



АНАЛІЗ СПЕКТРУ КОМОРБІДНОЇ ПАТОЛОГІЇ У КИСНЕВОЗАЛЕЖНИХ ХВОРИХ З ТЯЖКИМ ПЕРЕБІГОМ COVID-19 ЗАЛЕЖНО ВІД НАСЛІДКІВ ЗАХВОРЮВАННЯ

О.В. Рябоконт, В.В. Черкаський, Ю.Ю. Рябоконт

Ціль роботи - проаналізувати спектр коморбідної патології та вікової структури кисневозалежних хворих з тяжким перебігом коронавірусної хвороби COVID-19 залежно від наслідків захворювання.

Матеріал та методи. Проаналізовано спектр коморбідної патології 85 хворих з тяжким перебігом COVID-19: I група – 70 хворих із одужанням; II група – 15 пацієнтів з летальним результатом.

Результати. Серед пацієнтів II групи переважали хворі похилого та старчого віку – 93,3 % проти 67,1 %, що одужали ($p < 0,05$) (рис. 1).

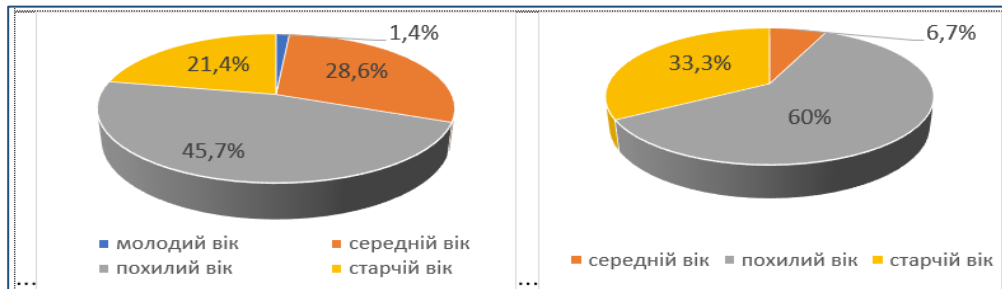


Рисунок 1. Порівняння вікової структури кисневозалежних хворих з тяжким перебігом коронавірусної хвороби COVID-19 залежно від наслідків (А – хворі, що одужали; Б – летальні випадки).

У хворих, які померли, частіше мали місце гіпертонічна хвороба (93,3 % проти 30,0 %, $p < 0,001$), постінфарктний кардіосклероз (26,7 % проти 2,9 %, $p < 0,001$), порушення серцевого ритму у вигляді постійної форми фібриляції передсердь (20,0 % проти 1,4 %, $p < 0,01$). У хворих II групи частіше відзначено наявність хронічної хвороби нирок (20,0 % проти 4,3 %, $p < 0,05$). Наявність ішемічного інсульту на момент розвитку COVID-19 вплинула на результат захворювання (20,0 % проти 4,3 %, $p < 0,05$).

Серед хворих, у яких хвороба завершилася летально, 46,7 % мали комбінацію 3-х та більше коморбідних станів проти 17,4 % пацієнтів з тяжким перебігом хвороби, які одужали ($p < 0,01$) (рис. 2).

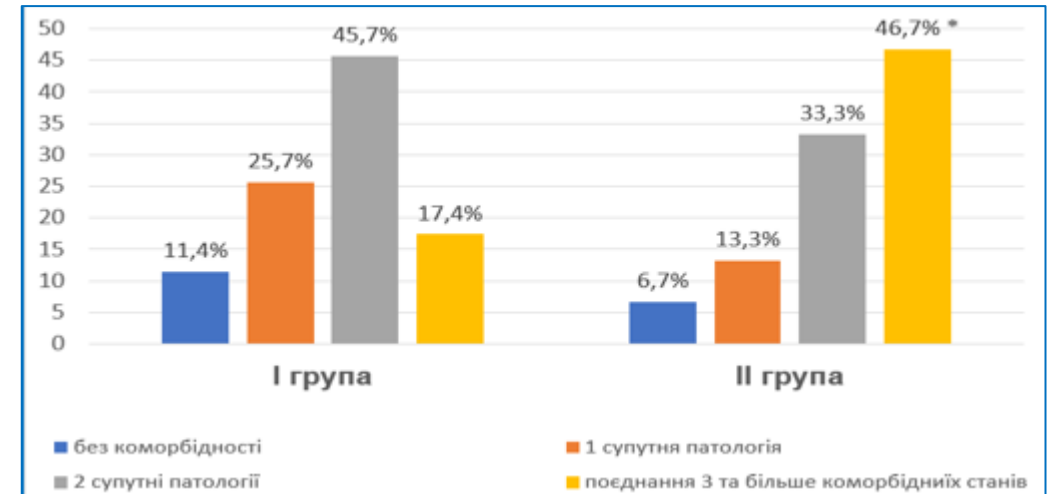


Рисунок 2. Порівняння частоти поєднання коморбідних станів у кисневозалежних хворих з тяжким перебігом коронавірусної хвороби COVID-19 залежно від наслідку хвороби (* - порівняно з I групою, $p < 0,05$).

Висновки: У хворих на COVID-19, які померли, частіше ($p < 0,05$), ніж у пацієнтів, що одужали, має місце коморбідна гіпертонічна хвороба, постінфарктний кардіосклероз, порушення ритму у вигляді постійної форми фібриляції передсердь, хронічна хвороба нирок та ішемічний інсульт та поєднання 3-х та більше коморбідних станів вище.