

Учреждение образования «Гомельский государственный медицинский университет»  
Кафедра внутренних болезней с курсами эндокринологии и гематологии

# ПОРАЖЕНИЕ ПЕЧЕНИ НА ФОНЕ ИНФЕКЦИИ COVID-19

**Лобан Д.С., Бычик М.А.** 6 курс

к.м.н., доцент Малаева Е.Г., к.м.н., доцент Цитко Е.В.

г. Гомель, 2021 г.

Актуальность

## информации ВОЗ о COVID-19 в мире



Всего подтвержденных  
случаев

**239 303 783**

Всего подтвержденных  
смертей

**4 877 149**

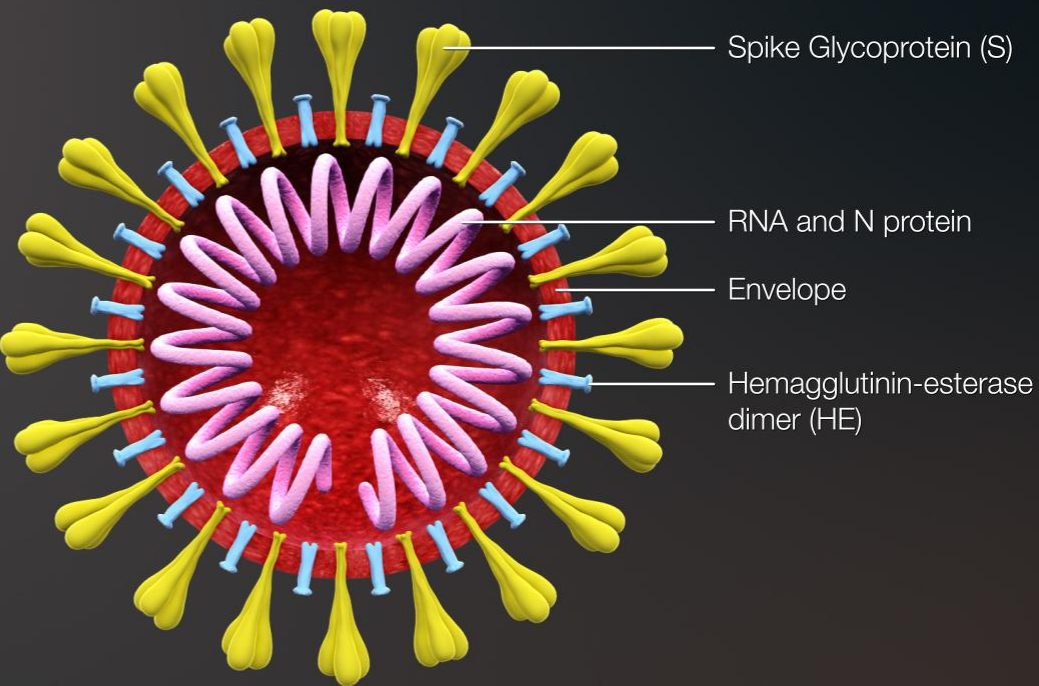
# ПЕЧЕНЬ

начальные  
входные  
ворота  
инфекции



орган-мишень





**До 10 % пациентов** в образцах кала и крови на ранних стадиях инфицирования выявляют **положительную РНК вируса.**

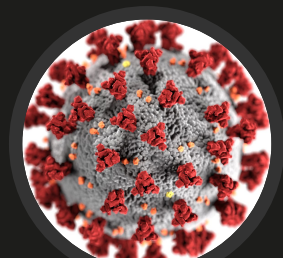
## гепатоцеллюлярное поражение



**ССВО,  
Цитокиновый  
шторм**



**Шоковые  
гиповолемия,  
гипотония**



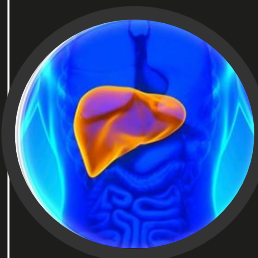
**Вирусное  
иммунологическое  
повреждение**



**Лекарственная  
гепато-  
токсичность**



**Гипоксия,  
ишемия,  
реперфузионная  
дисфункция,  
ПОЛ**



**Хронические  
заболевания  
печени**

## Признаки слабого и умеренного повреждения печени при COVID-19



14 - 53 %

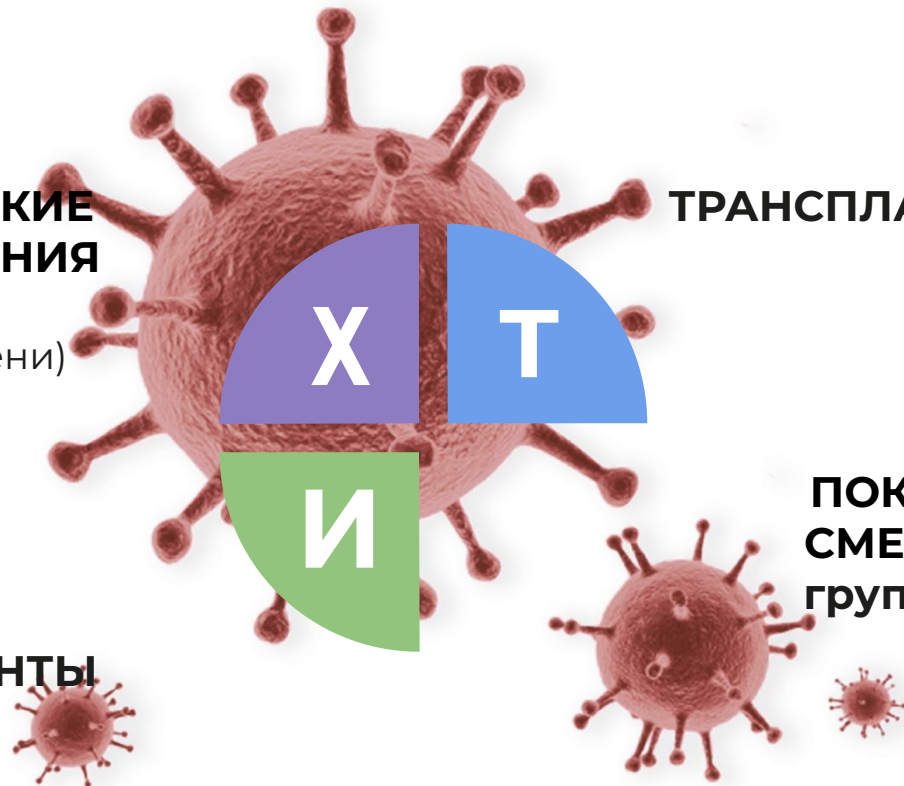
## Группа риска пациентов COVID-19 достигал 63%

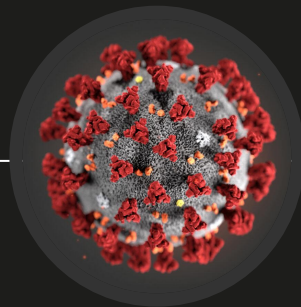
**ХРОНИЧЕСКИЕ  
ЗАБОЛЕВАНИЯ  
ГБС**  
(цирроз печени)

**ТРАНСПЛАНТАЦИЯ  
ПЕЧЕНИ**

**ИММУНО-  
СУПРЕССАНТЫ**

**ПОКАЗАТЕЛЬ  
СМЕРТНОСТИ  
группы риска**  
**63%**





## **Цель работы**

Установить частоту и характер поражения печени у госпитализированных пациентов с COVID-19-ассоциированной пневмонией.



Определить наиболее частый маркер повреждения печени у пациентов с коронавирусной пневмонией

Выявить корреляцию степени тяжести коронавирус-ассоциированной пневмонии и структурных изменения печени, а так же влияние коморбидной патологии



## Задачи работы

Оценка характера и частоты поражения печени при COVID-19 пациентов ОАРИТ по сравнению с пациентами терапевтических отделений

Акцентировать аспекты профилактики неблагоприятных осложнений и улучшения прогноза течения заболевания COVID-19 у пациентов группы риска поражения ГБС

## Материал и методы исследования

Ретроспективный анализ методом сплошной выборки медицинской документации **114 пациентов**, находившихся на стационарном лечении в УЗ «Гомельская городская клиническая больница №3» в отделениях терапевтического профиля (**80 человек**) и отделении анестезиологии, реанимации и интенсивной терапии (**34 человека**) в июле 2020 года по поводу лечения пневмоний, ассоциированной с инфекцией COVID-19.

Проведен анализ литературных данных, медицинской документации, применены аналитический, статистический методы. В случаях отклонения от нормы показателей АЛТ или АСТ рассчитывался коэффициент де Ритиса.

# Результаты исследования



“

Средний возраст пациентов – **61,67 год** (от 19 до 92 лет)

**57,0%** – мужчины



**43,0%** – женщины





## Пациенты разделены на 2 группы в соответствии с профилем отделения:

I группа	II группа
80 пациентов	34 пациента
отделений терапевтического профиля	ОАРИТ
средний возраст 61 год	средний возраст – 63,24 года
мужчины – 53,75%	мужчины – 64,71%



Абсолютное большинство пациентов  
имело **двустороннюю пневмонию**  
COVID-19

72 (**90,0%**) человека - I группы  
33 (**97,06%**) человека - II группы

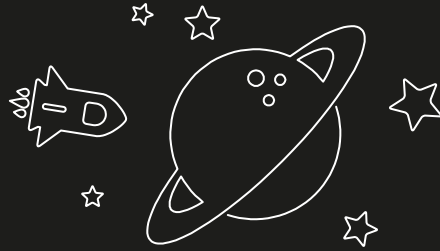
#### I группа

- легкой степени тяжести - 13 (16,25%) человек,
- **средней степени** – 59 (**73,75%**) человек,
- средне-тяжелой степени – 5 (6,25%) человек
- тяжелой степени – 3 (3,75%) человека.

#### II группа

- **тяжелая** степень тяжести - 22 (**64,71%**) человека,
- средне-тяжелая степень – 11 (32,35%) человек,
- легкая – 1 (2,94%) человек.

# Количество койко-дней



I группа - 12,25 дней

II группа - 11,88 дней

“

### **коморбидная патология**

У **100%** пациентов **ОАРИТ** диагностирована  
коморбидная патология

у пациентов **терапевтических** отделений – в  
**56,2%** случаев.



## Частота и структура поражения печени по данным инструментальных исследований

Патология печени	Терапевтическое отделение, n=80	ОАРИТ, n=34	$\chi^2$ , p
Диффузные изменения печени	31 (38,7%)	<b>25 (73,5%)</b>	$\chi^2=11,55$ , p=0,0007
ЖКБ	2 (2,5%)	-	$\chi^2=0,87$ , p=0,35
Цирроз печени	-	<b>3 (8,8%)</b>	$\chi^2=7,25$ , p=0,007
Киста печени	1 (1,25%)	1 (2,9%)	$\chi^2=0,40$ , p=0,53



## Биохимические маркеры повреждения печени

Показатели	Терапевтическое отделение, n=80			ОАРИТ, n=34			$\chi^2$ , p
	Человек, n (%)	День лечения	Значения	Человек, n (%)	День лечения	Значения	
<b>Билирубин</b> , > 20,5 мкмоль/л	6 (7,5)	1-3	22-38	16 ( <b>47,06</b> )	1-17	21-164	$\chi^2=23,25$ , p<0,005
<b>АЛТ</b> > 42 ед/л (муж.) > 32 ед/л (жен.), где	40 ( <b>50</b> )	1-18	33-214	25 (73,53)	1-35	40-686	$\chi^2=5,39$ , p=0,02
▪ <b>АЛТ до 3-х</b> норм	35	1-15		11 (32,35)	1-21		$\chi^2=1,29$ , p=0,26
▪ <b>АЛТ 3-10</b> норм	(43,75)	1-18		8 (23,53)	1-29		$\chi^2=7,05$ , p=0,008
▪ <b>АЛТ &gt; 10</b> норм	5 (6,25)	-		6 (17,65)	8-35		$\chi^2=14,9$ , p<0,005
	-						
<b>АСТ</b> > 45 ед/л	23 (28,75)	1-15	23-106	29 ( <b>85,23</b> )	1-35	41-450	$\chi^2=30,75$ , p<0,005
<b>Коэффициент Ритиса</b> ,							
▪ < 0,91	33 (41,25)		0,23-0,83	13 (38,24)		0,17-0,9	$\chi^2=0,09$ , p=0,76
▪ > 1,75	1 (1,25)		1,64	6 (17,65)		1,82-3,48	$\chi^2=11,13$ , p<0,005
<b>ЩФ</b> > 279 ед/л	1 (1,25)	1	320	10 (29,41)	1-13	292-2741	$\chi^2=21,71$ , p<0,005
<b>Альбумин</b> , < 35 г/л	5 (6,25)	1-14	30-32	22 (64,71)	1-33	15-34	$\chi^2=45,11$ , p<0,005
<b>ПТИ</b> < 0,7	6 (7,5)	2-10	0,3-0,6	20 (58,82)	1-28	0,3-0,69	$\chi^2=35,7$ , p<0,005

## **ВЫВОДЫ**

**Большинство госпитализированных пациентов с COVID-ассоциированной пневмонией тяжелой степени имели структурные изменения печени (чаще – диффузные изменения печени, 8,8% - цирроз печени) и 100% имели коморбидную патологию.**

**Синдром цитолиза в виде повышения АЛТ и/или АСТ регистрировался у большинства пациентов и являлся наиболее частым маркером повреждения печени у пациентов с коронавирусной пневмонией.**

**У пациентов ОАРИТ преобладало повышение АСТ над АЛТ (коэффициент де Ритиса  $>1,75$ ) по сравнению с пациентами терапевтических отделений.**

**Выявлено достоверное повышение маркеров цитолиза, холестаза (ЩФ), нарастание степени печеночно-клеточной недостаточности (снижение альбумина, протромбина) у пациентов ОАРИТ по сравнению с пациентами терапевтических отделений, что соответствует данным литературы о прогрессивном поражении печени при нарастании тяжести течения коронавирусной инфекции.**



**Спасибо Вам за внимание!**

Носите маски правильно