



КЛИНИКО-ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ПАЦИЕНТОВ С COVID-19 ПО ДАННЫМ РСНПМЦЭМИПЗ

Л.Н.Туйчиев¹, Ж.Д.Туйчиев², Д.М.Фахриддинова²

Ташкентская медицинская академия¹

Республиканский специализированный научно-практический медицинский центр
эпидемиологии, микробиологии, инфекционных и паразитарных заболеваний²

✓ Резюме

Изучение клинико-эпидемиологических данных больных с COVID-19, госпитализированных в РСНПМЦЭМИПЗ. Методом рандомизации отобрано и ретроспективно обследовано 418 взрослых больных с COVID-19, которые пролечены в РСНПМЦЭМИПЗ в период апрель-октябрь 2020г. Всем больным был проведен бактериологический анализ мокроты. Проанализированы клинико-anamnesticheskie данные, тяжесть течения и результаты ПЦР. Установлено, что у 43,8% был контакт с больным COVID-19. Женщин было - 49,8%, мужчин - 50,2 %. Преобладали больные среднего возраста - 51,4%, 60 лет и старше - 41,1%. По тяжести со среднетяжелым и тяжелым течением было соответственно 60,8% и 39,2%. У 77% больных ПЦР мазка из носоглотки на SARS-CoV-2 был положительный, удельный вес был больше у тяжелых пациентов. Достоверной разницы по заболеваемости и тяжести по полу не обнаружено, достоверно чаще и тяжелее болели в возрасте 30-59, 60 лет и старше. Определение SARS-CoV-2 методом ПЦР не имело достоверной разницы в группах тяжести. Тяжесть течения заболевания и летальность зависела от наличия коморбидных заболеваний, такие как сахарный диабет I-типа, гипертоническая болезнь, ИБС и ожирение.

Ключевые слова. COVID-19, клиника - эпидемиологические данные, коморбидные состояния, ПЦР, SARS-CoV-2

РИЭМЮПКИАТМ БЎЙИЧА COVID-19БЎЛГАН БЕМОРЛАРНИНГ КЛИНИК ВА ЭПИДЕМИОЛОГИК ХУСУСИЯТЛАРИ

Л.Н.Туйчиев¹, Ж.Д.Туйчиев², Д.М.Фахриддинова²

Тошкент тиббиёт академияси¹

Республика ихтисослаштирилган эпидемиология, микробиология, юқумли ва паразитар касалликлар илмий-амалий тиббиёт маркази²

✓ Резюме

РИЭМЮПКИАТМда даволанган COVID-19 беморларнинг клиник ва эпидемиологик маълумотларини ўрганиш. 2020 йил апрель-октябрь ойларида РИЭМЮПКИАТМда даволанган 418 нафар катта ёшдаги COVID-19 бемор рандомизация усулда танлаб олинди ва ретроспектив текширилди. Барча беморда балғам бактериологик таҳлили ўтказилган. Клиник ва анамнестик маълумотлар, касалликнинг оғирлиги ва ПЦР натижалари таҳлил қилинди. 43,8% COVID-19 билан касалланган бемор билан алоқада бўлганлиги аниқланди. Аёллар - 49,8%, эркаклар - 50,2%. Ўрта ёшдаги беморлар - 51,4%, 60 ва ундан катталар - 41,1% кўпчиликни ташкил қилди. Ўртача ва оғир кечувдаги беморлар тегишлича 60,8% ва 39,2% ни ташкил этди. 77% беморда бурун халқум суртмасида ПЦР таҳлилида SARS-CoV-2 ижобий бўлиб, оғир беморларда бу нисбат юқори бўлган 30-59 ёш, ҳамда 60 ва ундан катта ёшдагилар орасида ишончли даражада COVID-19 кўпроқ учради ва оғирроқ кечди, жинсга бўйича касалланиш ва оғирлик даражасида сезиларли фарқ аниқланмади. SARS-CoV-2 нинг ПЦР усулида аниқланиши оғирлик даражаси бўйича гуруҳларида ишончли даражада фарқга эга эмаслиги аниқланди. Касалликнинг оғирлиги ва ўлим кўрсаткичи коморбид касалликлар мавжудлиги билан bogлиқ.

Калит сўзлар. COVID-19, клиник-эпидемиологик маълумотлар, коморбид ҳолатлар, ПЦР, SARS-CoV-2.

CLINICAL AND EPIDEMIOLOGICAL CHARACTERISTICS OF PATIENTS WITH COVID-19 ACCORDING TO RSSPMCEMIPD

L.N. Tuychiev¹, Zh.D. Tuychiev², D.M. Fahriddinova²

Tashkent Medical Academy¹

Republican Specialized Scientific and Practical Medical Center for Epidemiology, Microbiology, Infectious and Parasitic Diseases²

✓ Resume

To analyze the clinical and epidemiological data of patients with COVID-19 hospitalized in Republican Specialized Scientific and Practical Medical Center for Epidemiology, Microbiology, Infectious and Parasitic Diseases (RSSPMCEMIPD). The study included 418 adult patients with COVID-19 were selected by randomization and retrospectively examined, who were treated at RSSPMCEMIPD in the period April-October 2020. All patients underwent bacteriological analysis of sputum. Clinical and anamnesis data, disease severity and PCR results were analyzed. It was found that 43.8% had contact with a patient with COVID-19. There were women - 49.8%, men - 50.2%. Middle-aged patients predominated - 51.4%, both 60 years and older - 41.1%. In terms of severity, with moderate and severe forms of patients were 60.8% and 39.2%, respectively. In 77% of patients, PCR- for SARS-CoV-2 was positive, the proportion was higher in severe patients. No significant difference in incidence and severity by gender was found, significantly more often and more severely diseases at the age of 30-59, 60 years and older. The detection of SARS-CoV-2 by PCR did not have a significant difference in severity groups. The severity depended on the presence of comorbid diseases.

Key words. COVID-19, clinic - epidemiological data, comorbid conditions, PCR, SARS-CoV-2

Актуальность

Новое коронавирусное заболевание (COVID-19), вызванное тяжелым острым респираторным синдромом Коронавирус-2 (SARS-CoV-2), быстро распространилось по всему миру. Это привело к тревожному количеству смертельных случаев с миллионами подтвержденных инфицированных случаев, что имело вид серьезных угроз общественному здоровью, экономической и социальной угрозе.

Для этого заболевания характерны различные клинические проявления: бессимптомное, легкое, средней степени и тяжелое. Отмечается, что решающая роль в развитии заболевания имеют индивидуальные особенности организма: возраст, пол, а также сопутствующие заболевания. Учеными были определены четыре заболевания, которые повышают риск утяжеления COVID-19: ожирение, гипертония, сахарный диабет и сердечная недостаточность, в результате чего определены группы риска этой болезни.

Наиболее частым осложнением заболевания является вирусная пневмония, способная приводить к ОРДС с последующей острой дыхательной недостаточностью. По данным литературы, чаще болеют мужчины, чем женщины. Для проведения адекватной терапии и профилактики, необходим анализ пациентов с COVID-19 по возрастам, полу, тяжести заболевания, сопутствующим заболеваниям и связанным с ним летальным исходам.

В связи с выше изложенным, **целью исследования** явилась изучение клинко-эпидемиологических данных больных с COVID-19, госпитализированных в РСНПМЦЭМИПЗ.

Материал и методы

Нами было обследовано ретроспективно 418 больных в возрасте от 19 до 86 лет с COVID-19, госпитализированных в РСНПМЦЭМИПЗ в период апрель-октябрь 2020г. Средний возраст составил $53,8 \pm 0,7$ лет. При сборе анамнеза и объективном обследовании выяснялось наличие контакта с инфекционными больными, проводился сбор анамнеза болезни и данных за хронические заболевания (сахарный диабет, гипертоническая болезнь, ишемическая болезнь сердца, наличие в анамнезе инфарктов и инсультов), клинические наблюдения, течение болезни. В исследование методом рандомизации были выбраны только те больные с диагнозом COVID-19, у которых был проведен бактериологический анализ мокроты. Также было

проанализировано результаты ПЦР исследования мазков из носоглотки на наличие SARS-CoV-2.

Результат и обсуждение

В ходе исследования было установлено, что 183 (43,8%) был контакт с инфекционными больными, имевшими положительный тест на наличие SARS-CoV-2. 56,2% (235) пациентов отрицали контакт, но отмечали, что бывали в общественных местах (торговые центры, места общественного питания, частные и государственные ЛПУ) как минимум, один раз за последние 10-14 дней. В группе обследованных женщин было - 208 (49,8%), мужчин - 210 (50,2 %) [Рис.1].

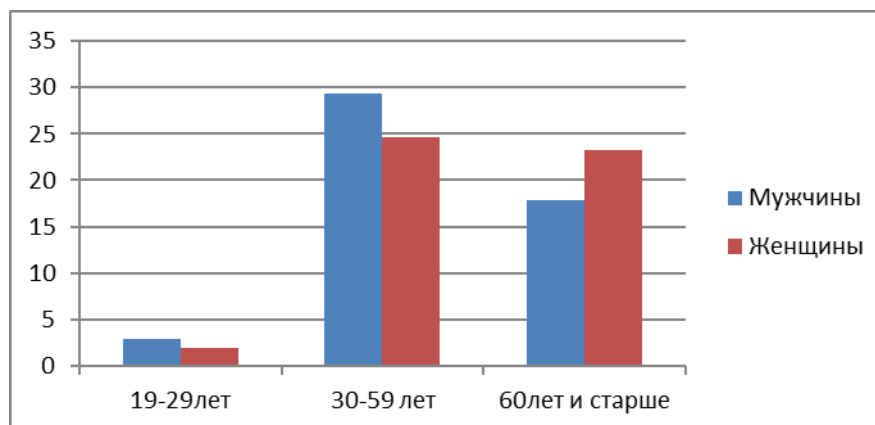


Рис. 1 Распределение больных по полу и возрасту

По возрасту преобладали больные среднего возраста 226 (51,4%), 60 лет и старше 172 (41,1%). Абсолютная большинства пациентов проживали в г.Ташкенте и Ташкентской области – 307 (73,4%) и 67 (16%) соответственно. Большинство больных (88%) поступали в стационар в период август – октябрь месяцы.

Распределение по тяжести было со среднетяжелым и тяжелым течением было соответственно 254 (60,8%) и 164 (39,2%) больных [Табл.1]. В обследуемых группах не было больных с лёгким или бессимптомным течением не было. В группе с тяжелым течением было больше мужчин 89 (42,4%), чем женщин 74 (36,1%). Тогда как, женщины чаще болели COVID-19 в средне тяжелой форме ($P>0.05$).

Табл. Тяжесть течения больных COVID-19 по полу и возрасту

Пол, Возраст	Всего больных n=418		Средней тяжести n=254		Тяжелая n=164		Достовер- ность разницы
	Абс	%	абс	%	абс	%	
Мужской	210	50,2	121	47,6	89	54,3	$P>0.05$
Женский	208	49,8	133	52,4	75	45,7	$P>0.05$
19-29 лет	20	4,8	20	7,9	-	-	-
30-59 лет	226	54,1	135	53,1	91	55,5	$P>0.05$
60 лет и старше	172	41,1	99	39,0	73	44,5	$P>0.05$

Прим. % по отношению к общему количеству больных в группах тяжести.

У 322 (77%) больных ПЦР-анализ мазка из носоглотки на SARS-CoV-2 был положительный, у 96 (23%) – отрицательный. По МКБ соответственно поставлен диагноз “COVID-19, U07.1” и “COVID-19, U07.2”. Удельный вес подтвержденных ПЦР среди тяжелых больных был больше – 133 (81,1%) ($P>0.05$). 54 (12,9%) тяжелых больных были госпитализированы в отделение реанимации и интенсивной терапии, из них 28 (11,5%) были в возрасте 30-59 лет, а 26 (17,4%) в возрасте 60 лет и старше. Все 254 больных со средней тяжестью выписаны домой для диспансерного наблюдения. 39 (8,1%) пациентов, нуждающиеся в оксигенации переведены в соматический стационар для реабилитации. У 16 (3,3%) больных отмечен летальный исход. У 55 (13,2%) больных отмечался сахарный диабет, у 32 (7,7%) ожирение, у 86 (20,6%) сопутствующая патология сердечно-сосудистой системы. Среди осложнений чаще преобладали острая дыхательная недостаточность (ОДН) - 191 (45,7%), ОРДС - 8 (1,9%), острая сердечно-сосудистая недостаточность (ОССН) - 14 (3,3%) больных. Течение COVID-19 осложнилась ТЭЛА, тромбоз кавернозного синуса, ОНМК соответственно отдельно по 2(0,5%) пациента. Только у среднетяжелых больных 32 (7,7%) не

выявлена пневмония, тогда как у 386 (90,3%) была диагностирована пневмония, чаще 2-х стороннего характера. Средний койко-день составил $9,9 \pm 0,3$. Треть больных были выписаны в 1-й неделе, 53,8% больных на 2-й неделе. Более 2-х недель получали лечение 13,3% пациентов.

При поступлении большинство пациентов имели жалобы на повышение температуры тела до $37,5-38,0^{\circ}\text{C}$ (72%), сухой непродуктивный кашель (82%) и одышку (97,2%). Боль в горле беспокоили 12,7% больных, насморк - 4,3%. Аносмия и нарушение вкуса отмечалось реже – в 16% случаев. Боли в груди ощущали 26(6,2%) больных, озноб и потливость у 23(5,5%). Диарея отмечена в 16 (4%) случаях.

Из анамнеза выявлено, что 258 (61%) пациентов поступили в стационар после неэффективности лечения на дому, из них 123 (30%) получали антибиотикотерапию. В частности, 59 (14%) больных ранее получали цефалоспориновые антибиотики парентерально, 47 (11%) принимали азитромицин, 11 (2,6%) фторхинолоны, 6 больных - комбинацию из 2 антибиотиков.

На момент осмотра температура тела составила: $36,0-36,9^{\circ}\text{C}$ (285 – 68,8%); $37,0-37,9^{\circ}\text{C}$ (108 – 25,8%); $38,0-38,9^{\circ}\text{C}$ (38 – 9%). Сатурация крови при поступлении определяли $\leq 80\%$ – у 25 (6%) больных, 81-90% – 86 (20,5%), 91-93% – 144 (34,4%) и $\geq 94\%$ – 193 (46,2%) у больных.

Больные с летальным исходом – 16 (3,3%) были в возрасте от 33 до 76 лет, в среднем их возраст составил – $57,5 \pm 2,9$ лет. Соотношение мужчин и женщин – 7 (43,7%) и 9 (56,3%). Среди них в возрасте 30-59 лет были 6 (37,5%) больных, 60 лет и старше – 10 (62,5%). ПЦР SARS-CoV-2 положительный был у 15 (93,7%) больных. У всех больных 2-х сторонняя пневмония осложнилась ОДН 2-3 ст., острый респираторный синдром – у 5(31,2%), ОССН у 9 (56,2%). Также у отдельных пациентов подтверждена ТЭЛА и сепсис. У всех умерших пациентов выявлены от 2-х до 6 коморбидных фоновых заболеваний: сахарный диабет 2-типа – 5 (31,2%), ГБ – 11 (68,7%), ИБС – 9 (56,2%), ожирение 2-3 ст. – 6 (37,5%), хронический гломерулонефрит + ХПН – 2 (12,5%).

Резюмируя полученные результаты по полу обследованных больных, нужно отметить, что в отличие от литературных данных, достоверной разницы по количеству заболевших женщин и мужчин в наших исследованиях не отмечалось. Относительно высокий процент положительных ПЦР результатов у тяжелых больных, видимо, связанная с переходом вируса из верхних дыхательных путей в нижние, что объясняет тяжесть течения болезни. Сравнительный анализ возрастных показателей у обследованных больных показал, что среди больных моложе 30 лет, не было тяжелых больных. Более половины больных 91 (55,5%) были в возрасте 30-59 лет, а 73 (44,5%) больных были в возрасте 60 лет и старше.

Вывод

1. Достоверной разницы по заболеваемости и тяжестью между мужчинами и женщинами не обнаружено, достоверно чаще болели в возрасте 30-59, 60 лет и старше.
2. Определение SARS-CoV-2 методом ПЦР не имело достоверной разницы в группах тяжести.
3. Тяжесть течения заболевания и летальность зависела от наличия коморбидных заболеваний, такие как сахарный диабет 1-типа, гипертоническая болезнь, ИБС и ожирение.

СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ:

1. CDC. 2019 Novel Coronavirus, Wuhan, China: Symptoms. CDC. Available at <https://www.cdc.gov/coronavirus/2019-ncov/about/symptoms.html>. January 26, 2020; Accessed: January 27, 2020.
2. Hui D.S., Azhar E., Madani T.A., Ntoumi F., Kock R., Dar O., et al. The continuing 2019-nCoV epidemic threat of novel coronaviruses to global health -The latest 2019 novel coronavirus outbreak in Wuhan, //China. Int. J Infect Dis. 2020 Jan 14. 91:264-266. [Medline].
3. Wang Y., Li X. et al. (2020) Clinical features of patients infected with 2019 novel coronavirus in Wuhan, //China. Lancet 395:497 – 506. [https://doi.org/10.1016/S0140-6736\(20\)30183-5](https://doi.org/10.1016/S0140-6736(20)30183-5).
4. Lauer S.A., Grantz K.H., Bi Q., Jones F.K., Zheng Q., Meredith H.R., et al. The Incubation Period of Coronavirus Disease 2019 (COVID-19) From Publicly Reported Confirmed Cases: Estimation and Application. //Ann Intern Med. 2020 Mar 10. [Medline].
5. Hendren N.S., Drazner M.H., Bozkurt B., Cooper L.T. Description and proposed management of the acute COVID19 cardiovascular syndrome. Circulation. 2020; 141 (23): 1903–1914. DOI: 10.1161/circulationaha.120.047349.
6. Coronaviridae Study Group of the International Committee on Taxonomy of Viruses (2020a). The species severe acute respiratory syndrome-related coronavirus: classifying 2019-nCoV and naming it SARS-CoV-2. Nat Microbiol 5(4):536 – 544.

Поступила 09.02.2022