

жизнь ретроспективно – по наличию конкретных осязаемых результатов. Наличие результатов в достижении цели, а не только субъективная уверенность в том, что «все получится», добавляет осмысленности в жизни студентов-медиков.

ЛИТЕРАТУРА

1. Леонтьев, Д.А. Тест смысложизненных ориентаций / Д. А. Леонтьев. – М.: Смысл, 2000. – 18 с.

АНАЛИЗ СЛУЧАЕВ СМЕРТИ ОТ КОРОНАВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИИ COVID-19 ПО ДАННЫМ ПАТОЛОГОАНАТОМИЧЕСКИХ ВСКРЫТИЙ

Клышейко В. В., Афанасенко Е. В., Гришина А. Б.,
Николаюк А. С.

Гродненский государственный медицинский университет

Научный руководитель: старший преподаватель Бутолина К. М.

Актуальность. Новая коронавирусная инфекция COVID-19, молниеносно распространившаяся в мире, в 20% случаев характеризуется тяжелым и очень тяжелым течением, что сопровождается пневмонией, острым респираторным дистресс-синдромом, множественными органными поражениями. Уровень смертности составляет 2-4% в странах, хорошо обеспеченных ресурсами системы здравоохранения [1]. Значение роли аутопсии заключается не только в подтверждении диагноза, установлении причины смерти и сопоставлении клинических данных с данными аутопсий. Вскрытие и гистологическое исследование позволяют изучить морфологические проявления инфекции и характер поражения органов, а также определить и оценить факторы риска летального исхода.

Цель. Провести клинико-морфологический анализ случаев смерти от коронавирусной инфекции COVID-19 по результатам патологоанатомических вскрытий в 2020-2021 гг.

Методы исследования. Проведен анализ данных протоколов вскрытий из архива ГПО №2 ГУЗ «Гродненское областное клиническое патологоанатомическое бюро» и статистическая обработка данных с помощью программы STATISTICA 10.0.

Результаты и их обсуждение. За анализируемый период количество вскрытий пациентов, страдавших COVID-19, составило 3,8% и 28,3% всех вскрытий в 2020 и 2021 годы, соответственно, в этом отделении. Проанализированы протоколы вскрытий 58 человек, в патологоанатомическом диагнозе которых была указана коронавирусная инфекция. Количество

умерших мужчин и женщин не различалось ($p=0,7$) и составило 28 (48,3%) и 30 (51,7%) человек, соответственно. Возраст умерших был 35 – 92 года. Пациентов в возрасте до 40 лет было 2 (3,5%) человека (1 мужчина и 1 женщина); от 40 до 49 – 2 (3,5%) человека (2 мужчин); от 50 до 59 – 4 (6,9%) человека (3 мужчин и 1 женщина); от 60 до 69 – 18 (31%) человек (11 мужчин и 7 женщин); от 70 до 79 – 16 (27,6%) человек (6 мужчин и 10 женщин); от 80 до 89 – 14 (24,1%) человек (3 мужчины и 11 женщин); от 90 – 2 (3,5%) человека (1 мужчина и 1 женщина). Средний возраст умерших составил $70,2 \pm 12,9$ года. Средний возраст женщин – $73,7 \pm 11,8$ лет. Средний возраст мужчин – $66,4 \pm 13,2$ года. Мужчины были значимо моложе ($p=0,03$).

Продолжительность нахождения пациентов в стационаре колебалась от 3 часов до 37 дней (средняя продолжительность пребывания – $10,9 \pm 8,8$ дней).

В качестве единственного основного заболевания коронавирусная инфекция диагностировалась в 8 (13,8%) случаях, в составе основного комбинированного заболевания – в 41 (70,7%) случае и в роли сопутствующего заболевания – в 9 (15,5%) наблюдениях. При этом в составе комбинированного заболевания коронавирусная инфекция сочеталась с хронической ишемической болезнью сердца (29,3%), острым нарушением мозгового кровообращения (24,4%), острым инфарктом миокарда (7,3%), злокачественными новообразованиями (7,3%), мочекаменной болезнью (7,3%), атеросклеротической гангреной стопы (4,9%), сахарным диабетом (4,9%), нарушением спинального кровообращения (2,4%), расслаивающей аневризмой аорты (2,4%), обострением хронического пиелонефрита (2,4%), циррозом печени (2,4%), флегмоной нижней конечности (2,4%). В 1 (2,4%) наблюдении COVID-19 был фоном для псевдомембранозного колита.

Непосредственными причинами смерти пациентов с COVID-19 явились легочно-сердечная недостаточность – 31 случай (53,4%), мозговая кома – 11 случаев (18,9%), полиорганная недостаточность – 5 случаев (8,6%), острая сердечно-сосудистая недостаточность – 4 случая (6,9%), респираторный дистресс синдром – 3 случая (5,2%), ДВС-синдром – 1 случай (1,7%), обширная брюшинная гематома – 1 случай (1,7%), тромбоэмболия легочной артерии – 1 случай (1,7%), гемоперикард – 1 случай (1,7%).

Выводы. Проведенное исследование показало, что наибольшее количество умерших с COVID-19 были пациенты в возрасте 60 лет и старше (86,2%). Различий по половому признаку не наблюдалось ($p=0,7$), однако мужчины были значимо моложе женщин ($p=0,03$). В большинстве наблюдений (70,7%) COVID-19 был основной причиной смерти в составе комбинированного заболевания, а среди второй нозологической единицы превалировала сердечно-сосудистая патология (70,7%).

ЛИТЕРАТУРА

1. Sekhawat, V. COVID-19 autopsies: conclusions from international studies / V. Sekhawat, A. Green, U. Mahadeva // Diagn Histopathol (Oxf). – 2021. – Vol. 27(3). – P. 103-107.