

положительный результат и может претендовать на оптимальный и обоснованный метод тимпаноластики.

ЛИТЕРАТУРА

1. Карпищенко, С. А. Консервативное лечение обострения хронического гнойного среднего отита [Электронный ресурс] / С. А. Карпищенко, О. Н. Сопко, А. Н. Бервинова // Вестник оториноларингологии. – 2020. – №85 (2). – С. 41-44. – Режим доступа: <https://doi.org/10.17116/otorino20208502141>. – Дата доступа: 13.03.2022.

2. Крюков, А. И. Хронический гнойный средний отит / А. И. Крюков [и др.] / Клинические рекомендации. – М., 2014. – С. 28.

ИЗМЕНЕНИЯ КЛИНИКО-ЛАБОРАТОРНЫХ ДАННЫХ У ПАЦИЕНТОВ, ГОСПИТАЛИЗИРОВАННЫХ С COVID-19

Руба А. П., Слизович Ю. О.

Гродненский государственный медицинский университет

Научные руководители: к.м.н., ст. преподаватель Поплавская Э. Э.;
ассистент Кирей М. Г.

Актуальность. Появление коронавирусной инфекции в Китае быстро превратилось во взрывную эпидемию, которая распространилась в других странах, что привело к тому, что Всемирная организация здравоохранения за короткое время определила его как пандемию [1]. Смертность от вируса Sars-Cov-2 составляет 11.5% за год. Известно, что коронавирусная инфекция поражает не только бронхолегочную систему, но также ведет к нарушению работы многих органов и систем [1, 2]. Однако, в исследуемой литературе имеются неоднозначные данные о течении Sars-Cov-2 у мужчин и у женщин.

Цель. Выявить различия лабораторных и клинических показателей у мужчин и у женщин со среднетяжелым течением коронавирусной инфекции.

Методы исследования. Проведено ретроспективное исследование 103 историй болезни пациентов с подтвержденной коронавирусной инфекцией среднетяжелого течения, проходивших лечение в УЗ «ГОКБ медицинской реабилитации г. Гродно» за 2020 г., среди них было 59 женщин и 43 мужчины, сопоставимых по возрасту. Для статистической обработки данных использован пакет прикладных программ Statistica 10.0. Для сравнения независимых выборок использовали критерий Манна-Уитни. Данные представлены в виде медианы и интерквартильного размаха. Также проведено сравнение различия показателей в процентном соотношении.

Результаты и их обсуждение. Возраст поступивших составил 63 [58; 70] лет. В стационаре пациенты провели 12 [11; 14] койко-дней. Температура при поступлении составляла 36,9 С° [36,6; 37,4], сатурация на атмосферном воздухе

95 % [92; 97], при оксигенотерапии 97 % [96; 98], 41 из 103 пациентов (40%) находился на кислородной поддержке. Систолическое АД было 130 [130; 140] мм. рт. ст., диастолическое АД – 80 [80; 90] мм. рт. ст., пульс – 82 [78; 96] ударов в мин. ИМТ- 28,7 [25,96; 32,95].

При сравнении изменения лабораторных и клинических показателей при поступлении у мужчин и у женщин было выявлено, что у лиц мужского пола температура тела была выше на 1,5% ($p=0,02251$). При анализе данных общего анализа крови установлено, что лейкоциты при поступлении были выше у мужчин на 29,44% ($p=0,00043$), нейтрофилы – на 14,45% ($p=0,00426$), гемоглобин – на 5,97% ($p=0,00774$).

В биохимическом анализе крови у мужчин по сравнению с женщинами отмечались более высокие значения креатинина (на 29,3% ($p=0,00047$)) и мочевины (на 13,8% ($p=0,04336$)), С-реактивного белка (СРБ) (на 181% ($p=0,04475$)), аспартатаминотрансферазы (АСТ) (на 35,75% ($p=0,026525$)), аланинаминотрансферазы (АЛТ) (на 39,79% ($p=0,044786$)).

Таким образом, у мужчин, госпитализированных со среднетяжелым течением коронавирусной инфекции, по сравнению с женщинами отмечается более выраженная воспалительная реакция, которая проявляется большей лихорадкой, более значительным повышением лейкоцитов, в частности, нейтрофилов, а также большим увеличением уровня СРБ.

Кроме того, у пациентов мужского пола более значимо нарушаются функции почек и печени, на что указывают более высокие показатели мочевины, креатинина, АСТ и АЛТ.

Выводы.

1. У мужчин, госпитализированных со среднетяжелым течением коронавирусной инфекции, по сравнению с женщинами отмечается более выраженная воспалительная реакция в виде лихорадки, повышения уровня лейкоцитов, нейтрофилов и СРБ.

2. У мужчин со среднетяжелым течением коронавирусной инфекции по сравнению с женщинами более значимо нарушаются функции почек и печени.

ЛИТЕРАТУРА

1. The epidemiology and pathogenesis of coronavirus disease (COVID-19) outbreak [Electronic resource] / H. A. Rothan, S. N. Byrareddy // J Autoimmun. – 2020. May; 109 : 102433. – Mode of access: <https://doi.org/10.1016/j.jaut.2020.102433>.
2. Clinical characteristics of 138 hospitalized patients with 2019 novel coronavirus-infected pneumonia in Wuhan, China [Electronic resource] / D. Wang [et al.] // JAMA. – 2020. – Mode of access: <https://doi.org/10.1001/jama.2020.1585>.