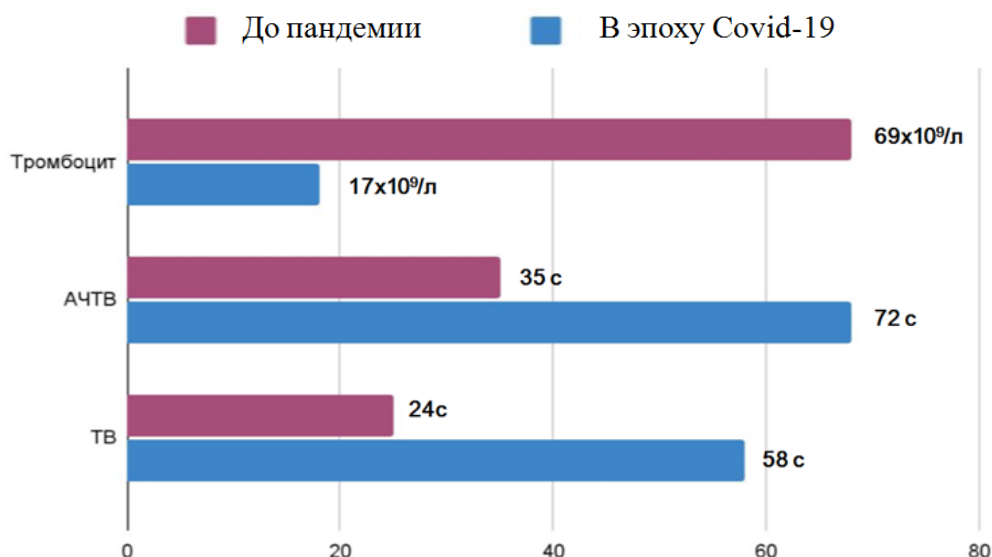


Рис. 4

**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>.