ОЦЕНКА УРОВНЯ КРЕАТИНИНА И СКОРОСТИ КЛУБОЧКОВОЙ ФИЛЬТРАЦИИ У ПАЦИЕНТОВ С COVID-19

Сафарова Г.А.
Бухарский государственный медицинский институт имени Абу Али ибн Сино

Received: 02.11.2025
Revised: 03.11.2025
Accepted: 04.11.2025

Введение. Хотя большинство пациентов, перенесших COVID-19, выздоравливают и возвращаются к исходному состоянию, у некоторых из них сохраняются стойкие проблемы со здоровьем, и этот процесс называется постковидным состоянием или пролонгированным COVID. Всемирная организация здравоохранения определяет длительный COVID как продолжение симптомов заболевания в течение трех и более месяцев после первичного инфицирования и появление новых симптомов при отсутствии других причин. Мнение экспертов вышеупомянутой авторитетной организации подтверждено рядом других наблюдений.

Иногда персистирующие симптомы могут наблюдаться даже после минимально симптоматической инфекции. К этой группе симптомов относятся усталость, одышка, чувство стеснения в груди, кашель, артралгия, головная боль и когнитивные нарушения. По данным наблюдателей, длительное течение COVID наблюдается у 10–30% пациентов и длится более года.

Цель исследования. Оценить функциональное состояние почек на основании результатов лабораторно-инструментальных исследований, проведенных в остром периоде заболевания у 400 пациентов с COVID-19 без сопутствующих заболеваний.

Материалы и методы. Источником исследования послужили 400 пациентов (в возрасте 20–45 лет, 200 мужчин и 200 женщин) без сопутствующих заболеваний, проходивших лечение по поводу COVID-19 и в дальнейшем наблюдавшихся в Бухарском областном инфекционном центре и Бухарском областном многопрофильном медицинском центре Республики Узбекистан. Проведен ретроспективный анализ лабораторно-инструментальных исследований и комплексного лечения, проведенного в острой фазе заболевания, и на основании полученных результатов оценено функциональное состояние почек. Пациенты были разделены на 3 группы (легкое, среднетяжелое и тяжелое течение) в зависимости от клинического течения COVID-19 и проведено сравнительное исследование. В остром периоде COVID-19 изучены жалобы и анамнез 400 пациентов, проанализированы результаты общего анализа мочи, общего анализа крови, биохимических исследований крови, коагулограммы и данных компьютерной томографии (КТ). На основании выявленного уровня креатинина определялась расчетная скорость клубочковой фильтрации (СКФ).

Результаты. Средний возраст наблюдаемых пациентов в группах составил 32,7±2,15, 34,7±2,05 и 34,5±2,9 года соответственно, статистически значимых различий между ними не выявлено ($p>0,05$). У пациентов с легкой формой COVID-19 средний уровень креатинина сыворотки крови составил 72±2,4 мкмоль/л, а у пациентов со средней степенью тяжести – 84±3,5 мкмоль/л. При сравнении показателей между этими двумя группами наблюдалась статистически значимая разница ($p<0,01$). В третьей группе уровень креатинина составил 98±4,6 мкмоль/л. При сравнении полученных в этой группе результатов с показателями лёгкой и тяжёлой форм заболевания выявлена высокодостоверная разница ($p<0,001$).

Расчётная СКФ по креатинину у пациентов с лёгкой, средней и тяжёлой формами заболевания на 1,73 м² площади поверхности тела составила 116±5,2 мл/мин, 104±4,8 мл/мин и 89±4,7 мл/мин соответственно. Сравнительный анализ полученных результатов выявил достоверную разницу ($p<0,05$) между первой и второй группами и высокодостоверную разницу ($p<0,001$) между первой и третьей группами. Достоверных различий показателей СКФ между второй и третьей группами не отмечено.

Заключение: Полученные результаты подтверждают важную практическую значимость мониторинга функционального состояния почек у пациентов с тяжёлой формой COVID-19.

Бухарский государственный медицинский институт, кафедра факультетской и госпитальной терапии, ассистент кафедры, PhD. г.Бухара, ул. Гиждуван, 23. тел: +998907444566, e-mail gulisnout@gmail.com