

ДИАГНОСТИЧЕСКАЯ ЦЕННОСТЬ КЛИНИКО-ЛАБОРАТОРНЫХ ДАННЫХ ДЛЯ ПОСТАНОВКИ ДИАГНОЗА «НОВАЯ КОРОНАВИРУСНАЯ ИНФЕКЦИЯ»

Алтайский государственный медицинский университет, г. Барнаул

Бойко М.С., Карбышева Н.В.

Представлены результаты ретроспективного анализа 24 историй болезни взрослых пациентов, находившихся на лечении в пульмонологическом отделении КГБУЗ «Городская больница №5» г. Барнаула с диагнозом «Новая коронавирусная инфекция. Внебольничная пневмония». Диагноз по клиническим проявлениям установлен у 76,7% больных. В 91,6% случаев заболевание протекало в среднетяжелой форме, в 9,4% - в тяжелой форме. Не отмечено корреляции с тяжестью процесса явлений дисфункции кишечника, наблюдавшиеся у трети больных при средней степени тяжести болезни. Не обнаружено взаимосвязи и между тяжестью заболевания и лейкопенией. У всех пациентов с тяжелой формой заболевания наблюдались нормоцитоз, тромбоцитопения, лимфопения, увеличение СОЭ и уровня СРБ. КТ критерии, характеризующие высокую вероятность COVID-19, были выявлены у всех больных. Положительный результат ПЦР (PHK SARS-CoV-2) в первую неделю болезни получен у 91,6% пациентов, у остальных только на 14 и 19 день заболевания. Динамика КТ контроля показала остаточные проявления пневмонии (у 91,7%) и развитие фиброза легких различного объема у 45,8% реконвалесцентов.

Ключевые слова: новая коронавирусная инфекция, эпидемиология, клиника, диагностика лабораторная и инструментальная.

The paper puts forward the results of a retrospective analysis of twenty-four case histories of adult patients who have been treated in the pulmonology department of the City Hospital No. 5 (Barnaul, Altai Krai). The patients were diagnosed with Covid-19, community-acquired pneumonia. The diagnosis of clinical manifestations was established in 76.7% of patients. In 91.6% of cases, the disease proceeded in moderate form, in 9.4% – in severe form. There was no correlation with the severity of the process of the phenomena of intestinal dysfunction observed in one third of patients with moderate disease severity. No relationship was found between the disease severity and leukopenia. All patients with severe disease had normocytosis, thrombocytopenia, lymphopenia, increased SOE and DRR levels. The CT criteria characterizing the high probability of COVID-19 were found in all patients. Positive PCR result (SARS-CoV-2 RNA) in the first week of the disease was obtained in 91,6% of patients, in the rest only on the 14th and 19th days of the disease.

Key words: new coronavirus, epidemiology, health clinic, laboratory and instrumental diagnostics.

Коронавирусная инфекция (COVID-19) вызывает тяжелое острое заболевание с развитием пневмонии и в ряде случаев респираторного дистресс-синдрома. Сходная симптоматика с респираторной инфекцией другой этиологии затрудняет своевременную диагностику этой болезни, начало лечения и влияет на исход заболевания.

Цель исследования: определить диагностическую ценность клинико-лабораторных данных в постановке диагноза новая коронавирусная инфекция.

Задачи исследования:

1. Изучить особенности клинических проявлений новой коронавирусной инфекции.
2. Изучить значение общеклинических методов исследований в постановке диагноза новая коронавирусная инфекция.
3. Изучить диагностическое значение данных ПЦР в постановке диагноза новая коронавирусная инфекция.
4. Оценить диагностическую чувствительность рентгенологических данных.

Материалы и методы

Представлены результаты ретроспективного анализа 24 историй болезни взрослых пациентов, находившихся в период с апреля по май 2020 года на лечении в пульмонологическом отделении КГБУЗ «Городская больница №5» г. Барнаула с диагнозом «Новая коронавирусная инфекция. Внебольничная пневмония». Среди заболевших доминировали мужчины – 53,3% (14 человек). Женщины составили 10 человек (41,6%). Возраст пациентов колебался от 32 до 89 лет, составил в среднем $52,8 \pm 3,2$ года.

Наибольшее число пациентов по социальному статусу являлись трудоспособными людьми – 16 человек (66,6%), пенсионеры – 8 человек (33,3%). Жители г. Барнаула составили 45,8%, жители других городов, сел и пригородных поселков – 44,2%.

Результаты и обсуждение

Установлено, что пациенты в возрасте от 32 до 89 лет (53,3% мужчин) в 91,6% случаев перенесли заболевание в среднетяжелой форме, в 9,4% – в тяжелой форме. Клинические проявления (наличие интоксикационного, катарального, диспепсического синдромов, гиперемия ротоглотки, регионарный лимфаденит, синдром воспалительных изменений в ткани легкого) позволили поставить диагноз новой коронавирусной инфекции в 76,7%. Явления диареи наблюдались лишь у трети больных и только при средней степени тяжести.

Выявлению подозрительного и/или вероятного случая способствовали и данные эпидемиологического анамнеза – достоверный контакт с пациентами с новой коронавирусной инфекцией имели 58,3% пациентов, 8,3% прибыли из стран неблагополучных по новой коронавирусной инфекции, остальные пациенты обследованы по поводу пневмонии.

Заключение

В гемограмме у большинства пациентов уровень лейкоцитов оставался в пределах нормальных значений, несмотря на выраженную интоксикацию.

Наиболее частыми изменениями явились тромбоцитопения (45,8 %), лимфопения (37,5%), и повышение СОЭ (58,3 %) и СРБ (95,8%), сдвиг лейкоцитарной формулы влево (25%). В среднем уровень лейкоцитов $5,8 \pm 0,4 \cdot 10^9$. Лейкоцитоз и лейкопения отмечены только при течении заболевания в форме средней тяжести. У пациентов с тяжелой формой в крови наблюдались нормоцитоз и умеренный лейкоцитоз, тромбоцитопения, лимфопения, а также увеличение СОЭ и СРБ.

Положительный результат ПЦР (PHK SARS-CoV-2) в первую неделю болезни получен у 91,6% пациентов. У остальных двух пациентов (8,4%) с типичной картиной компьютерной томографии (КТ) PHK SARS-CoV-2 выявлена только на 14 и 19 день заболевания. У всех пациентов по данным рентгенографии легких и компьютерной томографии была картина, характерная для новой коронавирусной инфекции (двусторонние полисегментарно множественные участки уплотнения легочной ткани в виде высоко интенсивного «матового стекла», варианта симптома «булыжной мостовой»). По результатам КТ выздоровление отмечено лишь у двух пациентов у остальных пациентов сохранялась КТ- картина пневмонии. Развитие фиброза легких различного объема наблюдалось у 45,8% пациентов.

Таким образом, клинические проявления заболевания у наблюдаемых больных позволили поставить диагноз новой коронавирусной инфекции в 76,7%. Не отмечено корреляции с тяжестью процесса явлений дисфункции кишечника, наблюдавшиеся у трети больных при средней степени тяжести болезни. Не обнаружено взаимосвязи и между тяжестью заболевания и лейкопенией. У всех пациентов с тяжелой формой заболевания наблюдались нормоцитоз, тромбоцитопения, лимфопения, увеличение СОЭ и уровня СРБ. Для определения вероятного случая инфекции с последующей верификацией диагноза служат КТ критерии, характеризующие высокую вероятность COVID-19. При этом положительный результат ПЦР (PHK SARS-CoV-2) в первую неделю болезни получен у 91,6% пациентов, у остальных только на 14 и 19 день заболевания. Практически значим и КТ контроль, показавший остаточные проявления пневмонии (у 91,7%) и развитие фиброза легких различного объема у 45,8% реконвалесцентов.

Список литературы:

1. Временные методические рекомендации. *Профилактика, диагностика и лечение новой коронавирусной инфекции (COVID-19)*. Версия 6 (28.04.2020). – 2020. - URL: https://static-1.rosminzdrav.ru/system/attachments/attaches/000/050/122/original/28042020_%D0%9CR_COVID-19_v6.pdf

2. Беляков Н.А., Рассохин В.В., Ястребова Е.Б. Коронавирусная инфекция COVID-19. Часть 1. Природа вируса, патогенез, клинические проявления. - 2020. —

URL:https://www.1spbgmu.ru/images/home/covid19/%D0%BE%D0%B1%D1%83%D1%87%D0%B5%D0%BD%D0%B8%D0%B5_%D0%B2%D1%80%D0%B0%D1%87%D0%B5%D0%B9/%D0%A7%D0%B0%D1%81%D1%82%D1%8C_1._%D0%9B%D0%B5%D0%BA%D1%86%D0%B8%D1%8F_%D0%BF%D0%BE_COVID-19_%D0%BD%D0%B0_%D1%81%D0%B0%D0%B9%D1%82-09.04.2020.pdf

3. Никифоров В.В., Суранова Т.Г., Миронов А.Ю., Забозлаев Ф.Г. Новая коронавирусная инфекция (COVID-19): этиология, эпидемиология, клиника, диагностика, лечение и профилактика. Москва; 2020: 48. - <https://www.who.int/ru>