



# КЛИНИКО-ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ПНЕВМОНИЙ, ГОСПИТАЛИЗИРОВАННЫХ В МНОГОПРОФИЛЬНЫЙ СТАЦИОНАР В УСЛОВИЯХ COVID-19 ЭПИДЕМИИ



Маркарян А.Г.<sup>1,2</sup>, Матевосян Я.Н.<sup>2</sup>

Ереванский государственный медицинский университет им. М. Гераци<sup>1</sup>,  
“Армения” Республиканский медицинский центр<sup>2</sup>

## Введение

Заболеемость болезней органов дыхания занимает лидирующее место среди всех болезней. По данным статистической службы Армении в 2019г. заболеемость болезнями органов дыхания взрослого населения составила 11 776.4 случаев, а смертность – 73.2 случаев на 100 000 населения. Ситуация по инфекциям нижних путей дыхательной системы, в частности внебольничных пневмоний, изменилась в связи с появлением и распространением нового пневмотропного вируса SARS-CoV-2. На 9 августа в Армении зарегистрировано 232 297 подтвержденных случаев коронавирусной инфекции COVID-19, выздоровело 221 407 и умерло 4 653.

## Цель

Целью настоящей работы является изучение клиничко-эпидемиологических особенностей пневмоний, госпитализированных в многопрофильный стационар в период развития эпидемии COVID-19.

## Материалы и методы

Материалом исследования послужили истории болезней пациентов, поступивших в пульмонологическое отделение многопрофильного стационара за период с января по июль 2021 года. Из исследования были исключены вирусные пневмонии с положительным результатом на ПЦР SARS-CoV-2, нозокомиальные пневмонии, застойные пневмонии, аспирационные пневмонии и острые расстройства дыхания. Обработке подверглись демографические данные, информация о длительности болезни до госпитализации, сопутствующих болезнях, данные клиничских, лабораторных и рентгенологических исследований. Тяжесть пневмонии определялась при помощи шкалы оценки степени тяжести пневмонии и выбора места лечения пациента по шкале CURB-65/ CRB-65.

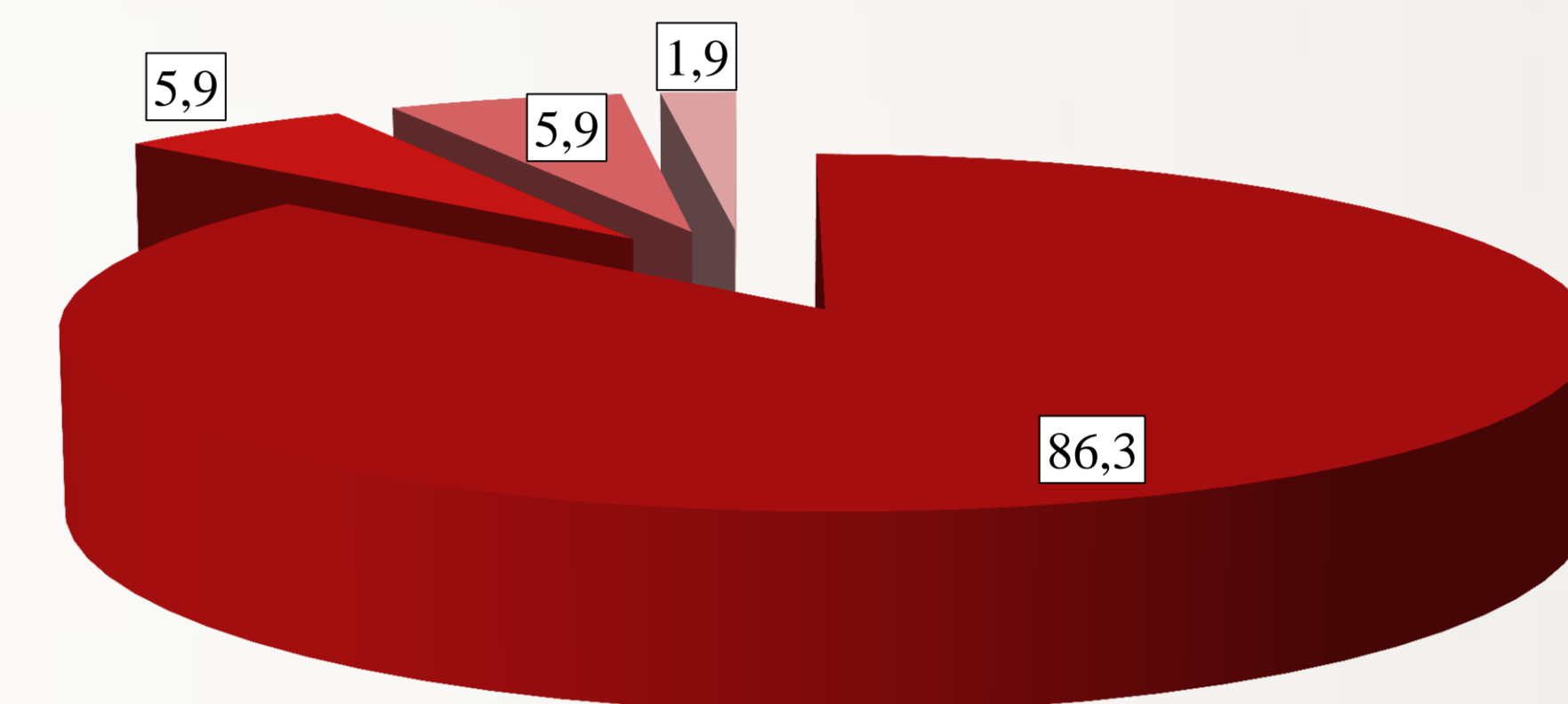


## Результаты и обсуждение

Проанализированы в целом 51 истории болезней (26 мужчин и 25 женщин). Средний возраст пациентов составил 63.1±2.2 года. По возрастному показателю меньше 65 лет было 27 пациентов (52.9%), а 65 лет и старше – 24 пациента (47.1%). Наибольшую долю составили пациенты в возрастной группе от 61 до 70 лет (39.2%). Анализ результатов показал, что в 78.4% случаев имело место двустороннее поражение легких, в 11.8% случаев – левостороннее поражение, а в 9.8% диагнозов – правостороннее поражение легких. По данным рентгенологического исследования органов дыхания наибольшая доля была диагностирована полисегментарная пневмония (86.3%), очаговая пневмония (5,9%), интерстициальная пневмония (5,9%) и плевропневмония (1,9%) (Рис. 1). Пневмония, охватившая верхнюю долю легкого и пневмония, осложнившаяся плевральным выпотом, были выявлены по 2,0% случаев соответственно. В среднем в стационаре больные находились 11.3 дней (от 3 до 28 дней). У большинства пациентов имелись сопутствующие заболеевания (72.5%). В 58.8% случаев выявилась патология сердечно-сосудистой системы, по 21.6% случаев выявилась патология эндокринной и дыхательной систем, в 5.9% случаев – патология мочевыделительной системы и в 3.9% случаев – патология пищеварительной системы.

Изучали также наличие пневмонии в анамнезе. Оказалось, что в 72.5% случаев пневмонией болели впервые. В условиях коронавирусной эпидемии в пульмонологическое отделение были госпитализированы также больные, которые непосредственно переводились с инфекционных стационаров с отрицательными результатами на новую коронавирусную инфекцию (7.8%). В структуре госпитализированных больных были также больные, которые лечились в инфекционном стационаре с диагнозом «SARS-CoV-2 ассоциированная пневмония» месяц назад (13.7%). А по 2,0% случаев в анамнезе указывалось диагностированная пневмония два месяца назад и несколько раз перенесенных пневмоний в анамнезе.

С целью оценки тяжести и прогноза пневмонии была использована шкала CURB-65, состоящий из 5 показателей (нарушение сознания, частота дыхательных движений, систолическое и диастолическое артериальное давление, возраст, азот мочевины крови), имеющий высокий прогностический потенциал при пневмонии у госпитализированных больных. Согласно индексу CURB-65 среднетяжелая пневмония была у 76.5% пациентов, а тяжелая степень – в 23.5% случаев. В среднем большая часть пациентов обращались за вторичной медицинской помощью в течение недели от начала заболеевания. В 13.7% случаев пневмония проявлялась субфебрильной температурой. Среди маркеров синдрома системного воспалительного ответа в большей степени изменению подвергалась скорость оседания эритроцитов (31.9±2.9 мм/ч). Среднее значение данных пульсоксиметрии составило 88.4±1.3%.



- Полисегментарная
- Очаговая
- Интерстициальная
- Плевропневмония

Рисунок 1. Распределение пневмоний по данным рентгенологического исследования

## Заключение

Таким образом, по результатам обработки историй болезней продемонстрировано, что за последние 7 месяцев чаще выявлялись двусторонняя (78.4%) и полисегментарная (86.3%) пневмония со средней тяжестью течения. У большей части пациентов (72.5%) имелись сопутствующие заболеевания, преимущественно сердечно-сосудистая патология. В структуре заболеевших были также пациенты с недолеченными проявлениями SARS-CoV-2 ассоциированных пневмоний (21.5%). Исследование проводилось без участия спонсоров.

## Контакты

Анна Гагиковна Маркарян, к.м.н., доцент  
Ереванский государственный медицинский университет им. М.Гераци  
Email: an\_margaryan@yahoo.com