

**Клинико-гематологическая характеристика пациентов пожилого возраста с летальным исходом при COVID-19.**

**Научный руководитель – Рузов Виктор Иванович**

*Палютин Никита Владиславович*

*Студент (специалист)*

Ульяновский государственный университет, Ульяновск, Россия

*E-mail: palyutinnik@mail.ru*

Актуальность. SARS-CoV-2 - патоген ответственный за развитие тяжелого острого респираторного синдрома COVID-19, распространение которого привело к пандемии и глобальным кризисам далеко не только в области здравоохранения. По мере роста числа пациентов, выздоравливающих и умирающих от COVID-19, крайне важно понять, какие факторы могут приводить к летальному исходу. COVID-19 признан полиорганным заболеванием с широким спектром проявлений. Улучшение понимания прогностических факторов для COVID-19 имеет решающее значение для разработки систем поддержки принятия клинических решений, которые могут лучше выявлять людей с более высоким риском смерти и информировать о вмешательствах для снижения риска смерти

Цель. Изучить клинико-гематологические предикторы смертности госпитализированных пациентов с COVID-19.

Методы. Собраны данные о 103 пациентах, умерших от COVID-19 за 2020 год. Средний возраст испытуемых составил 68,6 лет, из них было женщин 61 человек (59,3%), мужчин 42 человека (40,8%). В исследование были включены обезличенные данные медицинских карт пациентов за 2020 год с диагнозом COVID-19. Диагноз был подтвержден положительным результатом на наличие вируса SARS-CoV-2 методом полимеразной цепной реакции (ПЦР).

Результаты. Основную возрастную группу составили пациенты среднего и пожилого возраста (45,6% и 47,6% соответственно). Известно, что пожилой возраст и сопутствующие заболевания, такие как гипертония, сердечно-сосудистые заболевания и диабет, являются факторами риска тяжелого заболевания и смерти. Сопутствующая патология в виде артериальной гипертонии (АГ) II-III степени выявлена у 78% мужчин и 78% женщин. Среди пациентов с сахарным диабетом (СД) преобладали женщины составив 34,8% (мужчины 21,4%). Клинические признаки хронической сердечной недостаточности (ХСН) наблюдались у каждого пятого пациента, признаки ожирения констатировали преимущественно у мужчин 14,3%, у женщин 4,3%. Сопутствующая ИБС и флеботромбоз нижних конечностей с незначительным преобладанием наблюдались у женщин составив 56,5% и 39% соответственно. У мужчин эти показатели составили 42,8% и 25%. Оценка динамики коагуллологических показателей у пациентов с летальным исходом свидетельствует о повышении уровня протромбинового индекса в 67% и АЧТВ в 59% случаев. Острофазовый белок фибриноген в динамике характеризовался как повышением в 50%, так и снижением 50% случаев. Гематологические показатели имели тенденцию к снижению уровня эритроцитов в 55%, на фоне повышения тромбоцитов 54,5%, гемоглобина 53% и лейкоцитов в 71% случаев. В биохимических показателях отмечено преобладание пациентов с повышенным уровнем мочевины (63% vs 37%), общего билирубина (67% vs 33%) и трансаминаз (АЛТ 52,6% vs 47,4%; АСТ 53,6% vs 46,4%). Оценка тяжести поражения легких на компьютерной томографии (КТ) выявила преобладание пациентов с III стадией, преимущественно мужчин составив 55%, у женщин в 30% случаев. Причиной летальных ковидассоциированных исходов являлись в 93% пневмонии и отек мозга в 7% случаев.

Вывод. Таким образом ковидассоциированные летальные исходы у пациентов пожилого и старческого возраста сопряжены со стадией поражения легких.