

carried out, taking into account clinical data, the differential diagnostic signs that are most characteristic of early diagnosis of both diseases were determined.

ГЕМАТОЛОГИЧЕСКИЕ ПОКАЗАТЕЛИ И ФИЗИЧЕСКИЕ ПАРАМЕТРЫ ПАЦИЕНТОВ С COVID-19 ПРИ ГОСПИТАЛИЗАЦИИ В СТАЦИОНАР

Лебецкая Е. В., Букина Е. С.

*Белорусский государственный медицинский университет, Минск, Беларусь
78ddr95@gmail.com*

Введение. Неизвестный до этого времени SARS-CoV-2 быстро распространился по всему миру, став причиной пандемии с более чем 460 миллионами зараженных и 6 миллионами погибших. До сих пор не существует универсального лекарства для борьбы с постоянно мутирующим вирусом, что заставляет задуматься о том, чем мы должны руководствоваться при построении схемы лечения пациентов с данной патологией, используя уже существующие средства.

Цель – выяснить влияние инфекции, вызванной COVID-19, на гематологические показатели у пациентов при поступлении в стационар, а также изучить распределение некоторых физических параметров у данных пациентов с целью предположения наиболее распространенных возможных факторов риска.

Материалы и методы исследования. В ходе выполнения научной работы были изучены и проанализированы показатели общего анализа крови, маркеры воспаления в биохимическом анализе крови, гемостазиограммы при поступлении, а также возраст и индекс массы тела пациентов с COVID-19. Решение поставленных в работе задач осуществлялось на основе применения общенаучных методов исследования в рамках статистического и сравнительного анализа результатов анализов пациентов на момент поступления в стационар, госпитализированных в УЗ 4 ГКБ г. Минска в 2021 г. В исследование вошли 46 пациентов, из них 33 женщины и 13 мужчин. Возраст пациентов составлял 35-92 года.

Результаты исследования. При оценке системы крови мы получили следующие результаты. У 10 пациентов (21%) показатель активированного частичного тромбопластинового времени выявлен повышенным относительно нормы. Нормальные значения (25,4-36,9 с) были у большинства пациентов (63,80%). В то время как снижен данный показатель был лишь у 7 пациентов (15,20%).

При исследовании показателя протромбинового времени было выявлено, что у 12 пациентов данный показатель повышен относительно нормы (9,4-12,5 с). Нормальные значения были установлены у 33 пациентов (71,75%). В то время как снижение данного показателя наблюдалось лишь в 2,17% случаев.

В системе тромбоцитов выявлена тромбоцитопения в 23,91% случаев. Нормальное значение $((150-450) \cdot 10^9$ клеток/л) наблюдается в большинстве

случаев, а именно в 73,92%. Лишь у одного пациента выявлен незначительный тромбоцитоз ($451 * 10^9$ клеток /л). В целом тромбоциты в пределах нормы.

Содержание фибриногена у пациентов при поступлении составило $5,375 \pm 0,925$ г/л. Нормальные значения (2,76-4,71 г/л) были только у 18 пациентов (39,14%), у 28 пациентов (60,86%) значение превышало установленную норму. В то время как гипофибриногенемия (менее 2,76 г/л) вовсе не наблюдалась.

В равном числе случаев (19,56%) были выявлены лейкоцитоз и лейкопения. У остальных 28 пациентов (60,88%) наблюдаются нормальные значения лейкоцитов ($(4,00-9,00) * 10^9$ клеток/л). При анализе взаимосвязи нарушений содержания фибриногена с другими показателями выявлена статистически значимая корреляция ($p < 0,05$) заметной степени ($r = 0,53$) с содержанием С-реактивного белка при поступлении.

Не было выявлено значимой связи между содержанием D-димера и фибриногена ($r = -0,13$; $p > 0,05$).

У значительной части пациентов выявлена абсолютная лимфопения в 47,82% случаев. Нормальные значения наблюдаются у 52,18% пациентов. Нейтрофилия была выявлена у 23,91% пациентов, в то время как нормальные значения наблюдались в 67,41% случаев. Снижение уровня нейтрофилов (нейтропения) было выявлено в 8,68% случаев.

При рассмотрении возрастной структуры отмечено то, что пациенты в возрасте 60-69 лет и пациенты в возрасте 70-79 лет отмечались в одинаковых процентах случаев, а именно 23,91%. Пациенты в возрасте 50-59 лет составили 19,57%, в то время как пациенты в возрасте 30-49 лет – 10,87%. В возрасте 80-89 лет – 17,39%. Также один пациент находился в возрасте 90-99 лет.

При рассмотрении структуры индекса массы тела (ИМТ) человека было получено следующее. Нормальный ИМТ регистрировался в 26,09% случаев. Ожирение 1 степени в 34,78% случаев, в то время как ожирение 2 степени отмечается в 17,39%. Ожирение 3 степени – в 15,22%, в то время как кахексия лишь у одного пациента (2,17%). Ожирение 4 степени в 4,35% случаев.

Выводы. У пациентов с COVID-19 при поступлении в стационар отмечается рост маркеров системного воспаления. Также отмечается рост уровня D-димера, который указывает на активно протекающие процессы тромбообразования, что указывает на картину коагулопатии, ассоциированной с COVID-19. Остальные показатели общего анализа крови и гемостазиограмм были в основном в пределах нормальных значений. Исходя из полученных данных, можно предположить наиболее распространенные факторы риска, такие как избыточная масса тела и пожилой возраст. При обозначенных изменениях в системе гемостаза возможными осложнениями данного заболевания являются тромбоэмболия легочной артерии и тромбоз микроциркуляторного русла, что в конечном счете приводит к повышению риска смерти таких пациентов.

Литература:

1. Abnormal coagulation parameters are associated with poor prognosis in patients with novel coronavirus pneumonia. / Tang N, Li D, Wang X, Sun Z. // J Thromb Haemost. – 2020. – Vol. 18, № 4. – P. 844–7.
2. Greater Fibrinolysis Resistance but No Greater Platelet Aggregation in Critically ill COVID-19 Patients. / Heinz C, Miesbach W, Herrmann E, Sonntagbauer M, Raimann F, Zacharowski K, et al. // Anesthesiology. – 2021. – Vol. 134, № 3. – P. 457–467.
3. Thromboinflammation and the hypercoagulability of COVID-19. / Connors K.P., Levy J.H. // J Thromb Haemost. – 2020.
4. Галстян Г.М. Коагулопатия при COVID-19. / Галстян Г.М. // Пульмонология. – 2020. – № 5. – С. 645–657.
5. Коронавирусная инфекция (COVID-19) и синдром диссеминированного внутрисосудистого свертывания. / Макацария А. Д., Григорьева К. Н., Мингалимов М. А., Бицадзе В. О., Хизроева Д. Х., Третьякова М. В., и др. // Акушерство, гинекология и репродукция. – 2020. – № 2. – С. 123–131.

HEMATOLOGICAL INDICATORS AND PHYSICAL PARAMETERS OF PATIENTS WITH COVID-19 ON ADMISSION TO HOSPITAL

Lebetskaya E.V., Bukina E. S.

Belarusian State Medical University, Minsk, Belarus

78ddr95@gmail.com

Hematological parameters and distribution of some physical parameters of patients with COVID-19 at admission to the hospital were studied. Statistical processing of indicators of general blood analysis, biochemical blood analysis, hemostasiograms, body mass index and age was carried out in order to study the effect of coronavirus infection on the blood system, as well as assumptions of the most common risk factors.

ФЕНОТИПЫ ТЕЧЕНИЯ АНТИБИОТИК-АССОЦИИРОВАННОЙ ДИАРЕИ У ПАЦИЕНТОВ С СЕПСИСОМ

Лемеш А. В., Юцевич Д. Г., Алхимова Е. И.

Гродненский государственный медицинский университет, Гродно, Беларусь

anton_lemesh@mail.ru

Введение. Проблема антибиотик-ассоциированной диареи в отделениях интенсивной терапии (ОИТ) вызывает серьезную обеспокоенность для общественного здравоохранения. Под антибиотик-ассоциированной диареей (согласно ВОЗ) понимают наличие трех или более эпизодов неоформленного стула в течение двух или более последовательных дней, которые возникли во время или после окончания антибиотикотерапии. Наиболее частым возбудителем ААД является *Clostridium difficile* (*C.difficile*). Инфекция *C.difficile* (ИКД) может