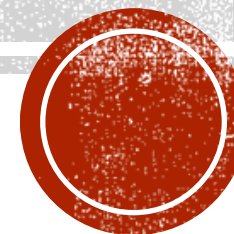


ЗАВИСИМОСТЬ ХАРАКТЕРА ПАТОЛОГИИ ПЕЧЕНИ ОТ СТЕПЕНИ ВЫРАЖЕННОСТИ ДЫХАТЕЛЬНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ У ПАЦИЕНТОВ С COVID-19

Черняк С.А.

Доцент кафедры инфекционных болезней



АКТУАЛЬНОСТЬ

- Несмотря на то, что SARS-CoV-2 в первую очередь поражает дыхательную систему, присоединение COVID-19-ассоциированного гепатита может привести к ухудшению имеющихся заболеваний печени, а также влияет на тактику медикаментозной терапии данных пациентов.



ЦЕЛЬ ИССЛЕДОВАНИЯ

- определить зависимость характера патологии печени от степени выраженности дыхательной недостаточности у пациентов с COVID-19.



МЕТОДЫ ИССЛЕДОВАНИЯ

- Были обследованы 269 пациентов, находившихся на стационарном лечении в УЗ «Гродненская областная инфекционная клиническая больница» в 2020-2022 гг. с диагнозом COVID-19 и признаками патологии гепатобилиарной системы (в том числе на фоне хронических заболеваний печени).

В зависимости от наличия и степени выраженности дыхательной недостаточности (ДН) 269 пациентов были разделены на три группы:

- группа 1 – 138 пациентов, у которых отсутствовали явления ДН;
- группа 2 – 84 пациента, у которых имелась ДН без острого респираторного дистресс синдрома (ОРДС);
- группа 3 – 47 пациентов, у которых имелась ДН на фоне ОРДС.



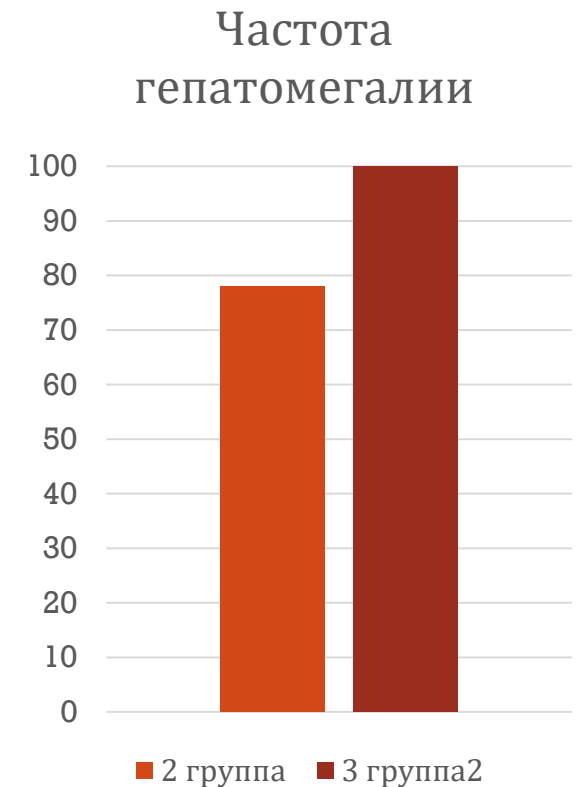
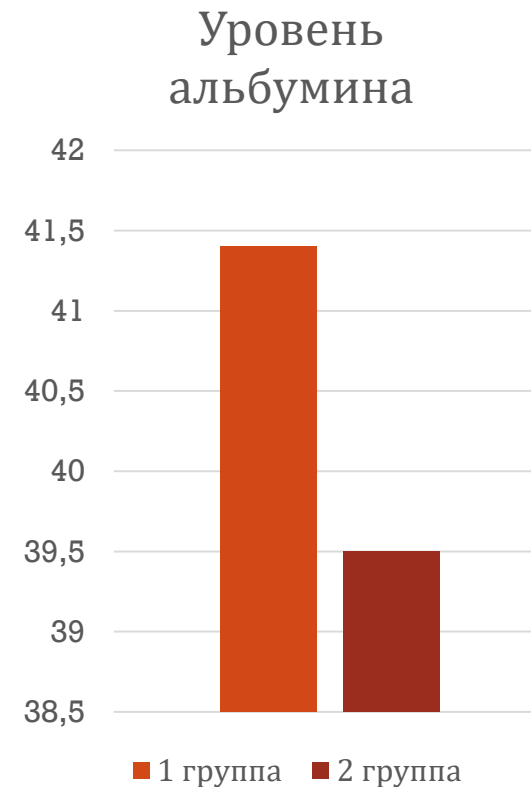
МЕТОДЫ ИССЛЕДОВАНИЯ

- Анализ включал исследование биохимических показателей работы печени (определение уровня билирубина, печеночных трансаминаз, альбумина) а также анализ изменений на УЗИ органов брюшной полости.
- Статистическая обработка данных проводилась с использованием языка программирования R 4.2.2 (с пакетами расширений «NSM3» и «Exact»).
Описательные статистики численных показателей в группах представлены средними арифметическими (M) с соответствующими стандартными отклонениями (SE).



РЕЗУЛЬТАТЫ И ИХ ОБСУЖДЕНИЕ

- Значимо различались уровни альбумина между группами 1 (41.4 ± 7 г/л) и 2 (39.5 ± 5.2 г/л, $p < 0,01$), а также частота регистрации гепатомегалии по данным УЗИ между группами 2 (78,26%) и 3 (100%) ($p < 0,05$). Спленомегалия была выявлена у 27,8% обследованных в группе 1, 13% – в группе 2 и 22,2% – в группе 3 ($p > 0,05$).



РЕЗУЛЬТАТЫ И ИХ ОБСУЖДЕНИЕ

- Средний уровень билирубина достоверно не различался в группах 1, 2 и 3 (8.8 ± 4.6 мкмоль/л – в третьей группе, 9.82 ± 8 мкмоль/л – в первой группе, 10.97 ± 7.52 мкмоль/л – во второй);
- Также не было выявлено значимых различий между группами по показателям среднего уровня АлАТ (47.5 ± 32.6 Ед/л – в третьей группе, 54.3 ± 48 Ед/л – во второй, 59.3 ± 66.7 Ед/л – в первой) и АсАТ (55.1 ± 40.5 Ед/л – в первой группе, 56.3 ± 39.5 Ед/л – в третьей, 59.6 ± 48.2 Ед/л – во второй).
- Показатели БАК, превышающие референтный уровень в трех группах также значимо не различались: повышенный уровень билирубина определялся у 2,3% обследованных в третьей группе, 5,5% – в 1, 11,6% – во второй; высокий уровень АлАТ – у 44,7% в третьей группе, 49,4% – во второй и 54,1% в первой; высокий уровень АсАТ – у 59,6% в третьей группе, 60,7% – в первой, 63,3% – во второй.



РЕЗУЛЬТАТЫ И ИХ ОБСУЖДЕНИЕ

- Таким образом, наличие и степень выраженности ДН практически не коррелировали с биохимической активностью гепатита, однако коррелировали с уровнем альбумина и гепатомегалией.
- У пациентов с ДН определялся достоверно более низкий уровень альбумина в сыворотке крови в сравнении с пациентами без явлений дыхательной недостаточности.
- Развитие ОРДС в 100% случаев сопровождалось развитием гепатомегалии.

