



**МІНІСТЕРСТВО ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я  
ЗАПОРІЗЬКИЙ ДЕРЖАВНИЙ МЕДИКО-ФАРМАЦЕВТИЧНИЙ  
УНІВЕРСИТЕТ**

**КООРДИНАЦІЙНА РАДА З НАУКОВОЇ РОБОТИ СТУДЕНТІВ, АСПРАНТІВ,  
ДОКТОРАНТІВ І МОЛОДИХ ВЧЕНИХ  
СТУДЕНТСЬКА РАДА**

## **ЗБІРНИК ТЕЗ ДОПОВІДЕЙ**

**84 ВСЕУКРАЇНСЬКОЇ НАУКОВО-ПРАКТИЧНОЇ  
КОНФЕРЕНЦІЇ МОЛОДИХ ВЧЕНИХ ТА СТУДЕНТІВ З  
МІЖНАРОДНОЮ УЧАСТЮ**

**«АКТУАЛЬНІ ПИТАННЯ  
СУЧАСНОЇ МЕДИЦИНИ ТА ФАРМАЦІЇ - 2024»**

**23-24 травня 2024 року**



**ЗАПОРІЖЖЯ – 2024**

## АНАЛІЗ ПЕРЕБІГУ ГОСТРОГО РЕСПІРАТОРНОГО ДИСТРЕС-СИНДРОМУ ДОРΟΣЛИХ У ПАЦІЄНТКИ З COVID-19 З УРАХУВАННЯМ ЙОГО СУБФЕНОТИПУ

Андрєєва В.С.

Науковий керівник: асистент Черкаський В.В.

Кафедра інфекційних хвороб

Запорізький державний медико-фармацевтичний університет

**Мета дослідження:** Проаналізувати перебіг гострого респіраторного дистрес-синдрому (ГРДС) дорослих у пацієнтки з COVID-19 з урахуванням його субфенотипу.

**Матеріали та методи:** Проведено ретроспективний аналіз історії хвороби пацієнтки Б. 79 років, яка знаходилась з 31.12.23 р. по 25.01.24 р. на стаціонарному лікуванні з COVID-19.

**Результати:** Пацієнтка була госпіталізована на 3-й день хвороби в тяжкому стані: задишка з участю допоміжної мускулатури; SpO<sub>2</sub> без O<sub>2</sub> 92 %, ЧДР 24/хв. Терапія зволуженим киснем 15л/хв сприяла зростанню її SpO<sub>2</sub> до 98-99%, що відповідало критеріям ГРДС дорослих I ст (SpO<sub>2</sub>/FiO<sub>2</sub> склав 282). При цьому, на рентгенограмі ОГК патологічних змін в легенях виявлено не було. В динаміці мало місце прогресивне погіршення стану: на 11-й день хвороби SpO<sub>2</sub>/FiO<sub>2</sub> склав вже 120, пацієнтка була переведена на ШВЛ з фракцією O<sub>2</sub> – 95 % та РЕЕР – 6 см H<sub>2</sub>O, після чого SpO<sub>2</sub> склала 95 %, а індекс SpO<sub>2</sub>/FiO<sub>2</sub> – 100, що відповідало ГРДС дорослих III ст. УЗД легень без патологічних змін. У пацієнтки було запідозрено розвиток ТЕЛА. Лише на 5-й день проведення ШВЛ рентгенографічно виявлена інфільтрація легеневої тканини тільки зліва в усіх її відділах, а за даними УЗД відповідно візуалізовано поверхневу консолідацію лівої легені по середній пахвинній лінії. На 28-й день хвороби на тлі прогресування серцево-судинної та дихальної недостатності за наявності рентгенологічно лише інфільтрації нижньої долі лівої легені, пацієнтка померла. Однак дані патологоанатомічного заключення свідчили, що основною причиною смерті було прогресуюче наростання респіраторної недостатності з проявами респіраторного дистрес-синдрому дорослих на тлі COVID-19. Морфологічних даних за ТЕЛА не було виявлено.

**Висновки:** Наведений випадок демонструє, що у пацієнтів з COVID-19 з ГРДС дорослих виражена задишка, SpO<sub>2</sub><95 % та SpO<sub>2</sub>/FiO<sub>2</sub> <315 можуть не супроводжуватись рентгенологічними та УЗД ознаками інфільтративних змін внаслідок патологічного перерозподілу кровотоку в легенях до ділянок, що не вентилуються або вентилуються лише частково за відсутності компенсаторного рефлексу Ельєра-Лільєстранта з розвитком мікротромбозу альвеолярного судинного русла. Такий патологічний стан легень знаходить своє підтвердження лише під час аутопсії, що створює певні проблеми як для діагностики так і для вибору оптимальної тактики лікування.

## ФУНКЦІОНАЛЬНИЙ СТАН ПЕЧІНКИ У ХВОРИХ НА COVID-19 З ПНЕВМОНІЄЮ ЗАЛЕЖНО ВІД НАЯВНОСТІ КИСНЕВОЇ ЗАЛЕЖНОСТІ

Кулеш І.О.

Науковий керівник: проф. Рябоконт О.В.

Кафедра інфекційних хвороб

Запорізький державний медико-фармацевтичний університет

**Мета дослідження** – проаналізувати показники функціонального стану печінки у хворих на COVID-19 з пневмонією залежно від наявності кисневої залежності.

**Матеріали та методи.** Обстежено 123 пацієнти з COVID-19 із рентгенологічно підтвердженою пневмонією. Залежно від наявності кисневої залежності сформовані групи пацієнтів: I група – 32 хворих без кисневої залежності; II група – 91 пацієнт із наявністю кисневої залежності. При оцінці біохімічних показників функції печінки було виключено