

CLINICAL COURSE OF CORONAVIRUS INFECTION IN PATIENTS WHO RECEIVED THE COVID-19 VACCINE.

Scientific adviser: **B. M. Tajiyev**

Doctoral candidate: **A. R. Akhrarova**

Assistant : **O. B. Alimova**

Tashkent Pediatric Medical Institute

Department:

Infectious Diseases and Pediatric Infectious Diseases, Physiology and Pulmonology

Abstract: The majority of deaths from COVID-19 have been among the elderly and those with chronic comorbidities, and deaths have been reported among people of all ages. In addition, the pandemic caused an increase in the incidence and required the introduction of measures to control it, which adversely affected the economies of countries around the world. The global response to the pandemic to develop various vaccines to protect against COVID-19 is unprecedented in public health history. The issue of COVID-19 vaccination is the most pressing issue in the medical community today.

Key words: vaccinated patients with COVID-19, coronavirus infection, clinic, signs of pneumonia, symptoms, severity, course, intoxication syndrome, lung damage, development of shortness of breath, vaccination coverage

Аннотация.

Новая коронавирусная инфекция, вирусом SARS-CoV-2, стала серьезной проблемой во всем мире. Появившись в 2019 г. в Китае и приведя к пандемии, SARS-CoV-2 из семейства коронавирусов поставил человечество и в первую очередь медико-биологические науки перед сложнейшей проблемой борьбы с новым инфекционным агентом. Общее число инфицированных на планете в настоящее время составляет более 26 млн в 209 странах, умерших — около 1 млн, в то время как от гриппа каждый год умирает до 650 тыс. по всему миру. Эти цифры мнению многих специалистов, пик эпидемии в некоторых странах еще не пройден.

Для успешной борьбы с коронавирусом крайне важно использовать международный опыт, реальные практики, накопленные разными странами за последние месяцы.

Оперативное ознакомление с этими практиками и их внедрение помогут повысить эффективность тех мер, которые сейчас предпринимаются в Республике. Так как особенности этиологии, эпидемиологии, клиники и лабораторных показателей инфекционного заболевания недостаточно ясны, многие аспекты клиники COVID-19 нуждаются в дальнейших исследованиях.

Цель

работы. Изучить особенности клинического течения COVID-19 у больных получавших вакцину против коронавирусной инфекции.

Материал и методы исследования. Было проведено комплексное клинко-инструментальное (МСКТ, рентгенографии) исследование, с ПЦР подтвержденным диагнозом «COVID-19», проведены ретроспективный и проспективный анализ 55 больных пролеченных в отделении 2-ой Республиканской Зангиотинской Специализированной Инфекционной Больницы, которые получали вакцину от коронавируса и контрольная группа, состоящая из 55 больных не привитых.

Результаты.

Практическим значением научной работы являлось исследовать клинический статус больных с подтвержденным диагнозом «COVID-19» получивших вакцину. Больные распределились по гендерному признаку: 30 (54.5%) мужчин и 25 (45.4%) женщин. Возрастная категория: до 30 лет – 7 (12,7%), 30-50 лет – 16 (29%), 50-60 лет – 6 (10,9%), 60 и более лет – 26 (47,2%), средний возраст больных составил 53.4±1,2 лет.

Контрольную группу составили 55 пациентов не получивших вакцину. Распределение по гендерному признаку: 30 (54.5%) мужчин и 25 (45.4%) женщин. Возрастная категория: до 30 лет – 6 пациентов, 30-50 лет – 17, 50-60 лет – 7, 60 и более лет – 25. Средний возраст пациентов составил 51.8 ± 1.5 лет.

Было выявлено, что у не вакцинированных больных клиническое течение протекало следующим образом: в 30% случаев легкое течение без поражения лёгких, у 50% пациентов имелось поражение лёгких, течение средней степени тяжести, у 14% тяжелое течение, у 6% - критическое течение. В 10-12% случаев расценённых как лёгкое или средней степени тяжести течение, в дальнейшем прогрессировали до тяжелой, в 15-20% тяжелых случаев в итоге переходили в критический статус.

В группе вакцинированных пациентов в основном наблюдалось легкое течение (60%), с симптомами интоксикации, без признаков пневмонии, у 30% больных течение болезни средней степени с развитием вирусной пневмонии, у 10% течение тяжёлое, критическое течение болезни не наблюдалось. Наиболее чаще отмечался интоксикационный синдром (75% у привитых; 95% не получавших вакцину), кашель (60% у вакцинированных; 80% у не вакцинированных), и миалгия/усталость (20% у вакцинированных; 80% у не вакцинированных), развитие одышки (у 35% вакцинированных больных, 55% у непривитых). Среднее время пребывания в стационаре: привитые – 5-8 суток, не привитые 8-11.

Выводы: С самого начала пандемии мы приводили статистику, что 80–85% больных переносят вирус в лёгкой форме, 10–15% больных переносят инфекцию в средне-тяжёлой форме с поражением лёгких требующее госпитализации или медицинского наблюдения на дому и тяжёлой формами и около 5% крайне-тяжёлые. Отсюда: чем больше не вакцинированных инфицированных, тем больше количество тех, у кого развивается поражение легких и болезнь протекает тяжелее с осложнениями.

Если бы охват вакцинацией был больше, то число инфицированных, как и больных пневмоний, было бы гораздо ниже.

СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ:

1. Косимов И.А., Шаджалилова М.С.,
2. Шамансурова Ш.Ш. Клинико эпидемиологические
3. особенности и профилактика коронавирусной инфекции.
4. /Метод.пособие. -Ташкент.2020.-С.- 17.
5. 2. Туйчиев Л.Н. ва хдм муалиф.
6. Коронавирус инфекциясининг этиологияси, эпидемиологияси, клиник хусусиятлари, даволаш ва олдини олиш чора-тадбирлари. /Услубий кулланма.
7. Тошкент, 2020. 34 б.
8. 3. Обзор нового коронавируса 2019 года
9. (COVID - 19), CDC, 1 февраля 2020 г.
10. Источник контента: Национальный центр иммунизации и респираторных
11. заболеваний (NCIRD), Отдел вирусных заболеваний;
12. <https://www.cdc.gov/coronavirns/COVID-19/summary.html>.
13. 4. Клиническое руководство по ведению пациентов с тяжелой острой
14. респираторной инфекцией при подозрении на инфицирование новым
15. Временные 8
16. рекомендации, 25 января 2020 г.
17. 5. Улмасова С.И., Атабеков Н.С., Касимов И.А., Шомансурова Ш.Ш. К вопросу
18. изучения этиологических и эпидемиологических характеристик 8
19. новой коронавирусной инфекции(COVID-19) в мире //Инфекция, Иммуитет и Фармакология. 2021.-№1.-
20. С.79-85.
21. 6. Новая коронавирусная инфекция 9 COVID-19): Клиникоэпидемиологические аспекты.
22. /Никифоров В.В., Суранова Т.Г.,
23. Чернобровкина Т.Я. и др. //Архивъ внутренней медицины. №2- 2020.- С.87-93.
24. Шожалилова М.С., Атамухамедова Д.М.,

25. Осипова Е.М. Особенности клинического течения COVID-19 в период пандемии
26. //Инфекция, Иммуитет и Фармакология.
27. 2021.-№1.- С.103-107.
28. Clinical management of human infection with pandemic (H1N1) 2009; revised
29. guidance. Geneva. World Healz
30. Organization. /Клинические рекомендации. 2009.
31. The New York Times. Coronavirus Live
32. Updates: W.H.O. Declares Pandemic as Number as of Infected Countries Grows.