

Поплавская Э.Э.¹, Киндалёва О.Г.²

¹ Гродненский государственный медицинский университет, Гродно, Беларусь

² Кубанский государственный медицинский университет, Краснодар, Россия

ИЗМЕНЕНИЯ БИОХИМИЧЕСКИХ ПОКАЗАТЕЛЕЙ КРОВИ У ПАЦИЕНТОВ МУЖСКОГО И ЖЕНСКОГО ПОЛА, ПЕРЕНЕСШИХ ПНЕВМОНИЮ, АССОЦИИРОВАННУЮ С КОРОНАВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИЕЙ SARS-COV-2

Актуальность. Новая коронавирусная инфекция, вызванная вирусом SARS-CoV-2, привела к развитию пандемии в 2020 году. По данным ВОЗ, во всем мире к концу октября 2020 года было зарегистрировано 43 623 111 подтвержденных случаев заболевания и 1 161 311 смертей. В данный момент вирулентность штаммов SARS-CoV-2 значительно снизилась, однако они продолжают циркулировать в популяции. Известно, что при развитии коронавирусной инфекции поражаются различные органы и ткани, а способность реагировать на ее внедрение у пациентов неодинаковая: от острой респираторной вирусной инфекции до пневмонии, полиорганной недостаточности и смерти.

Цель. Выявить различия и проанализировать изменения в процессе лечения данных биохимического анализа крови у мужчин и женщин, перенесших пневмонию, ассоциированную с коронавирусной инфекцией SARS-CoV-2.

Методы исследования. Проведено ретроспективное исследование 103 историй болезни пациентов с подтвержденной коронавирусной инфекцией средне-тяжелого течения, проходивших лечение в УЗ «ГОКБ медицинской реабилитации г. Гродно», за 2020 год, среди них было 59 женщин и 43 мужчины, сопоставимых по возрасту ($p > 0,05$). Статистический анализ полученных данных проводился с помощью программного обеспечения Statistica 10. Для сравнения независимых выборок использовали критерий Манна – Уитни, сравнение зависимых групп проводилось с применением критерия Вилкоксона.

Результаты и их обсуждение. При поступлении в стационар у мужчин по сравнению с группой женщин выявлены более высокие

значения креатинина (96,1 [79,4; 117,9] мкмоль/л и 75,9 [61,5; 93,5] мкмоль/л у мужчин и женщин соответственно, $p < 0,05$), мочевины (6,15 [4,9; 8,8] ммоль/л и 5,4 [3,9; 7,8] ммоль/л соответственно, $p < 0,05$), значительные различия уровня СРБ (82,6 [22,1; 142,2] мг/мл у мужчин 29,4 [9,37; 74,2] мг/мл у женщин, $p < 0,05$), АСТ (42,9 [28,6; 58,8] ЕД/л у мужчин и 31,6 [23,2; 40,7] ЕД/л у женщин, $p < 0,05$) и АЛТ 45,85 [27,1; 69,8] ЕД/л у мужчин и 32,8 [22,1; 54,8] ЕД/л у женщин, $p < 0,05$).

Несмотря на то, что в процессе лечения креатинин у мужчин снижался до 87,0 [69,4; 105,4] мкмоль/л ($p < 0,05$), все-таки на момент выписки его уровень наряду с мочевиной 9,7 [6,6; 12,4] ммоль/л оставался выше ($p < 0,05$ для мочевины и креатинина), чем у женщин (68,8 [58,2; 83,1] мкмоль/л уровень креатинина после лечения и 6,3 [4,8; 7,9] ммоль/л мочевины у женщин после лечения). Это указывает на более значимое повреждение почек у пациентов мужского пола в период заболевания.

У мужчин в процессе лечения показатели АЛТ 48,99 [38,6; 70,15] ЕД/л и АСТ 40,8 [33,0; 51,0] ЕД/л не изменились ($p > 0,05$). Уровень АЛТ у женщин после лечения увеличивался 45,6 [37,8; 71,3] ЕД/л ($p < 0,05$). Это говорит о том, что печень исходно в большей степени повреждается у мужчин.

Пронько Т.П.¹, Петюкевич Е.В.², Харитоненко Т.В.², Курганский Е.А.²

¹ Гродненский государственный медицинский университет, Гродно, Беларусь

² Гродненская областная клиническая больница медицинской реабилитации, Гродно, Беларусь

АГРЕГАЦИЯ ТРОМБОЦИТОВ У ПАЦИЕНТОВ С NON-Q- И Q-ИНФАРКТОМ МИОКАРДА В ПОДОСТРЫЙ ПЕРИОД

Актуальность. Согласно литературным данным у пациентов с инфарктом миокарда (ИМ) имеется проблема вариабельности ответов на двойную антитромбоцитарную терапию (ДАТТ) ацетилсалициловой кислотой (АСК) и клопидогрелом, что может проявляться высокой остаточной реактивностью тромбоцитов (ВОРТ), выявляемой