

КЛИНИКО-ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА COVID-19 В СОВРЕМЕННЫХ УСЛОВИЯХ

Атамухамедова Д.М., Шаджалилова М.С.

*Ташкентский педиатрический медицинский институт,
г. Ташкент, Узбекистан*

Актуальность

По прогнозам ООН, к 2050 году человечество достигнет 10 миллиардов человек, что приведет к ускорению процессов миграции и урбанизации. Эпидемия COVID-19, или «коронавирусная болезнь 2019 года», уже вошла в историю как чрезвычайная ситуация международного масштаба.

Цель исследования

Изучить клинико-эпидемиологическую характеристику COVID-19 в период пандемии.

Материалы исследования

Было обследовано 64 больных, в возрасте от 35 до 63 лет, с ПЦР подтвержденным диагнозом «COVID-19».

Результаты исследования

Практическим значением научной работы было исследование клинического статуса больных с подтвержденным диагнозом «COVID-19» в возрастном аспекте.

Установлено, что большинство заражений COVID-19 наблюдается среди трудоспособного населения, причем средний возраст больных составил $48,8 \pm 3,02$ года. Заболеваемость COVID-19 в 2 раза чаще встречалась среди мужчин, чем среди женщин (66,7% и 33,3% соответственно), причем около половины случаев заболевания было зафиксировано у лиц старше 50 лет (50%). Клиническая картина по тяжести течения была следующей: в 40% случаев наблюдалось легкое течение без симптомов пневмонии, у 40% пациентов были умеренные проявления средней степени тяжести с симптомами вирусной пневмонии, 15% заболеваний имели тяжелое, а 5% – критическое течение. В течение болезни 10-12% случаев, которые первоначально представлялись как легкая или умеренная болезнь, прогрессировали до тяжелой, а 15-20% тяжелых случаев в конечном итоге становились критическими. Заболевание протекало на фоне высокой температуры тела у 8,3% больных и превышала 38,0°C, у 16,6 % температура достигала 38-38,50°C, у 75,0 % оставалась на субфебрильных цифрах. У 20,8% больных наблюдалась длительная лихорадка ($6,0 \pm 1,6$ дня). Среди первых симптомов COVID-19 у 91,6% зарегистрирован сухой кашель, у 27,3% – кашель с некоторой долей

мокроты. Снижение обоняния и вкуса отмечено у 58% больных, одышка у 67%, ощущение сдавленности в грудной клетке у 27% и диарея с тошнотой у 12,5%. Клиническое течение характеризовалось развитием одышки у 55% больных и лимфопении у 66%. У всех пациентов с пневмонией выявлены аномальные результаты визуализации легких. Тяжелые формы COVID-19 наблюдались у 16,7% больных, причем у некоторых развились септические состояния и явления полиорганной недостаточности. Гипоксемия (снижение SpO₂ менее 88%) возникла более чем у 33% пациентов.

Вывод

Тяжесть течения и неблагоприятный исход были обусловлены степенью интоксикации, нарушениями гемодинамики, наличием септических состояний и, отчасти, сопутствующей патологии. Симптомы недостаточности, такие как одышка и ксиротическая инфильтрация, вызывающие изменения в условиях гипотонии, указывают на необходимость раннего выполнения компьютерной томографии грудной клетки.

Библиографические ссылки:

1. Медведева, Надежда Валентиновна, Алишер Хушвактович Курбанов, and Нилуфар Нигматуллаевна Шамшиева. "Эффективность полиоксидония у больных с прогрессирующим течением фиброзно-кавернозного туберкулеза легких." Молодой ученый 5-2 (2017): 21-22.
2. Терещенко, С. Н., et al. "Промежуточные результаты наблюдательного исследования VYNEART: влияние экзогенного фосфокреатина на качество жизни пациентов с хронической сердечной недостаточностью." Кардиология 61.7 (2021): 22-27.
3. Табылов, Абзал, et al. "ПРИМЕНЕНИЕ МЕТОДОВ ЛИНЕЙНОГО ПРОГРАММИРОВАНИЯ ДЛЯ РЕШЕНИЯ ЗАДАЧИ ОПТИМАЛЬНОГО РАСПРЕДЕЛЕНИЯ ГРУЗОПОТОКОВ ПО ПРИЧАЛАМ МОРСКОГО ПОРТА." Вестник КазАТК 123.4 (2022): 105-114.
4. Закирова, У. И., et al. "Генетические предикторы в развитии рецидивирующей бронхиальной обструкции у детей Узбекской популяции." (2022).