



Мікулець Л.В.

КЛІНІЧНА ХАРАКТЕРИСТИКА ХВОРИХ НА КОРОНАВІРУСНУ ХВОРОБУ 2019 (COVID-19)

*Кафедра пропедевтики внутрішніх хвороб
Буковинський державний медичний університет*

Пандемія COVID-19 спричинила занепокоєння високими показниками смертності та відсутністю специфічного та ефективного лікування. Дані літературних джерел про захворюваність в Китаї та Італії свідчили, що чоловіки більше хворіють ніж жінки, а також переважають особи похилого віку, із супутніми захворюваннями та курці. Враховуючи обмаль інформації та суперечливі дані необхідно вивчити клінічні та лабораторні біомаркери для того щоб можна було б передбачати пацієнтів, у яких можливе погіршення стану з розвитком фіброзу легень.

Мета роботи: вивчити клінічну характеристику хворих на коронавірусну хворобу 2019 (COVID-19).

Дослідження проведено у 73 пацієнтів, які знаходились на стаціонарному лікуванні в інфекційному відділенні КНП МКЛ №3 з травня по червень 2020 року. Дослідження проведені при дотриманні основних положень GCP ІСНі Гельсінської декларації з біомедичних досліджень. Хворим проводили загальноклінічне, рентгенологічне і лабораторне дослідження. У всіх хворих діагноз «Коронавірусна хвороба 2019 (COVID-19)» підтверджений за допомогою ПЛР-тестування. Статистичну обробку даних виконували за допомогою програми PAST.

При поступленні у пацієнтів середній показник SpO₂ становив 92,6% (85%; 96%). У всіх пацієнтів перебіг захворювання був середньої важкості. Середній вік - 57,6 років (min - 29, max - 82). Серед хворих переважали жінки – 47 (64,4%), чоловіки – 26 (35,6%). Тривалість лікування в амбулаторних умовах до поступлення в стаціонар - 7,73 днів (4;14). Супутні захворювання були у 42 пацієнтів (57,5%): цукровий діабет II тип (ЦД II) – у 3 (7,1%), гіпертонічна хвороба (ГХ) – у 5 (11,9%), ХОЗЛ – у 2 (4,8%), ішемічна хвороба серця (ІХС) – у 4 (9,5%), поодинокі - ревматоїдний артрит, геморагічний васкуліт, неходжкінська лімфома, ВХ ДПК, хвороба Паркінсона, поєднання ІХС із ГХ – у 19 (45,2%), ЦД II з ІХС та ГХ – у 5 (11,9%). Діагноз підтверджено за допомогою рентгенографії ОГК у 53, комп'ютерної томографії (КТ) ОГК – у 35. Інтересним є той факт, що у деяких пацієнтів (15 – 20,6%) при рентгенологічному дослідженні ОГК було діагностовано хронічний бронхіт або односторонню пневмонію, а при КТ ОГК – двобічну пневмонію. 8 (11,0%) пацієнтів були переведенні у відділення інтенсивної терапії. Тривалість перебування в стаціонарі становив 13,2 л/д (9; 26).

Оскільки відсутня специфічна терапія коронавірусної інфекції отримані дані необхідно враховувати для зменшення ризиків перебігу захворювання.

Мухамед Васек Обейд Аль Салама

ВПЛИВ ГІПЕРУРИКЕМІЇ НА РІВЕНЬ КАРДІОМАРКЕРІВ, СТАН КОРОНАРНОГО ТА ФУНКЦІОНАЛЬНОГО РЕЗЕРВІВ У ХВОРИХ НА СТАБІЛЬНУ СТЕНОКАРДІЮ

*Кафедра внутрішньої медицини, фізичної реабілітації та спортивної медицини
Буковинський державний медичний університет*

Численні дослідження підтверджують потенціуючий вплив гіперурикемії (ГУ) на серцево-судинні захворювання (ССЗ). Згідно із дослідженнями Rotterdam і NHANES I, у якому акцентування на зв'язок між високими рівнями сечової кислоти (СК-ти) й інфаркту міокарда, інсульту та серцево-судинної смерті, який зберігається навіть після корегування супутніх чинників, що навпаки, за Framingham Heart Study і NIPPON DATA 80, не підтверджується, а ГУ, можливо, не є незалежним чинником ризику розвитку ССЗ або смерті, а маркером патологічних станів

Метою нашого дослідження є вивчення змін СК-ти, кардіомаркерів (С-реактивного білка (СРБ) й аміно-термінального пропептиду натрійуретичного пептиду (NT-proBNP)),