

## СРАВНИТЕЛЬНАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА МЕДИКО-СОЦИАЛЬНЫХ ДАННЫХ У ПАЦИЕНТОВ С COVID-19

Скибицкая Д. Д.<sup>1</sup>, Хмелевская В. С.<sup>1</sup>, Хильмончик Н. Е.<sup>1</sup>

УО «Гродненский государственный медицинский университет», г. Гродно, Республика Беларусь, e-mail: [dsbibitskaya@gmail.com](mailto:dsbibitskaya@gmail.com)

---

Целью данного исследования является сравнение клинических характеристик пациентов с коронавирусной инфекцией со второй по четвертую волны пандемии и стратифицировать их на группы по полу, возрасту, месту жительства.

Материалом для исследования служили медицинские карты стационарного больного (форма № 003/у-07) 198 пациентов учреждения здравоохранения «Гродненская областная инфекционная клиническая больница», находившихся в стационаре в период с декабря 2020 года по апрель 2022 года с диагнозом Covid-19 инфекция. Из представленных трех волн пандемии COVID-19 наиболее тяжело протекала третья волна, вызванная дельта-штаммом коронавирусной инфекции. У пациентов данной группы чаще наблюдалось развитие дыхательной недостаточности и потребность в оксигенотерапии.

---

Ключевые слова: COVID-19, заболеваемость, симптомы.

## COMPARATIVE CHARACTERISTICS OF MEDICAL AND SOCIAL DATA IN PATIENTS WITH COVID-19

Skibitskaya D. D.<sup>1</sup>, Khmialeuskaya V. S.<sup>1</sup>, Chilmonczyk N. E.<sup>1</sup>

Grodno State Medical University, Belarus, e-mail: [dsbibitskaya@gmail.com](mailto:dsbibitskaya@gmail.com)

---

The aim of the study is compare the clinical characteristics of patients with coronavirus infection from the second to fourth waves of the pandemic and stratify them into groups by gender, age, and place of residence.

The material for the study was the medical records of patients (form No. 003 / y-07) of 198 patients of the healthcare institution "Grodno Regional Infectious Diseases Clinical Hospital", who hospitalized from December 2020 to April 2022 with Covid-19 infection.

Of the three waves of the COVID-19 pandemic presented, the third wave, caused by the delta strain of coronavirus infection was the most severe. In patients of this group, the development of respiratory failure and the need for oxygen therapy were more often observed.

---

Keywords: COVID-19, incidence, symptoms.

**Введение:** Коронавирусная инфекция (COVID-19) – инфекционное заболевание, вызываемое вирусом SARS-CoV-2. Вспышка заболеваемости вирусом впервые была зафиксирована в декабре 2019 года Ухане, Китай [1]. 30 января 2020 года Всемирная организация здравоохранения объявила эту вспышку чрезвычайной ситуацией в области общественного здравоохранения, имеющей международное значение, а 11 марта — пандемией, при которой одновременное заражение вирусом множества людей в ряде стран привело к перегруженности системы здравоохранения, лавинообразному росту количества госпитализаций и летальных исходов [2][3].

В Республике Беларусь первый случай официально зарегистрирован 28 февраля 2020 года, а 30 марта 2020 года – первый случай смерти. По данным ВОЗ на 01.12.2022 год в РБ выявлено 994 037 инфицированных. Умерли 7118 пациентов с выявленной коронавирусной инфекцией. Освещению клинических проявлений COVID-19 в каждую волну посвящено много публикаций, в которых представлены общеклинические данные [4]

Кризис, вызванный пандемией COVID-19, затронул практически все сферы жизни общества и все слои населения. Коронавирусная инфекция особо опасна для пожилых людей и людей, имеющих сопутствующие заболевания [5].

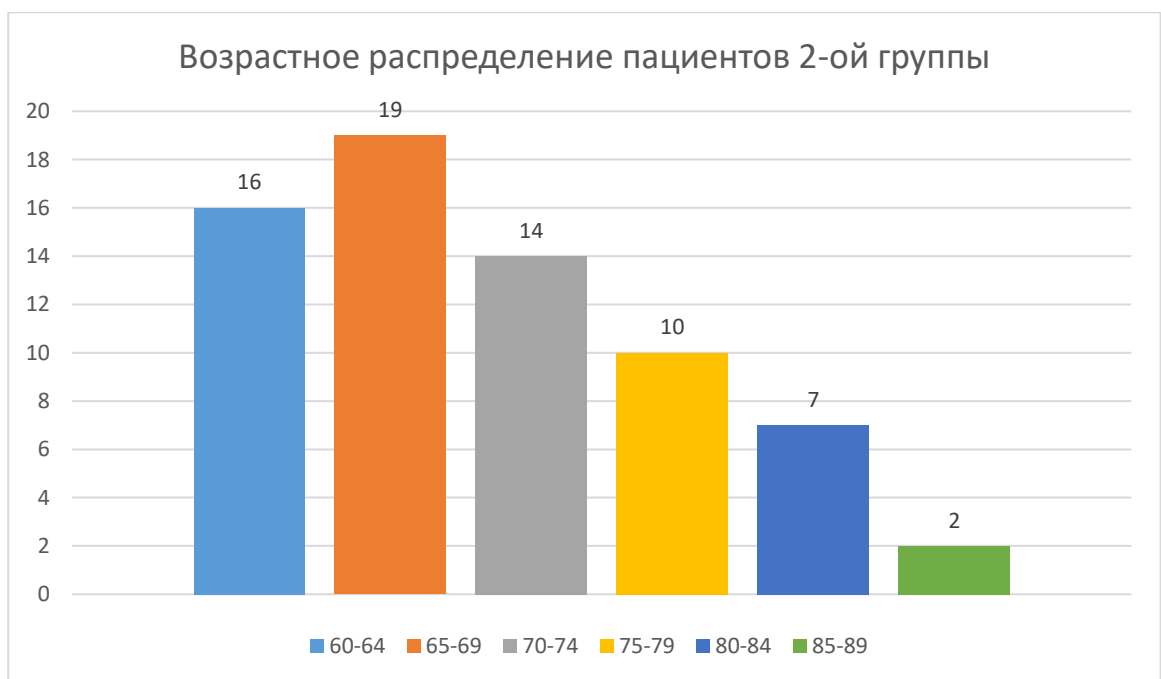
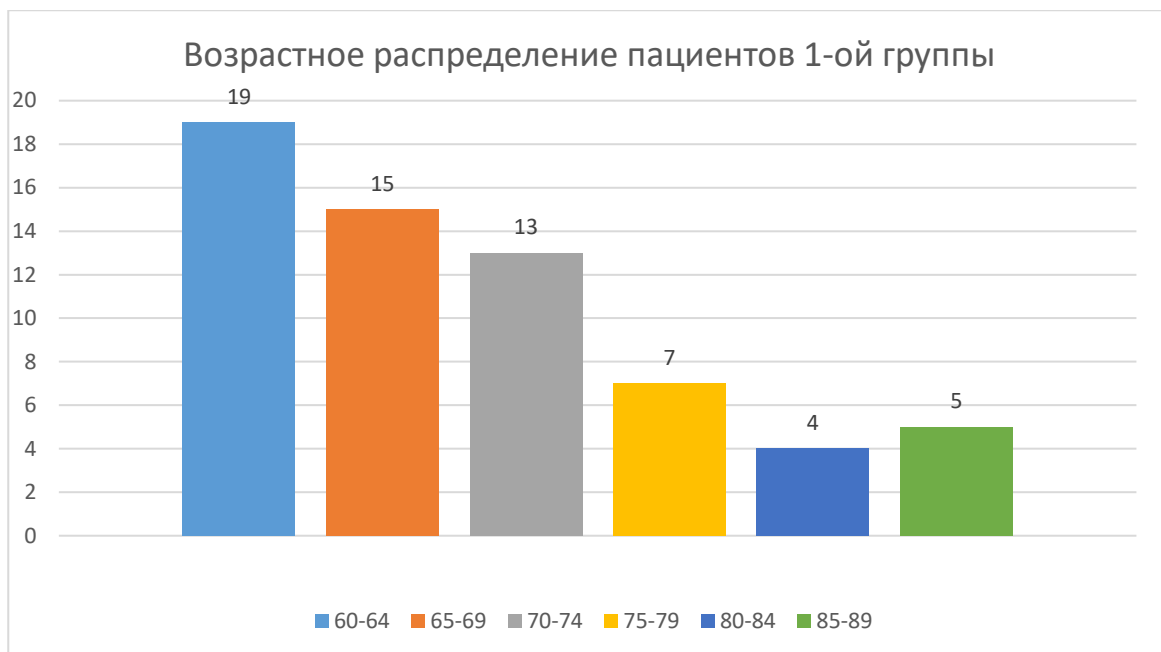
**Цель исследования:** сравнить клинические характеристики пациентов с коронавирусной инфекцией со второй по четвертую волны пандемии и стратифицировать их на группы по полу, возрасту, месту жительства.

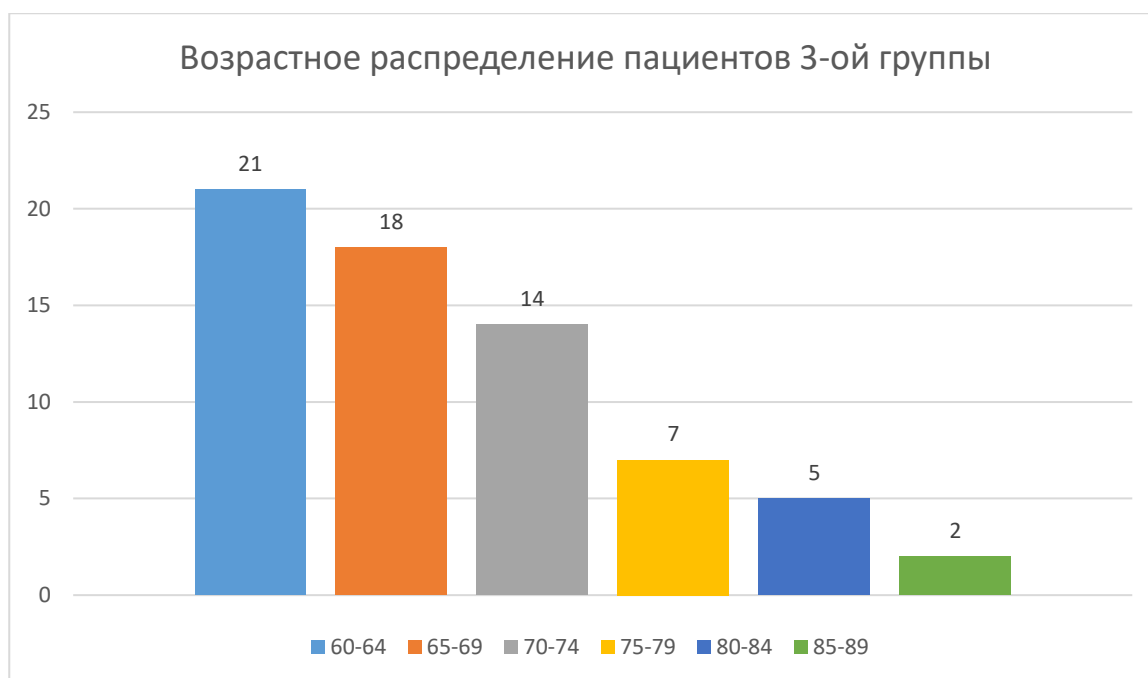
**Материалы и методы исследования:** Материалом для исследования служили медицинские карты стационарного больного (форма № 003/у-07) 198 пациентов учреждения здравоохранения «Гродненская областная инфекционная клиническая больница», находившихся в стационаре в период с декабря 2020г. по апрель 2022г. с диагнозом Covid-19 инфекция.

Метод исследования – статистический ретроспективный анализ. Статистический анализ проводился с применением программы «Microsoft Office Excel 2019»

**Результаты исследования и их обсуждения:** Сравнительная характеристика особенностей течения COVID-19 во 2-4 волны пандемии проводилась с учетом времени госпитализации пациентов. В связи с этим все пациенты были разделены на 3 группы. За период с декабря 2020 по сентябрь 2021, что соответствовало 2 волне были исследованы данные 63 пациентов – 1 группа, в период с октября 2021 по январь 2022 – 3 волна – 68 пациентов – 2 группа, с февраля 2022 по апрель 2022 – 4 волна – 67 пациентов – 3 группа. Возраст исследуемых пациентов от 60 до 89 лет. Средний возраст пациентов 1-ой группы составил  $67,8 \pm 1,05$ , 2-ой группы –  $69,8 \pm 1,03$ , 3-ей –  $69,1 \pm 0,81$ .

Распределение населения по возрастным группам можно увидеть на диаграммах:





Большая часть госпитализированных с COVID-19 за описываемые периоды представлено городскими жителями: 76,19% - во 2-ю, 70,59% - в 3-ю и 77,61% – в 4-ю эпидемические волны.

Гендерное ранжирование пациентов можно отметить преобладанием мужчин (53,85%) во 2 волну, женщин (58,82% и 59,7% соответственно) в 3-ю и 4-ю волны.

На стационарном лечении находились пациенты со среднетяжелой и тяжелой степенью тяжести. На протяжении трех исследуемых волн преобладало среднетяжелое течение инфекции. Тяжелое течение наблюдалось в 36,51%, 41,18% и 16,42% случаев соответственно.

Средний срок пребывания пациентов 1-ой группы в стационаре составил  $13,82 \pm 0,77$  дней, 2-ой группы –  $12,91 \pm 0,77$  дней и 3-ей группы –  $10,51 \pm 0,5$  дней.

На протяжении всего исследуемого периода пандемии Covid-19 основным симптомом стало повышение температуры тела ( $>37,0^{\circ}\text{C}$ ), которая была зафиксирована у 92,06% пациентов 1-й группы, 97,06% во 2-й группе и 98,5% – в 3-й группе. Средняя продолжительность лихорадки в 1-й группе составила 3,86 дня, во 2-й группе- 3,17 дня, в 3-й группе – 2,57 дня. Жалобы на слабость отмечены у 100% пациентов 1-й группы, 95,59% пациентов во 2-й группе и 95,52% в 3-й группе. Сухой кашель регистрировалось у 71,8% пациентов 1-й группы, 41,18% пациентов 2-й группы и у 52,24% пациентов 3-й группы. Наличие одышки – признака дыхательной недостаточности было характерным для 35,9% пациентов 1-й группы 41,18% – 2-й группы и 17,91% – 3-й. Частоту встречаемости других, более редких проявлений инфекции, можно увидеть в таблице:

Симптомы	1-ая группа, n=63	2-ая группа, n=68	3-я группа, n= 67
Повышение Т тела (>37,0°C)	58/92,06	66/97,06	66/98,50
Средняя продолжительность лихорадки (дни)	3,86	3,17	2,57
Общая слабость	63/100	65/95,59	64/95,52
Аносмия	7/11,11	14/20,58	9/13,43
Жидкий стул	8/12,7	3/4,41	4/5,97
Тошнота	7/11,11	2/2,94	4/5,97
Рвота	5/7,93	1/1,47	3/4,48
Снижение аппетита	5/7,93	15/22,06	16/23,88
Заложенность носа	0/0	11/16,18	12/17,91
Боль в грудной клетке	11/17,46	10/14,70	1/1,49
Першение в горле	4/6,35	8/11,76	16/23,88
Одышка	23/36,51	28/41,18	12/17,91
Озноб	24/38,1	33/48,53	22/32,83
Сухой кашель	45/71,43	28/41,18	35/52,24
Влажный кашель	10/15,87	21/30,88	19/28,36

#### **Выводы:**

1. Структура заболеваемости COVID-19 за 2020-2022 год в УЗ «ГОИКБ» позволяет отобразить преимущественную госпитализацию женщин (55,5%).
2. Большая часть госпитализированных – городское население (77,78%)
3. Из представленных трех волн пандемии COVID-19 наиболее тяжело протекала третья волна, вызванная дельта-штаммом коронавирусной инфекции. У пациентов данной группы чаще наблюдалось развитие дыхательной недостаточности и потребность в оксигенотерапии.
4. Основными симптомами инфекции были лихорадка, общая слабость и сухой кашель, которые наблюдались на протяжении всего исследуемого периода.

### Список литературы

1. Clinical features of patients infected with 2019 novel coronavirus in Wuhan China / C. Huang, Y. Wang, X. Li [et al.] // *Lancet*. – 2020. – Vol. 395. – P. 497–506.
2. Mahase E. Covid-19: WHO declares pandemic because of "alarming levels" of spread, severity, and inaction / E. Mahase / *BMJ*. – 2020. – Mar 12;368:m1036. doi: 10.1136/bmj.m1036. PMID: 32165426.
3. . Н.П. Митьковская, И.А. Карпов, Г.П. Арутюнов, Е.А. Григоренко, Д.Ю. Рузанов, Т.В. Статкевич, Е.И. Тарловская. Коронавирусная инфекция COVID-19 (обзор международных научных данных). Неотложная кардиология и кардиоваскулярные риски, 2020, Т. 4, № 1, С. 784–815.
4. Review of the Clinical Characteristics of Coronavirus Disease 2019 (COVID-19) / F. Jiang, L. Deng, L. Zhang [et al.] // *J Gen Intern Med*. – 2020. – Vol. 35(5). – P. 1545-1549. doi: 10.1007/s11606-020-05762-w. Epub 2020 Mar 4. PMID: 32133578; PMCID: PMC7088708.
5. COVID-19. Обзор литературы. StudNet / С. А. Милехина, И. И. Самсонов, В. В. Волкова – 2020. – 3 (7), 509-520. doi: 10.24411/2658-4964-2020-10086