

ОСОБЕННОСТИ ТЕЧЕНИЯ НОВОЙ КОРОНАВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИИ НА ФОНЕ ВАКЦИНАЦИИ

Чепель Евгения Анатольевна

*Ферганский техникум общественного
здравоохранение №2 имени Абу Али ибн Сины*

АКТУАЛЬНОСТЬ

Новая коронавирусная инфекция продолжает занимать первое место в общей структуре острых респираторных вирусных инфекций, несмотря на продолжающуюся вакцинацию взрослого населения. Однако нередко регистрируются случаи заболевания у привитых, что выявило необходимость изучения особенностей клинических проявлений, тяжести течения и исходов заболевания у этой группы пациентов.

Цель исследования: выявить особенности клинических проявлений и оценить тяжесть течения новой коронавирусной инфекции у вакцинированных пациентов.

Материалы и методы. Проведен ретроспективный анализ историй болезни пациентов, находящихся на лечении с диагнозом новая коронавирусная инфекция COVID-19 в периоды с октябрь 2023 по ноябрь 2023. Возраст пациентов от 22 до 84 лет.

Критерии включения: выявление РНК SARS-CoV-2 в мазке из носо- и ротоглотки методом ПЦР.

Первую группу составили невакцинированные пациенты (n=200), вторая группа (n=56) - пациенты с законченной вакцинацией 2 компонентами вакцины «Гам-Ковид-Вак». В первой группе средний возраст пациентов составил $48,5 \pm 2,4$ лет, женщин – 68%, мужчин- 32%. Во второй группе средний возраст $57,6 \pm 2,2$ лет, женщин – 57%, мужчин- 43%. В первой группе пациентов у 38% наблюдался отягощенный преморбидный фон (артериальная гипертензия, сахарный диабет 2 типа, ожирение, бронхиальная астма). Во второй группе доля пациентов, имеющих сопутствующую патологию, была меньше и составила 16%. При анализе клинических проявлений отмечено, что головная боль, одышка, боль в горле, насморк, anosmia, слабость, диарейный и диспепсический синдромы встречались в обеих группах. В первой группе поражение легких с КТ2-КТ4 отмечается чаще. Также в этой группе достоверно чаще встречались осложнения в виде бактериальных пневмоний, дыхательной недостаточности, острого респираторного дистресс-синдрома, тромбозов вен различной локализации. Средняя длительность нахождения пациентов первой группы в стационаре составила $18,3 \pm 5,1$ к/дня, второй - $10,3 \pm 3,7$ к/дня. Заболевание преимущественно протекало в средней степени тяжести (77,9% в 1-й группе; 93,1% во 2-й). Тяжелое течение составило 22,1% и 6,9% соответственно.

У вакцинированных пациентов после введения двух компонентов заболевание возникло у 4% пациентов через 6 месяцев, через 5 месяцев у 41%. Вероятно, к этому периоду напряженность вакцинального иммунитета у данных пациентов снизилась, и требовалась ревакцинация. В первый месяц после вакцинации заболели 6% вакцинированных, остальные 49% заболели в период от 1 до 5 месяцев после вакцинации.

Выводы. Клинические проявления новой коронавирусной инфекции у вакцинированных пациентов сходны с клиническими проявлениями у невакцинированных. Однако частота тяжелых форм и развитие осложнений достоверно отличается и преобладает в группе невакцинированных пациентов.

СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ:

1. Иванова А.П. Клинико-эпидемиологический мониторинг новой коронавирусной инфекции у пациентов с летальным исходом / А.П. Иванова, Д.К. Волобуев, Т.С. Привалова, М.Г. Анфилова, Востриков П.П. // Материалы II международной научно-практической конференции «бородинские чтения», посвященной 85-летию новосибирского государственного медицинского университета. – 2020. – Т.1. – С. 284-289.

2. Пшеничная Н.Ю. Фармакоэпидемиологическое исследование covid-19 в Российской Федерации ЭГИДА-2020 / Н.Ю. Пшеничная, Е.Н. Карева, И.А. Ленева и др.// Терапевтический архив. – 2021. – Т.93, № 11. – С.1306-1315.

3. Шестакова М.В. Сахарный диабет и covid-19: анализ клинических исходов по данным регистра сахарного диабета Российской Федерации / М.В. Шестакова, О.К. Викулова, М.А. Исакова, И.И. Дедов // Проблемы эндокринологии. – 2020. – №66 (1). – С. 35-46.