

УДК 616.61-02-08-052-036.21(476.2-25)

М. А. Дведари, Т. А. Сукова

Научный руководитель: м.м.н., старший преподаватель А. М. Островский

Учреждение образования

«Гомельский государственный медицинский университет»

г. Гомель, Республика Беларусь

**СРАВНИТЕЛЬНЫЙ АНАЛИЗ НОЗОЛОГИЧЕСКОЙ СТРУКТУРЫ
ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ ПАЦИЕНТОВ, НАХОДИВШИХСЯ
НА СТАЦИОНАРНОМ ЛЕЧЕНИИ В ОТДЕЛЕНИИ НЕФРОЛОГИИ
И ПРОГРАММНОГО ГЕМОДИАЛИЗА ГОМЕЛЬСКОЙ ОБЛАСТНОЙ
СПЕЦИАЛИЗИРОВАННОЙ КЛИНИЧЕСКОЙ БОЛЬНИЦЫ
В ДО- И ПОСТКОВИДНЫЙ ПЕРИОДЫ**

Введение

Коронавирусная болезнь (COVID-19) или тяжелый острый респираторный синдром, вызванный коронавирусом (SARS-CoV-2) 2019 г. являлась глобальной пандемией, вызываемой РНК вирусом семейства бета коронавирусов [1].

Пандемия коронавирусной инфекции поставила перед здравоохранением сложные задачи, связанные с адекватным оказанием медицинской помощи. Относясь к респираторным инфекциям, COVID-19 носит мультисистемный характер и также может поражать органы мочевыделительной системы [3].

Патология почек при COVID-19 занимает второе место после вовлечения в патологический процесс легочной ткани [2].

Клинически поражение почек характеризуется широким диапазоном проявлений – от протеинурии и гематурии до острого повреждения почек, а впоследствии и хронической болезни почек.

Цель

Сравнить нозологическую структуру заболеваемости пациентов, находившихся на стационарном лечении в отделении нефрологии и программного гемодиализа Гомельской областной специализированной клинической больницы в 2019 и 2023 гг.

Материал и методы исследования

Проведен ретроспективный анализ 2098 медицинских карт стационарных пациентов, находившихся в отделении нефрологии и программного гемодиализа У «Гомельская областная специализированная клиническая больница» за 2019 и 2023 года. Для исследования были отобраны медицинские карты стационарных пациентов с заключительными клиническими диагнозами: диабетическая нефропатия, гломерулярные болезни, тубулоинтерстициальные болезни почек, мочекаменная болезнь, подагра, врожденные аномалии, злокачественные новообразования мочевыделительной системы, а также проходивших уточненное специальное обследование и призывников. Статистическая обработка результатов исследования проводилась при помощи компьютерной программы Microsoft Office Excel 2019 со сравнительной оценкой по ряду учетных признаков. Статистически значимы считалось 95% вероятность различий ($p \leq 0,05$).

Результаты исследования и их обсуждение

Исследования показали, что в 2023 году по сравнению с 2019 годом статистически значимо увеличился на 25,78% удельный вес пациентов с диагнозом диабетическая нефропатия и амилоидоз, статистически значимо снизился на 32,92% удельный вес пациен-

тов с диагнозом мочекаменная болезнь и статистически значимо увеличился на 202,7% удельный вес призывников и пациентов, проходивших уточненное специальное обследование (таблица 1).

Таблица 1 – Распределение заболеваемости пациентов в отделении нефрологии и программного гемодиализа в 2019 и 2023 гг.

Заключительный клинический диагноз	2019		2023		t-критерий Стьюдента	Уровень значимости (p)
	Кол-во	Уд. вес, %	Кол-во	Уд. вес, %		
Диабетическая нефропатия и амилоидоз (E10, E11, E85)	160	15,36±1,12	204	19,32±1,21	2,4	<0,05
Гломерулярные болезни (N00-N08)	256	24,57±1,33	229	21,69±1,27	1,57	>0,05
Тубулоинтерстициальные болезни почек (N10-N16)	215	20,63±1,25	196	18,56±1,2	1,2	>0,05
Мочекаменная болезнь и другие болезни почки и мочеточника (N20-N390)	75	7,2±0,8	51	4,83±0,66	2,29	<0,05
Подагра (M10)	29	2,78±0,51	34	3,22±0,94	0,41	>0,05
Врожденные аномалии мочевыделительной системы (Q60-Q64)	67	6,43±0,76	80	7,58±0,81	1,04	>0,05
Злокачественное новообразование мочевых путей (C64-C68)	29	2,78±0,51	20	1,89±0,42	1,35	>0,05
Обследования призывников и другое уточненное специальное обследование (Z01-Z02)	15	1,44±0,37	46	4,36±0,63	4	<0,001
Прочие	196	18,81±1,21	196	18,56±1,2	0,15	>0,05

В 2019 году на первом месте находились пациенты с диагнозом гломерулярные болезни почек (24,57%), на втором – с тубулоинтерстициальными болезнями почек (20,63%), на третьем – с прочими заболеваниями (18,81%). В 2023 году на первом месте находились пациенты с диагнозом гломерулярные болезни почек (21,69%), на втором – с диабетической нефропатией и амилоидозом (19,32%), на третьем – с тубулоинтерстициальными болезнями почек и прочими заболеваниями (по 18,56%).

Выводы

Результаты исследования показали статистически значимое увеличение удельного веса госпитализированных пациентов с диагнозом диабетическая нефропатия и амилоидозом, а также призывников и пациентов, проходивших уточненное специальное обследование, что отчасти может быть обусловлено отдаленными последствиями COVID-19.

СПИСОК ИСПОЛЬЗОВАННОЙ ЛИТЕРАТУРЫ

1. Особенности гематологических показателей эритроидного ростка у лиц среднего, пожилого и старческого возраста в ковидный и постковидный период / Т. А. Ахмедов [и др.] // Современные проблемы здравоохранения и медицинской статистики. – 2023. – Т. 25, вып. 4 – С. 389–409.
2. Патология почек при новой коронавирусной инфекции / Е. Н. Логинова [и др.] // Международный журнал сердца и сосудистых заболеваний. – 2022. – Т. 10 – С. 65–71.
3. COVID-19 ассоциированный инкрустирующий цистит / А. В. Новицкий [и др.] // Экспериментальная и клиническая урология. – 2021. – Т. 14 вып. 4 – С. 108–112.