ЗНАЧЕНИЕ ПОКАЗАТЕЛЕЙ D-ДИМЕРА И ФЕРРИТИНА У ПАЦИЕНТОВ С РАЗЛИЧНОЙ СТЕПЕНЬЮ ТЯЖЕСТИ COVID-19

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

Qabul qilindi: 02.11.2025 Tasdiqlandi: 04.11.2025
Ko'rib chiqildi: 03.11.2025

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 пост-острым COVID-синдромом или длительным COVID-синдромом. Всемирная организация здравоохранения определяет длительную COVID-инфекцию 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 стойкие симптомы могут наблюдаться даже после минимально симптоматической инфекции. К этой группе симптомов относятся усталость, одышка, чувство стеснения в груди, кашель, боль в суставах, головная боль и когнитивные нарушения. По данным наблюдателей, длительное течение COVID наблюдается у 10–30% пациентов и длится более года.

Цель исследования. Оценить показатели D-димера и фибриногена на основе результатов лабораторно-инструментальных исследований у 400 пациентов с COVID-19 без сопутствующих заболеваний в остром периоде заболевания.

Материалы и методы. Известно, что инфекция COVID-19 вызывает тяжелые воспалительные процессы в организме. В некоторых исследованиях сообщалось о том, что ряд показателей, включая уровни D-димера и ферритина, длительно сохраняются повышенными у пациентов, перенесших тяжелые формы заболевания. Учитывая это, мы провели сравнительное исследование этих показателей у пациентов, находящихся под нашим наблюдением.

Результаты. Средний возраст наблюдаемых пациентов составил 32,7±2,15, 34,7±2,05 и 34,5±2,9 года в соответствующих группах, достоверной разницы между ними не выявлено ($p>0,05$).

У пациентов с лёгкой формой COVID-19 уровень D-димера составил 325,4±40,5 нг/мл, тогда как при среднетяжёлой и тяжёлой форме течения – 367,2±42,5 нг/мл и 445,6±50,2 нг/мл соответственно. При сравнении полученных результатов выявлена значимая разница между первой и третьей группами ($p<0,05$). Уровень ферритина в сыворотке крови составил 460,2±38,1, 482,6±44,3 и 587,7±47,2 нг/мл соответственно между группами. При сравнении также отмечена значимая разница между первой и третьей группами ($p<0,05$).

Значительно более высокие уровни D-димера и ферритина в третьей группе подтверждают необходимость длительного наблюдения за этими пациентами. Полученные результаты согласуются с данными наблюдений ряда авторов.

Заключение. Полученные результаты свидетельствуют о том, что мониторинг показателей D-димера и ферритина у пациентов, перенесших тяжелую форму инфекции COVID-19, имеет важное практическое значение.