



**МІНІСТЕРСТВО ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я УКРАЇНИ
ЗАПОРІЗЬКИЙ ДЕРЖАВНИЙ МЕДИЧНИЙ УНІВЕРСИТЕТ**

**НАУКОВЕ ТОВАРИСТВО СТУДЕНТІВ, АСПРАНТІВ, ДОКТОРАНТІВ І
МОЛОДИХ ВЧЕНИХ**

**ЗБІРНИК ТЕЗ ДОПОВІДЕЙ
ВСЕУКРАЇНСЬКОЇ НАУКОВО-ПРАКТИЧНОЇ
КОНФЕРЕНЦІЇ СТУДЕНТІВ ТА МОЛОДИХ ВЧЕНИХ
«ДОСЯГНЕННЯ СУЧАСНОЇ МЕДИЧНОЇ ТА
ФАРМАЦЕВТИЧНОЇ НАУКИ – 2022»**

4 лютого 2022 року



ЗАПОРІЖЖЯ – 2022

ОРГКОМІТЕТ КОНФЕРЕНЦІЇ:

ГОЛОВА ОРГКОМІТЕТУ:

ректор ЗДМУ, Заслужений діяч науки і техніки України, проф. Колесник Ю.М.

ЗАСТУПНИКИ ГОЛОВИ:

проректор з наукової роботи, Заслужений діяч науки і техніки України, проф. Туманський В.О.;

голова Координаційної ради з наукової роботи студентів, проф. Беленічев І.Ф.;

голова наукового товариства студентів, аспірантів, докторантів і молодих вчених, проф. Павлов С.В.;

секретар Координаційної ради з наукової роботи студентів, ст. викл. Абросімов Ю.Ю.;

голова студентської ради ЗДМУ Федоров А.І.

ЧЛЕНИ ОРГКОМІТЕТУ:

заступник голови студентської ради Будагов Р.І.; голова навчально-наукового сектору студентської ради Єложенко І.Л.

ЧАСТОТА ПОЗАЛЕГЕНЕВОЇ СИМПТОМАТИКИ КОРОНАВІРУСНОЇ ХВОРОБИ (COVID-19) У ГОСПІТАЛІЗОВАНИХ ХВОРИХ

Пак К.А., Черкаський В.В.

Науковий керівник: проф. Рябокони О.В.

Кафедра інфекційних хвороб

Запорізький державний медичний університет

Коронавірусна хвороба (COVID-19) окрім ураження легень характеризується появою низки позалегенових проявів завдяки прямій вірусній дії та імунозалежним механізмам.

Мета дослідження: порівняти спектр та частоту позалегенових проявів COVID-19 у госпіталізованих пацієнтів залежно від перебігу коронавірусної хвороби.

Матеріал та методи. Під спостереженням було 150 хворих на коронавірусну хворобу (COVID-19) віком від 30 до 86 років, чоловіків - 83, жінок – 67. Пацієнти були розділені на групи: I – з середньотяжким перебігом (IA – кисневонезалежні – 36, IB– кисневозалежні – 57), II група – пацієнти з тяжким перебігом (IIA – що одужали - 31, IIB – померлі - 26). Статистична обробка у програмі «STATISTICA for Windows 13» (StatSoft Inc., № JPZ804I382130ARCN10-J).

Результати. При порівнянні позалегенової симптоматики з боку ШКТ підгруп IA та IB не було виявлено достовірної різниці. Рідкі випорожнення та відсутність апетиту спостерігалися майже у 10% хворих. Аносмія, яка мала тенденцію до більш частішої появи у IA підгрупі (19,4% проти 7%). Дисгевзія спостерігалася у 6%, головокружіння у 10%, у рідкісних випадках парестезії. У пацієнтів I групи були поодинокі поодинокі випадки васкуліту у вигляді перніоподібних висипань та явища орхіту.

З боку ЖКТ ПА та ПВ підгруп різниця між симптомами не мала достовірної різниці. У 10% хворих зустрічалися нудота та рідкі випорожнення. Не було виявлено відмінностей з боку нервової системи: аносмія та агевзія майже у 9% випадків, головокружіння у 10% та поодинокі випадки парестезій в обох підгрупах.

При порівнянні симптоматики з боку ЖКТ ІВ та ПА підгруп була виявлена різниця ($p < 0,05$) між частотою відсутності апетиту (51,6% в ПА підгрупі проти 16,5% у ІВ). Була відмічена тенденція до більш частішої появи нудоти в ПА підгрупі (9,7% проти 1,7%), рідкі випорожнення реєструвалися у 10% пацієнтів обох підгруп. При порівнянні неврологічної симптоматики було відмічено більш часту появу аносмії та дисгевзії в ПА підгрупі (11,3% проти 7%), головокружіння зустрічалися в обох підгрупах у 12% пацієнтів.

Висновки. Серед госпіталізованих хворих з COVID-19 має місце формування певного спектру позалегенової симптоматики, а частота формування окремих ознак залежить від клінічного перебігу коронавірусної хвороби.