

СВЯЗЬ ПОКАЗАТЕЛЕЙ ОБЩЕГО АНАЛИЗА КРОВИ И СВЕРТЫВАЮЩЕЙ СИСТЕМЫ У ПАЦИЕНТОВ С COVID-ИНФЕКЦИЕЙ

Мороз А. А.

Гродненская университетская клиника

Научный руководитель: канд. мед. наук Лакотко Т. Г.

Актуальность. Наиболее ярким клиническим проявлением COVID-19 является не только поражение лёгких, но и свёртывающей системы крови. При этом происходят нарушения коагуляции, которые часто бывают скрыты и нераспознаны, но играют важную роль в патогенезе и клинических проявлениях. Как правило, COVID-19 ассоциируется с усилением свертываемости крови, поэтому у данной категории пациентов часто диагностируются тромботические осложнения. Некоторые пациенты тяжелее переносят COVID-19 и могут иметь повышенный риск осложнений и летального исхода. Это обуславливает актуальность поиска доступных и удобных в применении маркеров, способных достаточно точно оценивать тяжесть заболевания, эффективность проводимой терапии и прогноз.

Цель. Изучить связь показателей коагулограммы и общего анализа крови с тяжестью течения COVID-19 у госпитализированных пациентов.

Методы исследования. Работа выполнена на базе УЗ «ГКБ № 2 г. Гродно». Проведено ретроспективное изучение 80 историй болезней пациентов с диагнозом COVID-19 средней степени тяжести. Средний возраст пациентов составил (67 ± 14 лет), среди них 44 мужчины и 36 женщин. Пациенты были разделены на 2 группы в зависимости от исхода болезни. 1 группа – 44 пациента, выписавшиеся с выздоровлением (21 мужчина и 23 женщины), 2 группа – 36 пациентов с летальным исходом (23 мужчины и 13 женщин). Пациенты были сопоставимы по сатурации кислорода и объему поражения легких. Анализировались показатели общего анализа крови, сатурации и коагулограммы исходно и перед окончанием лечения.

Обработка данных производилась непараметрическими методами статистики. Данные в работе представлены в виде Ме (25% и 75%). За достоверный принимался уровень при $p < 0.05$.

Результаты и их обсуждение. При анализе исходных показателей общего анализа крови не было получено достоверных различий по каким-либо параметрам. При анализе данных по окончании лечения у пациентов 2 группы по сравнению с пациентами 1 группы достоверно было выше количество лейкоцитов (12,96 (9,1; 17,1) и 9,27 (7,565; 12,27)) и СОЭ (37 (11; 47) и 16,5 (10; 24,5)).

При сравнении данных до и после лечения как в 1, так и во 2 группе наблюдались достоверное увеличение уровня лейкоцитов и тромбоцитов.

Кроме того, в 1 группе наблюдалось снижение СОЭ (24,5 (19; 35) – до и 16,5 (10; 24,5) – после).

При анализе показателей коагулограммы были получены достоверно более высокие значения АЧТВ (28,9 (28,45; 35,85) и 35,2 (29,8; 42,6)), ПВ (12,1 (11,6; 13,2) и 13,4 (12,2; 14,9)) и МНО (1,05 (0,94; 1,13) и 1,12 (1,01; 1,27)) у пациентов 2 группы по сравнению с 1 и не было получено достоверных различий по уровню фибриногена. После проведенного лечения у пациентов обеих групп наблюдалась тенденция к незначительному увеличению АЧТВ, ПВ и снижению фибриногена.

При расчете коэффициента корреляции Спирмена была обнаружена положительная умеренная связь между эритроцитами с ПВ и с МНО ($r=0,47$) по окончании лечения в обеих группах.

У пациентов 1 группы была установлена отрицательная средней силы связь по окончании лечения между показателями MCV с АЧТВ ($r=-0,63$), с ПВ ($r=-0,66$), с МНО ($r=-0,67$) и с фибриногеном ($r=-0,56$), а также сильная отрицательная связь между MCH с АЧТВ ($r=-0,72$), с МНО ($r=-0,72$) и с фибриногеном ($r=-0,67$).

У пациентов 2 группы установлена положительная умеренная связь по окончании лечения между показателями MCV с ПВ ($r=0,47$), с МНО ($r=0,49$), а также средняя положительная связь между исходным уровнем фибриногена с исходным ($r=0,50$) и окончательным уровнем СОЭ ($r=0,48$), и отрицательная средней силы связь между исходным уровнем СОЭ и ПВ ($r=-0,53$).

Выводы. Тяжесть течения и исходы COVID-19 могут зависеть от исходного уровня СОЭ, уровня фибриногена и ПВ. У пациентов с неблагоприятным исходом может наблюдаться исходно большая склонность к гипокоагуляции, а ускоренное СОЭ может ассоциироваться с увеличением уровня фибриногена и ПВ.

ЛИТЕРАТУРА

1. Шатохин, Ю.В. Нарушение гемостаза при коронавирусной инфекции / Ю. В. Шатохин, И. В. Снежко, Е. В. Рябикина // Южно-Российский журнал терапевтической практики. – 2021. – № 2 (Т. 2). – С. 6–15.