ОСОБЕННОСТИ КЛИНИЧЕСКИХ ПРОЯВЛЕНИЙ COVID-19 В РАЗНЫХ ВОЗРАСТНЫХ ГРУППАХ

Старченко П. В., Скибицкая Д. Д.

Гродненский государственный медицинский университет, Гродно, Беларусь
paulstarchenka@gmail.com

Введение. Эпидемия COVID-19 была признана пандемией, при которой одновременное заражение вирусом множества людей в ряде стран привело к перегруженности системы здравоохранения, лавинообразному росту количества госпитализаций и летальных исходов [1]. В Республике Беларусь эпидемиологические и клинические характеристики имели свои особенности, характеризуясь на начальном этапе пандемии более благоприятными показателями по сравнению с соседними государствами. В Слонимском районе начало первой волны COVID-19 впервые было зарегистрировано 26.03.2019 г., более ускоренное развитие эпидемического процесса началось 06.04.2019 г., когда за сутки в приемное отделение Слонимской ЦРБ обратились 43 человека с симптомами COVID-19. Первые результаты наблюдений, представленные в печати, и касающиеся особенностей течения и исходов новой инфекции показали, что наиболее проблемной когортой при COVID-19 являются лица старшего (пожилого) возраста [2].

Цель исследования – представить клинические проявления COVID-19 в острую фазу инфекции в разных возрастных группах пациентов в начальном периоде пандемии.

Материал и методы. Материалом для исследования служили медицинские карты 94 пациентов инфекционного отделения учреждения здравоохранения «Слонимская ЦРБ». По возрасту пациенты были разделены на 3 группы: 1-я группа – 18-25 лет (12 человек), 2-я – 26-60 лет (37 человек), 3-я – старше 61 года (45 человек). В 1-й группе преобладали мужчины (91,7%), во 2-й и 3-й группах – женщины (64,9 и 53,3%, соответственно). По тяжести пациенты в 3-х группах распределились следующим образом: легкая степень тяжести – 16 (17,0%), среднетяжелая – 76 (80,9%), тяжелая – 1 (2,1%). Летальные случаи среди наблюдаемых 3-х групп пациентов не зафиксированы.

Наряду с клинической симптоматикой, у пациентов оценивали изменения основных лабораторных показателей: гемограмма и биохимический анализ крови. Комплексная диагностика, включающая клиничко-лабораторные и инструментальные исследования, подтвердила наличие у 61 пациента (64,9%) диагноза интерстициальной пневмонии.

Метод исследования – статистический ретроспективный анализ.

Результаты исследований. Большинство пациентов поступали в стационар на 3-4 день болезни, однако были пациенты, госпитализируемые в более ранние сроки (до 3 дней – 25,5%) и в более поздние сроки – на 1-2 неделе (18,1%).

Результаты клинических проявлений при COVID-19 в начальный период (разгар болезни) представлены в таблице.

Таблица – Частота клинических проявлений COVID-19 в разных возрастных группах (абс./%)

Симптомы	Возрастные группы, число пациентов		
	1 группа, n=12	2 группа, n=37	3 группа, n=45
Повышение T тела (>37,0°C)	12/100	36/97,3	41/91,1
Средняя продолжительность лихорадки (дни)	4,8	2,9	2,9
Общая слабость	1/8,3	22/59,5	32/71,1
Аносмия	5/41,7	2/5,4	2/4,4
Жидкий стул	2/16,7	3/8,1	0/0
Тошнота	1/8,3	2/5,4	1/2,2
Рвота	1/8,3	1/2,7	1/2,2
Снижение аппетита	0/0	4/10,8	1/2,2
Заложенность носа	2/16,7	3/8,1	1/2,2
Боль в грудной клетке	2/16,7	12/32,4	15/33,3
Першение в горле	5/41,7	6/16,2	0/0
Одышка	1/8,3	2/5,4	12/26,7
Озноб	1/8,3	2/5,4	9/20
Сухой кашель	4/33,3	18/48,6	14/31,1
Влажный кашель	4/33,3	13/35,1	11/24,4
Затрудненное мочеиспускание	0/0	0/0	3/6,7
Боль в поясничной области	0/0	0/0	2/4,4
Боль в руке	0/0	0/0	1/2,2

Как видно из таблицы 1, самым частым признаком COVID-19 стало повышение температуры, которая была зафиксирована у 100% пациентов 1-й группы, 97,3% во 2-й группе и 91,1% – в 3-й группе. Средняя продолжительность температуры в 1-й группе составила 4,8 дня, во 2-й и 3-й группах – 2,9 дня. Аносмия была зафиксирована почти у половины пациентов 1-й группы (41,7%) и значительно реже у пациентов 2-й и 3-й групп (5,4 и 4,4%, соответственно). Общеинтоксикационный симптом в виде слабости отмечен у 8,3% пациентов 1-й группы, значительно чаще во 2-й группе (59,5%) и еще более часто – в 3-й группе (у 71,1%). Боль в грудной клетке наблюдалась у 16,7% пациентов 1-й группы, 32,4% – 2-й группы и 33,3% – 3-й группы. Першение в горле регистрировалось у 41,7% пациентов 1-й группы, 16,2% пациентов 2-й группы и не было зарегистрировано у пациентов 3-й группы. Наличие одышки – признака дыхательной недостаточности – было характерным для пациентов 3-й группы (26,7%). Другие проявления инфекции, приведенные в таблице, встречались реже.

Изменения биохимических анализов в сравниваемых группах при поступлении в стационар приведены в виде заключения в выводах.

Выводы:

1. В первую волну COVID-19 в инфекционном отделении ЦРБ находились пациенты с легкими и среднетяжелыми формами болезни, у 65% из которых диагностирована пневмония, среди пациентов молодого возраста преобладали мужчины (92%), старше 25 лет – женщины. Все пациенты выписаны с клиническим выздоровлением.

2. Для клинической картины COVID-19 в более молодом возрасте характерно легкое течение с субфебрильной температурой, высокой частотой аносмии, кашля и першения в горле, с редким развитием пневмонии. В более старшем возрасте характерны боль в грудной клетке, общая слабость, кашель, среднетяжелая степень тяжести и развитие внегоспитальной пневмонии.

2. В гемограмме пациентов более молодого возраста характерны эритроцитоз, лейкопения и моноцитоз. В более старшей возрастной группе отмечены снижение уровня гемоглобина, тромбоцитов, лейкоцитов, лимфоцитов, моноцитоз и ускорение СОЭ. В старшей группе выявлены снижение уровня гемоглобина, тромбоцитопения, лейкоцитоз или лейкопения, лимфопения, моноцитоз и ускорение СОЭ.

3. В биохимическом анализе крови в младшей группе – повышение СРБ, снижение общего билирубина и лактатдегидрогеназы. В более старшей группе отмечено снижение уровня общего белка, альбуминов, общего билирубина, повышение СРБ, АсАТ и АлАТ. В более старшем возрасте наблюдалось снижение уровня общего белка, альбуминов, общего билирубина, повышение уровня мочевины, креатинина, СРБ, АсАТ и АлАТ и лактатдегидрогеназы.

Литература:

1. Митьковская, Н.П. Коронавирусная инфекция COVID-19 (обзор международных научных данных) / Н.П. Митьковская, И.А. Карпов [и др.] // Неотложная кардиология и кардиоваскулярные риски. – 2020. – Т.4, №3. – С. 784-815.

2. Coronavirus disease 2019 in elderly patients: Characteristics and prognostic factors based on 4-week follow-up / L. Wang, W. He, X. Yu [et al.] // J Infect. – 2020. – Vol. 80(6). – P. 639-645. doi: 10.1016/j.jinf.2020.03.019. Epub 2020 Mar 30. PMID: 32240670; PMCID: PMC7118526.

FEATURES OF COVID-19 IN DIFFERENT AGE GROUPS

Starchenko P.V., Skibitskaya D.D.

Grodno State Medical University, Grodno

paulstarchenka@gmail.com

The COVID-19 epidemic was recognized as a pandemic, in which the simultaneous infection of many people with the virus in a number of countries has led to an overload of the health care system, an avalanche-like increase in the number of hospitalizations and deaths. In the Slonim region, COVID-19 was registered for the first time on 03/26/2019, and a significant development of the infection began on