**К вопросу о степени тяжести течения COVID-19 у лиц с коморбидными заболеваниями**

***Фейзер А.А., Соловьева И.Л., Речник В.Н.***

*Аспирант*

*Ульяновский государственный университет*

*Институт медицины, экологии и физической культуры, медицинский факультет Ульяновск, Россия*

*E–mail:albinafeizer@yandex.ru*

До настоящего времени взаимосвязь между сопутствующими патологиями и новой коронавирусной инфекцией (COVID-19) остается предметом дискуссий и требует более детального рассмотрения вопроса о влиянии коморбидного фона на течение COVID-19 и тактике ведения данной группы пациентов. [n1]

Установлено, что пациенты с коморбидными заболеваниями находятся в группе высокого риска тяжелого течения и неблагоприятного прогноза по COVID-19 в связи с возрастающей декомпенсацией имеющегося хронического заболевания. Сообщается, что среди 26,1% пациентов, переведенных в отделение интенсивной терапии (ОИТ), 72,2% имели сопутствующие заболевания, в отличие от 37,3% пациентов, которые не нуждались в ОИТ [n2]. К наиболее распространенным коморбидным состояниям относят патологии сердечно-сосудистой (13,0-27,2%) и дыхательной (0,9-2,1%) систем, цереброваскулярные заболевания (3,8-13,8%) сахарный диабет (7,2-12,2%) [n3]. Данные согласуются с метаанализом о связи сопутствующих заболеваний с тяжелым течением COVID-19, ассоциированные с одышкой, утомляемостью, повышенной частотой дыхания и высоким систолическим давлением [n4].

По данным литературы отмечено влияние возраста (старше 60 лет) на течение COVID-19 с неблагоприятным исходом, связанное со снижением контролирующей функции иммунной системы [n5]. По результатам анализа опубликованных исследований определены поражения внутренних органов при COVID-19 у лиц с коморбидными заболеваниями, сопровождающиеся развитием осложнений, таких как: 70% случаев – синдром диссеминированного внутрисосудистого свертывания, 15–33% – острый респираторный дистресс-синдром, 7–20% – сердечно-сосудистые нарушения, 8% – острая дыхательная недостаточность, 3–8% –вторичное инфицирование [n6].

Высокая значимость данного заболевания и вероятность осложненного течения, связанная с коморбидным фоном пациента, обуславливает необходимость дальнейших исследований и определения способов прогнозирования тяжести коронавирусной инфекции.

**Литература**

1. Wang B. Li R, Lu Z, Huang Y. Does comorbidity increase the risk of patients with COVID-19: evidence from meta-analysis. //Aging. – 2020, №12(7). р. 6049–6057.
2. Wang D., Hu B., et al. Clinical characteristics of 138 hospitalized patients with 2019 novel coronavirus-infected pneumonia in Wuhan, China. // JAMA.­ – 2020, №323. р.1061.
3. Yang J., Zheng Y., et al. Prevalence of comorbidities and its effects in patients infected with SARS-CoV-2: a systematic review and meta-analysis. // Int J Infect Dis. – 2020, №94. р.91–95.
4. Mudatsir M., Fajar JK., et al. Predictors of COVID-19 severity: a systematic review and meta-analysis. // F1000Res. – 2020, №9. р.1107.
5. CDC Covid-19 Response Team. Severe outcomes among patients with coronavirus disease 2019 (COVID-19) - United States. // MMWR Morb Mortal Wkly Rep. – 2020, №69 (12). р.343–346.
6. Huang, C., Wang, Y., et al. Clinical features of patients infected with 2019 novel coronavirus in Wuhan, China // Lancet. – 2020, №395 (10223). р.497–506.