



Министерство здравоохранения
Республики Узбекистан

Ташкентская медицинская академия

Ургенчский филиал Ташкентской медицинской академии

Международная общественная организация
«Евро-Азиатское общество по инфекционным болезням»

Министерство здравоохранения
Республики Каракалпакстан

Федеральное бюджетное учреждение науки
Московский научно-исследовательский институт
эпидемиологии и микробиологии имени Г.Н. Габричевского

**Сборник тезисов международной
научно-практической конференции
«Современные тенденции развития
инфектологии, медицинской паразитологии,
эпидемиологии и микробиологии»**

4-5 апреля 2023 г.

Город Ургенч



КОРРЕЛЯЦИОННЫЕ СВЯЗИ МАРКЕРОВ ОСТРОГО ВОСПАЛЕНИЯ ПРИ КОРОНАВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИИ

Раззакова Ш.О., Туйчиев Ж.Д.

Республиканский специализированный научно-практический медицинский центр
эпидемиологии, микробиологии, инфекционных и паразитарных заболеваний,
Ташкент, Узбекистан

Результаты изучения иммунологических показателей при коронавирусной инфекции показали, что коронавирусы способны приводить к излишнему, нерегулируемому иммунному ответу в организме хозяина - синдрому высвобождения цитокинов. Всё чаще звучит информация о том, что данный вид иммунного ответа является неотъемлемой частью развития дисфункции органов-мишеней и одним из основных факторов заболеваемости и смертности. В том числе он может служить подоплекой в развитии острого респираторного дистресс-синдрома (ОРДС) у больных COVID-19. Так, анализ вскрытия пациентов с COVID-19 осложненным ОРДС, выявил гиперактивацию цитотоксических Т-клеток, а иммунологический профиль пациентов с тяжелым течением заболевания показал гиперактивацию гуморального звена иммунитета, в том числе интерлейкина-6 (ИЛ-6). В связи с этим, было высказано мнение о том, что ингибирование ИЛ-6 может быть полезным в лечении пациентов с тяжелым течением COVID-19.

Учитывая вышесказанное **целью нашего исследования** явилось изучение динамики воспалительных маркеров (С-реактивного белка, провоспалительного цитокина ИЛ-6 и прокальцитонина) и их взаимосвязи в течении коронавирусной инфекции.

Материал и методы исследования. Для решения поставленной цели нами проведен сравнительный анализ показателей пациентов, находившихся под наблюдением в клинике РСНПМЦЭМИПЗ с июля по август 2021 г. В исследование было включены 161 больной с диагнозом «коронавирусная инфекция COVID-19» (код по МКБ U07.1 — U07.2) в возрасте от 17 лет до 93 лет, средний возраст больных составил $47,63 \pm 1,31$ года, преобладали пациенты в возрасте от 41 до 61 (52,2%) лет. Всего было 43 (26,7%) мужчин и 118 (72,7%) женщин. У всех (100%) пациентов был идентифицирован вирус SARS-Cov-2. Обследование пациентов проводилось согласно временным методическим рекомендациям «Профилактика, диагностика и лечение новой коронавирусной инфекции (COVID-19)» (Версия 8).

Результаты исследования. Проведенный корреляционный анализ показателей СРБ, ИЛ-6 и прокальцитонина обследованных нами больных Covid-19, выявил положительную сильную корреляционную связь интерлейкина 6 и прокальцитонина, как до лечения ($r=0,70$), так и после проведенного курса терапии ($r=0,70$), то есть повышение провоспалительного цитокина – маркера острого воспаления ИЛ-6 соответствует высоким показателям прокальцитонина. Между уровнем СРБ и прокальцитонином, как до ($r=-0,14$), так и после лечения ($r=0,21$) выявлена слабая корреляционная связь, такая же тенденция установлена и между показателем в динамике ИЛ-6 и СРБ ($r=-0,26$ до и $r=16$ после лечения).

Таким образом, проведенные исследования показывают, патогенетически обоснованные результаты, т.е. повышение уровня провоспалительного цитокина ИЛ-6 высоко коррелирует с повышением значения прокальцитонина до лечения и в дальнейшем, снижение уровня данного цитокина после стихания острых явлений воспаления соответствует снижению прокальцитонина.