



Запорізький державний медичний університет, кафедра інфекційних хвороб

ЧАСТОТА ПОЗАЛЕГЕНЕВОЇ СИМПТОМАТИКИ У ХВОРИХ НА КОРОНАВІРУСНУ ХВОРОБУ (COVID-19) З РІЗНОЮ ТЯЖКІСТЮ ПЕРЕБІГУ НЕДУГИ

Пак Катерина Анатоліївна

Abstract:

Серед 150 госпіталізованих хворих з COVID-19, які були розподілені в залежності від тяжкості перебігу та наявності кисневої підтримки має місце формування певного спектру позалегеневої симптоматики, а частота формування окремих ознак залежить від клінічного перебігу коронавірусної хвороби.

Вступ :

Коронавірусна хвороба (COVID-19) окрім ураження легень характеризується появою низки позалегенових проявів завдяки прямій вірусній дії та імунозалежним механізмам.

Матеріали та методи:

Під спостереженням було 150 хворих на коронавірусну хворобу (COVID-19) віком від 30 до 86 років, чоловіків - 83, жінок – 67. Пацієнти були розділені на групи: I – з середньотяжким перебігом (IA – кисневонезалежні – 36, IB– кисневозалежні – 57), II група – пацієнти з тяжким перебігом (IIA – що одужали - 31, IIB – померлі - 26). Статистична обробка у програмі «STATISTICA for Windows 13» (StatSoft Inc., № JPZ804I382130ARCN10-J).

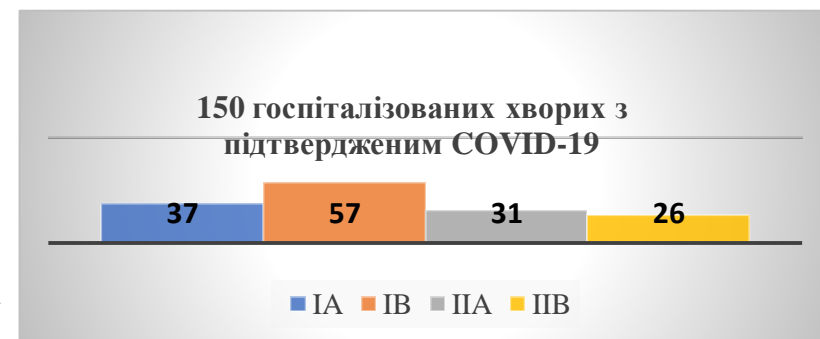
Результати:

При порівнянні позалегеневої симптоматики з боку ШКТ підгруп IA та IB не було виявлено достовірної різниці. Рідкі випорожнення та відсутність апетиту спостерігалися майже у 10% хворих. Аносмія, яка мала тенденцію до більш частішої появи у IA підгрупі (19,4% проти 7%). Дисгевзія спостерігалася у 6%, головокружіння у 10%, у рідкісних випадках парестезії. У пацієнтів I групи були поодинокі випадки васкуліту у вигляді перніоподібних висипань та явища орхіту.

З боку ЖКТ IIA та IIB підгруп різниця між симптомами не мала достовірної різниці. У 10% хворих зустрічалися нудота та рідкі випорожнення. Не було виявлено відмінностей з боку нервової системи: аносмія та агевзія майже у 9% випадків, головокружіння у 10% та поодинокі випадки парестезій в обох підгрупах.

При порівнянні симптоматики з боку ЖКТ IB та IIA підгруп була виявлена різниця ($p < 0,05$) між частотою відсутності апетиту (51,6% в IIA підгрупі проти 16,5% у IB). Була відмічена тенденція до більш частішої появи нудоти в IIA підгрупі (9,7% проти 1,7%), рідкі випорожнення реєструвалися у 10% пацієнтів обох підгруп. При порівнянні неврологічної симптоматики було відмічено більш часту появу аносмії та дисгевзії в

IIA підгрупі (11,3% проти 7%), головокружіння зустрічалось в обох підгрупах у 12% пацієнтів.



Висновки:

Серед госпіталізованих хворих з COVID-19 має місце формування певного спектру позалегеневої симптоматики, а частота формування окремих ознак залежить від клінічного перебігу коронавірусної хвороби.