

**Анализ течения заболевания у пациентов с диагнозом «Коронавирусная инфекция, вызванная COVID-19 (подтверждённая)»**

Воржева М. П.<sup>1</sup>, Дворкина И. М.<sup>1</sup>, Мякота А. П.<sup>1</sup>

<sup>1</sup>ФГБОУ ВО "Саратовский ГМУ им. В. И. Разумовского" Минздрава России, Саратов, email: irindvk@gmail.com

---

**Аннотация:** в данной статье анализируются данные анкетирования пациентов с диагнозом «Коронавирусная инфекция, вызванная COVID-19 (подтверждённая)». Вопросник, разработанный специально для исследования, даёт возможность получить данные по вопросам: распределения участников внутри контрольной группы по полу и возрасту, наиболее распространённым средствам профилактики, наличию сопутствующей патологии, самым часто встречаемым клиническим проявлениям заболевания и способам лечения данной инфекции. Данные исследования позволяют сделать вывод, что лица 30–50 лет чаще госпитализируются в инфекционный стационар. Проведенный анализ показал, что подавляющее большинство опрошенных пациентов – 80% заболели данной инфекцией впервые, остальные перенесли заболевание повторно. Как показывают полученные результаты, у подавляющего большинства пациентов была отмечена сопутствующая патология – 93%. На основании полученных данных можно сделать заключение, что в клинической картине на первый план выступают интоксикационный и астенический синдромы, которые не являются специфичными синдромами, что усложняет диагностику заболевания. Полученные результаты показывают, что подтверждённое заболевание COVID-19 приводит к тяжёлым последствиям, связанным не только с самим заболеванием, но и препаратами, применяемыми для лечения данной инфекции.

---

**Ключевые слова:** профилактика COVID-19, коронавирусная инфекция, наблюдение больных с коронавирусной инфекцией.

**Analysis of the course of the disease in patients diagnosed with "Coronavirus infection caused by COVID-19 (confirmed)"**

Vorzeva M. P.<sup>1</sup>, Dvorkina I. M.<sup>1</sup>, Myakota A. P.<sup>1</sup>

<sup>1</sup>Saratov State Medical University named after V. I. Razumovsky, Saratov, email: irindvk@gmail.com

---

**Annotation:** this article analyzes the data of a survey of patients with a diagnosis of "Coronavirus infection caused by COVID-19 (confirmed)". The questionnaire, designed specifically for the study, makes it possible to obtain data on the distribution of participants within the control group by sex and age, the most common means of prevention, the presence of comorbidities, the most common clinical manifestations of the disease and methods of treating this infection. These studies allow us to conclude that people aged 30-50 are more often hospitalized in an infectious diseases hospital. The analysis showed that most of the interviewed patients – 80% fell ill with this infection for the first time, the rest suffered the disease again. As the results show, most patients had comorbidities - 93%. Based on the data obtained, it can be concluded that intoxication and asthenic syndromes, which are not specific syndromes, come to the fore in the clinical picture, which complicates the diagnosis of the disease. The results obtained show that a confirmed COVID-19 disease leads to severe consequences associated not only with the disease itself, but also with the drugs used to treat this infection.

---

Ключевые слова: prevention of COVID-19, coronavirus infection, monitoring of patients with coronavirus infection

## **Введение.**

COVID-19 — это заболевание, вызванное вирусом SARS-CoV-2. С момента своего первого появления в Китае в декабре 2019 года пандемия быстро распространилась по всему миру. Несмотря на значительные усилия, предпринятые для сдерживания заболевания, вирус продолжает распространяться во многих странах с различной выраженностью клинических проявлений. Для сдерживания этой пандемии необходим совместный подход, включающий точную диагностику, эпидемиологию, эпиднадзор и профилактику [1]. Однако правильная диагностика с использованием экспресс-технологий играет решающую роль. В связи с ростом заболеваемости COVID-19, точное и раннее выявление SARS-CoV-2 необходимо для эффективной профилактики и лечения случаев COVID-19, а также для сдерживания его распространения. Беспрецедентное глобальное распространение SARS-CoV-2 создало серьезные проблемы для медицинских учреждений и медицинской инфраструктуры. Мировое исследовательское сообщество сталкивается с настоятельными призывами к разработке средств быстрой диагностики, эффективных протоколов лечения и, самое главное, вакцин против возбудителя [2, 3].

## **Цель исследования.**

Целью исследования является анализ распределения участников внутри контрольной группы по полу и возрасту, наиболее распространённым средствам профилактики, наличию сопутствующей патологии, самым часто встречаемым клиническим проявлениям заболевания и способам лечения данной инфекции. Результаты распределения помогут определить факторы, приводящие к тяжелым последствиям у пациентов, перенесших COVID-19.

**Материалы и методы.** Для достижения поставленной цели была разработана специальная анкета. В анкетировании пациентов с диагнозом «Коронавирусная инфекция, вызванная COVID-19 (подтверждённая)» принимало участие 30 пациентов, из которых 17 (57%) женского пола, что составило большую часть опрошенных и 13 (43%) – мужского пола. Анализируя полученные данные, можем предположить, что женщины болеют чаще мужчин.

**Результаты.** Среди пациентов стационара преобладала возрастная категория от 30 до 50 лет, что составило 38% опрошенных, тогда как до 30 лет – 27%, от 50 до 70 лет – 30%, старше 70 лет – 5%. Полученные результаты представлены на рисунке 1.

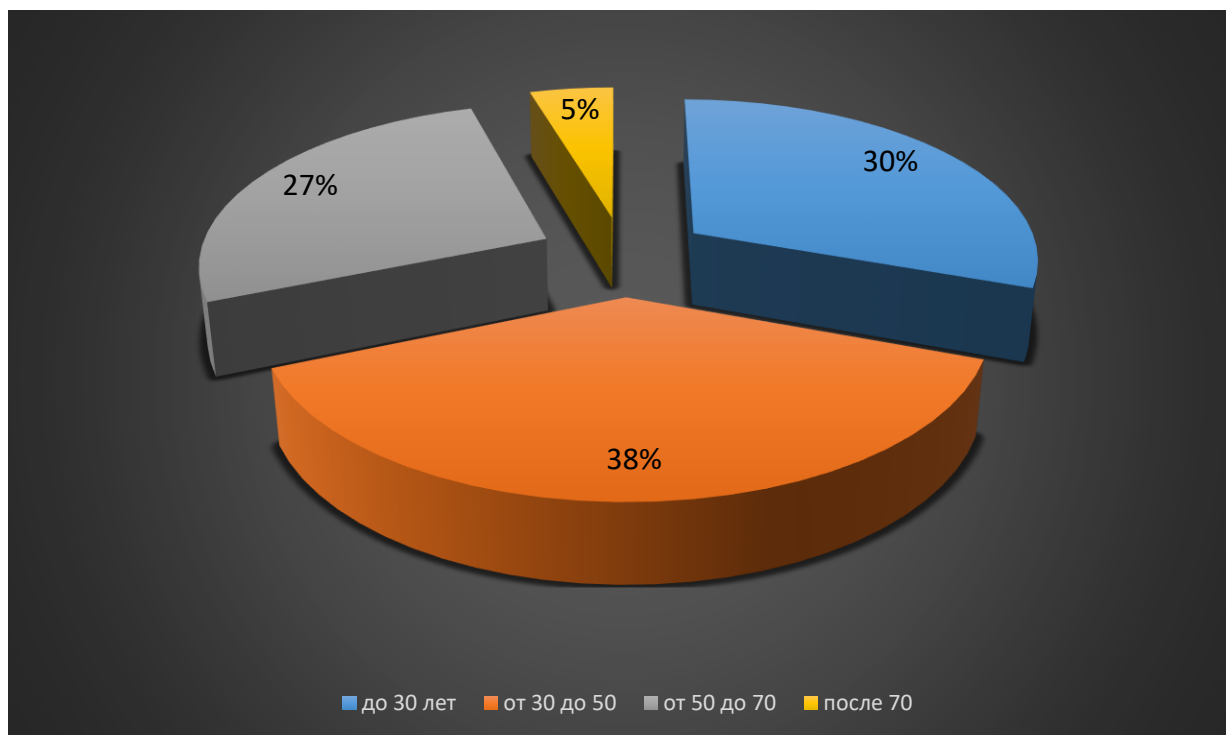


Рисунок 1. Соотношение обследованных по возрастным когортам

Данные диаграммы позволяют сделать вывод, что лица 30–50 лет чаще госпитализируются в инфекционный стационар.

На вопрос о наличии контакта заболевших с больными коронавирусной инфекцией, были получены следующие результаты: 30% ответили, что они контактировали с такими больными, 64% отрицали такой контакт и 6% затруднились дать ответ о наличии контакта. Полученные данные указывают на необходимость тщательного соблюдения режима самоизоляции, так как преобладающее большинство пациентов имели контакт с больным/и COVID-19 – 64%.

При ответе на вопрос анкеты о соблюдении режима самоизоляции, было выяснено, что 30% не соблюдали данный режим, тогда как 70% респондентов дали положительный ответ на данный вопрос.

Следующий вопрос анкеты касался соблюдения профилактических мер, полученные результаты представлены на рисунке 2.

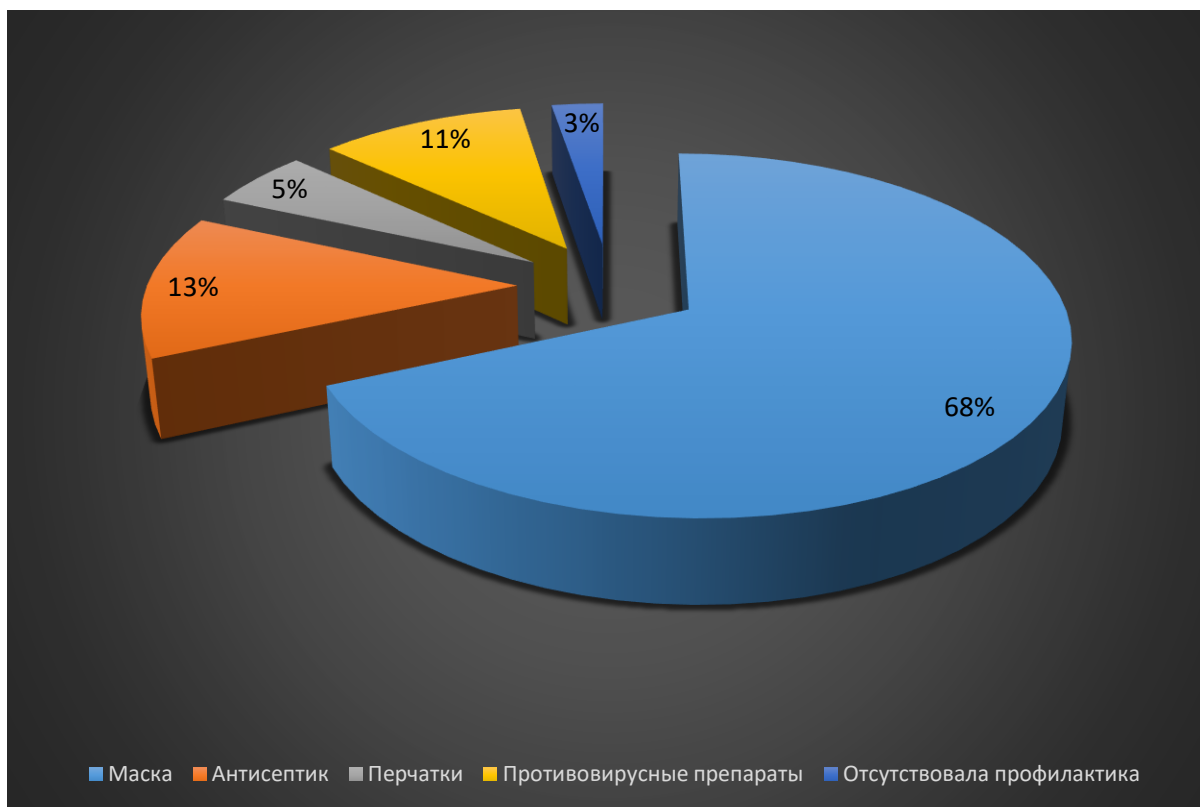


Рисунок 2. Анализ полученных результатов по профилактике новой коронавирусной инфекции

Как показывает анализ результатов, представленных на рисунке 2, подавляющее большинство опрошенных – 68% носили защитные маски, 13% использовали растворы антисептиков, 5% – регулярно носили перчатки, 11% принимали противовирусные препараты, только 3% респондентов ответили, что не соблюдали мер, направленных на профилактику. При этом следует отметить, что несмотря на то, что 68% опрошенных использовали одноразовые маски ежедневно данная мера не доказала своей эффективности.

Проведенный анализ показал, что подавляющее большинство опрошенных пациентов – 80% заболели данной инфекцией впервые, остальные перенесли заболевание повторно.

Проведенные результаты по вакцинации после перенесенного заболевания, показали достаточно низкий процент вакцинированных среди опрошенных – 43%, тогда, как отказались от вакцинации 57% опрошенных пациентов.

Один из вопросов разработанной анкеты касался наличия сопутствующей патологии у переболевших пациентов. Результаты, полученные по данному вопросу представлены на рисунке 3.

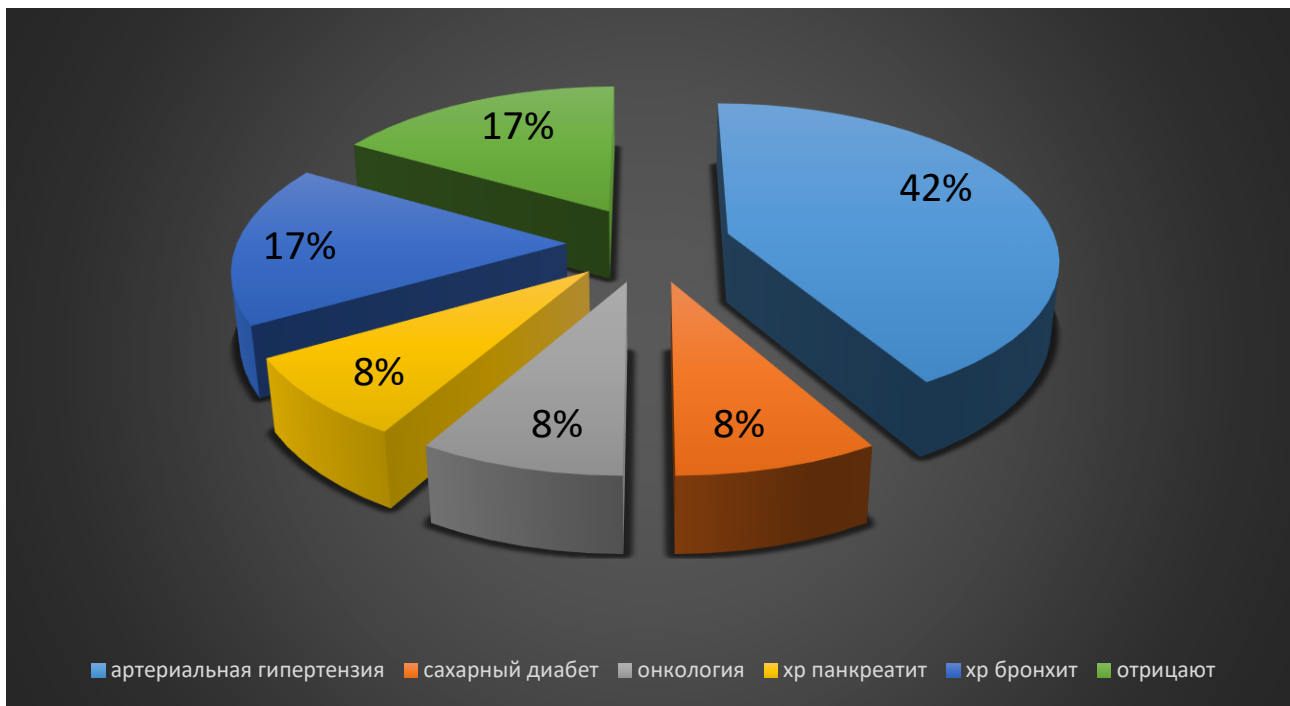


Рисунок 3. Результаты анкетирования пациентов по наличию сопутствующей патологии

Как показывают полученные результаты, у подавляющего большинства пациентов была отмечена сопутствующая патология – 93%. При этом, как видно из данных рисунка 3, структура сопутствующих заболеваний была многообразной. Чаще встречается артериальная гипертензия – 42% случаев, на артериальную гипертензию и хронический бронхит пришлось по 17% случаев, сахарный диабет, онкологическую патологию и хронический панкреатит по 8% наблюдений.

Анализ основных клинических симптомов, которые были отмечены у пациентов с данной патологией по результатам анкетирования, представлены на рисунке 4. На основании полученных данных можно сделать заключение, что в клинической картине на первый план выступает интоксикационный и астенический синдромы, которые не являются специфическими синдромами, что усложняет диагностику заболевания [4]. Однако у 19% опрошенных отмечались потеря обоняния и вкуса, что характерно для пациентов с COVID-19.



Рисунок 4. Основные клинические симптомы, отмеченные у пациентов, перенесших COVID-

19

Немаловажный вопрос, касающийся лечения пациентов с COVID-19, связан с применением гормонотерапии и последствиями этого лечения на организм в целом. Как показывают наши исследования, из общего числа опрошенных не получали гормонотерапию при лечении данного заболевания только 18%, тогда как 82% пациентов такая терапия проводилась. В качестве препарата выбора при этом заболевании был дексаметазон [5]. При этом среди пациентов, которым была назначена гормональная терапия, у 47% развилось осложнение, связанное со стероидным сахарным диабетом и повышением артериального давления на фоне приема данного препарата.

**Заключение.** Полученные результаты показывают, что заболевание COVID-19 приводит к тяжелым последствиям, связанным не только с самим заболеванием, но и препаратами, применяемыми для лечения данной инфекции.

#### Библиографические ссылки:

1. Lotfi M, Hamblin MR, Rezaei N. COVID-19: Transmission, prevention, and potential therapeutic opportunities. Clin Chim Acta. 2020 Sep; 508:254-266. doi: 10.1016/j.cca.2020.05.044. Epub 2020 May 29. PMID: 32474009; PMCID: PMC7256510.
2. Громов, А. А. Коронавирусная болезнь COVID-19: неиспользованные возможности терапии / А. А. Громов, М. В. Кручинина, А. В. Рабко. — Текст: непосредственный // Регулярные выпуски «РМЖ». — 2020. — № 9. — С. 2–6.

3. Якутенко И. И. Вирус, который сломал планету: почему SARS-CoV-2 такой особенный и что нам с ним делать. — М.: Альпина Нон-фикшн, 2021. — 399 с. — ISBN 978-5-00139-382-5. – С. 144–146.
4. Арутюнов Г. П., Тарловская Е.И., Арутюнов А. Г. и др. Международный регистр «Анализ динамики коморбидных заболеваний у пациентов, перенесших инфицирование SARS-CoV-2 (АКТИВ SARS-CoV-2)»: анализ 1000 пациентов. Российский кардиологический журнал. 2020;25(11):4165. DOI: 10.15829/1560–4071-2020-4165.
5. Krumm ZA, Lloyd GM, Francis CP, Nasif LH, Mitchell DA, Golde TE, Giasson BI, Xia Y. Precision therapeutic targets for COVID-19. *Virology Journal*. 2021 Mar 29;18(1):66. doi: 10.1186/s12985-021–01526-y. PMID: 33781287; PMCID: PMC8006140.