

раженным дефицитом – 66,67 % (n = 8). Людей без ДМ в данной возрастной группе не представлено. 100 % (n = 12) опрошенных данной возрастной группы имели жалобы на все три основных симптома. Жалобы на крайнюю степень выраженности симптомов: сильно выраженные судороги – 100 % (n = 12), частые перебои в работе сердца – 66,67 % (n = 8), постоянная эмоциональная лабильность – 66,67 % (n = 8).

### **Выводы**

Результаты исследования указывают на верность предположения о том, что ДМ более выражен у людей молодого, пожилого и старческого возраста, так как среди них количество опрошенных с выраженным дефицитом выше, чем в группе среднего возраста.

Заметна корреляция выраженности дефицита магния с возрастом, так как количество опрошенных с выраженным ДМ значительно возрастает при переходе по возрастным группам от людей среднего возраста к более старшим.

В группах риска было выявлено, что у опрошенных молодой возрастной группы наиболее выражены симптомы, связанные с эмоциями, в то время как в группах пожилого и старческого возраста на передний план выходят симптомы, связанные с работой сердечно-сосудистой системы. Таким образом, можно констатировать, что у молодых людей дефицит магния в первую очередь отражается на работе ЦНС, а у людей старшего возраста – на работе сердечно-сосудистой системы.

### **СПИСОК ИСПОЛЬЗОВАННОЙ ЛИТЕРАТУРЫ**

1. Скальный, А. В. Химические элементы в физиологии и экологии человека / А. В. Скальный. – М. : Издательский дом «ОНИКС 21 век», 2004. – 216 с.
2. Громова, О. А. Физиологическая роль и значение магния в терапии (обзор) / О. А. Громова // Терапевтический архив. – 2004. – Т. 79, № 10. – С. 58–62.
3. Низовцева, О. А. Комплексная терапия сердечно-сосудистых заболеваний и дефицит магния / О. А. Низовцева // Трудный пациент. – 2014. – № 7. – С. 37–41.
4. Дефицит магния и стресс: вопросы взаимосвязи, тесты для диагностики и подходы к терапии / Е. А. Тарасов [и др.] // Терапевтический архив. – 2015. – Т. 87, № 9. – С. 114–122.

**УДК 616.61-036.12:[616.98:578.834.1]-06**

**А. П. Яшник, А. С. Разуванова**

*Научный руководитель: ассистент А. Е. Воропаева*

*Учреждение образования*

*«Гомельский государственный медицинский университет»*

*г. Гомель, Республика Беларусь*

## **ОСОБЕННОСТИ ТЕЧЕНИЯ КОВИД-ИНФЕКЦИИ У ПАЦИЕНТОВ С ХРОНИЧЕСКИМИ ЗАБОЛЕВАНИЯМИ ПОЧЕК**

### **Введение**

В настоящее время глубоко изучается морфо- и патогенез коронавирусной инфекции, представители мировой медицины отмечают, что вирус SARS-CoV-2 очень быстро распространяется от человека к человеку [1]. На сегодняшний день определены отдельные патогенетические механизмы развития инфекции COVID-19, однако продолжается интенсивное изучение клинических и эпидемиологических особенностей заболевания, а также разработка новых средств его профилактики и лечения коронавирусной инфекции [2]. Клинические проявления COVID-19 варьируют от бессимптомного течения до летального исхода. Однако, согласно современным исследованиям, пациенты с ХБП подвержены более тяжелому клиническому течению, чем общая численность населения [3].

### **Цель**

Выявить особенности клинического течения новой коронавирусной инфекции у лиц, имеющих хроническое заболевание почек в зависимости от возраста.

### **Материал и методы исследования**

Проведен анализ амбулаторных карт пациентов с хроническими заболеваниями почек, которые перенесли COVID-19 (n = 46). Исследование проводилось на базе ГУЗ «Гомельская городская клиническая поликлиника № 3». В зависимости от возраста все пациенты были разделены на 3 возрастные группы по классификации ВОЗ: первая группа (М) – лица молодого возраста (n = 20) от 18 до 44 лет, при этом средний возраст  $35,3 \pm 6,9$  лет, вторая (С) – лица среднего возраста (n = 13) от 45 до 59 лет, где средний возраст  $52,8 \pm 4,7$ , третья (П) – лица пожилого возраста (n = 13) от 60 до 74 лет, здесь средний возраст составил  $67,8 \pm 7,2$  соответственно в каждой группе есть лица мужского и женского пола таблица 1. Медиана – 49,5.

Далее была произведена статистическая обработка данных при помощи компьютерной программы Microsoft Excel 2016 и их интерпретация.

Таблица 1 – Возрастные группы, различные по половому признаку

Половой признак	Лица молодого возраста	Лица среднего возраста	Лица пожилого возраста
Женщины	13 (28,3 %)	10 (21,7%)	11 (23,9 %)
Мужчины	7 (15,2 %)	3 (6,5 %)	2 (4,3 %)

### **Результаты исследования и их обсуждение**

По результатам исследования было получено, что большинство пациентов – 33 человека (71,7 %) с хроническими заболеваниями почек перенесли ковид-инфекцию в легкой форме, а именно как острую респираторную инфекцию и лечение протекало амбулаторно (рисунок 1).

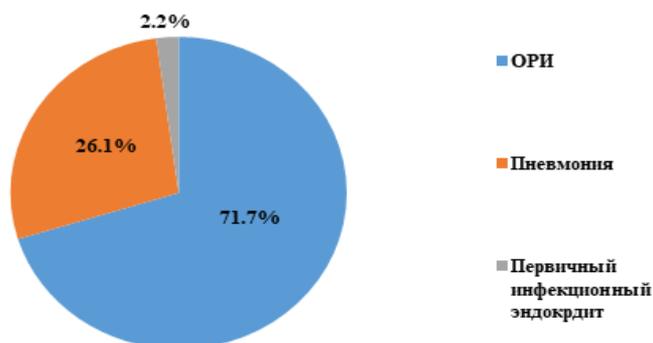
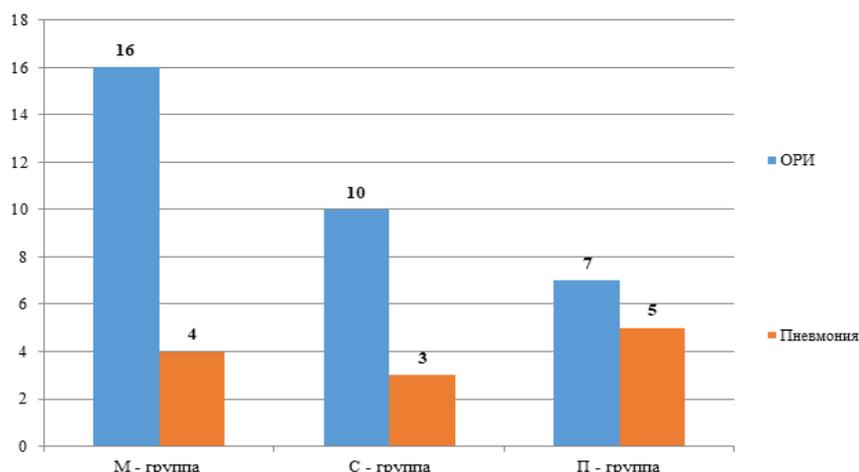


Рисунок 1 – Течение ковид-инфекции у пациентов с хроническими заболеваниями почек

В группе М перенесли ковид-инфекцию в виде острой респираторной инфекции (ОРИ) 16 пациентов (34,8 %), заболевание в виде пневмонии протекало у 4 человек (8,7 %). В группе С 10 пациентов (21,7 %) перенесли ОРИ, а пневмонию всего 3 (6,5 %). В группе П на равных: у 7 пациентов (15,2 %) заболевание протекало в виде ОРИ, а у 5 (10,9 %) – в виде пневмонии, но в данной группе у одной пациентки после перенесенной ковид-инфекции в виде ОРИ развился первичный инфекционный эндокардит (рисунок 2).

По результатам исследования пневмония у пациентов была различной степени тяжести. У 9 (19,6%) пациентов пневмония была средней степени тяжести, а у 4 (8,7 %) протекала в виде нетяжелого течения.



**Рисунок 2 – Течение ковид-инфекции в разных возрастных группах**

Также было проведено сравнение коронавирусной инфекции у женщин и мужчин и выявлено, что у женщин заболевание чаще чем у мужчин протекало в виде пневмонии таблица 2.

**Таблица 2 – Течение ковид-инфекции у женщин и мужчин**

Течение ковид-инфекции	Лица молодого возраста (n = 20)		Лица среднего возраста (n = 13)		Лица пожилого возраста (n = 13)	
	мужчины	женщины	мужчины	женщины	мужчины	женщины
ОРИ	6 (13,0 %)	10 (21,7 %)	2 (4,3 %)	8 (17,4 %)	1 (2,2 %)	6 (13,0 %)
Пневмония	1 (2,2 %)	3 (6,5 %)	1 (2,2 %)	2 (4,3 %)	1 (2,2 %)	4 (8,7 %)
Эндокардит	–	–	–	–	–	1 (2,2 %)

### **Выводы**

1. Большинство пациентов с хроническими заболеваниями почек (71,7 %) перенесли ковид-инфекцию в форме ОРВИ.

2. Группа пациентов пожилого возраста перенесла инфекцию COVID-19 тяжелее по сравнению с группами молодого и среднего возраста, поскольку ОРВИ и пневмония в данной группе встречались в равной степени (ОРВИ в 53,8 % случаев, пневмония – 46,2 % случаев), в то время как у пациентов из групп молодого и среднего возраста ОРВИ преобладала (80 % случаев в группе М, 76,9 % в группе С). Так же у одной пациентки группы П ковид-инфекция осложнилась первичным инфекционным эндокардитом.

3. Инфекция COVID-19 у лиц с хроническими заболеваниями почек в большинстве случаев имела среднюю степень тяжести.

4. Таким образом, полученные данные говорят о необходимости отслеживания течения коронавирусной инфекции у лиц разного возраста с наличием хронических заболеваний почек, в частности лиц пожилого возраста, т.к. они представляют группу особого риска. Небольшая выборка пациентов указывает на необходимость дальнейшего изучения данной проблемы.

### **СПИСОК ИСПОЛЬЗОВАННОЙ ЛИТЕРАТУРЫ**

1. Гумарова, П. С. Макро- и микроскопические изменения почек при коронавирусной инфекции COVID-19 / П. С. Гумарова, Б. А. Абдуллаева // Вестник Казахского национального медицинского университета. – 2021. – № 1. – С. 158–160.
2. COVID-19 – технические руководящие указания [веб-сайт]. Женева: Всемирная организация здравоохранения; 2020 (<https://www.who.int/ru/emergencies/diseases/novel-coronavirus-2019/technical-guidance>).
3. ХБП как фактор риска смертности при COVID-19 / Ф. Е. Рустамова [и др.] // Вестник КАЗНМУ. – 2021. – № 4. – С. 65.