

# Изучение факторов, предопределяющих вероятность развития цитокинового шторма, у лиц с новой коронавирусной инфекцией, вызванной SARS-CoV-2



Новосибирский Государственный Университет, г. Новосибирск.

Автор: Скрипченко Е. А., студент 5 курса ИМЗ НГУ.

Руководитель: Деев Д. А., старший преподаватель кафедры внутренних болезней ИМЗ НГУ.

**Актуальность:** В настоящее время одной из важных задач, особенно для врачей амбулаторного звена, является – определять факторы, влияющие на тяжесть течения НКИ, особенно у лиц молодого возраста без хронических заболеваний.

**Цель исследования:** Выявить факторы риска, определяющие вероятность развития цитокинового шторма (ЦШ).

**Материалы и методы:** обследованы 186 пациентов (81 мужчина и 105 женщин) инфекционного госпиталя.

- Всем пациентам проведен расчёт кумулятивного индекса коморбидности CIRS-G.
- Антропометрическое обследование.
- Измерение толщины эпикардального жира (ТЭЖ) при проведении УЗИ сердца.

**Критерии определения цитокинового шторма являлись:**

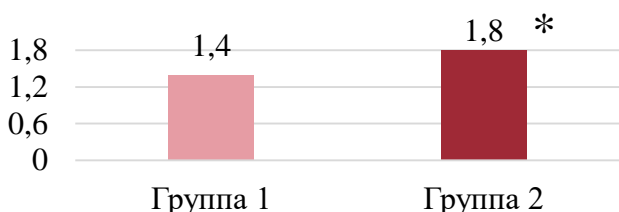


На основании этого пациенты разделены на 2 группы:

- Группа 1 (n=132) - пациенты без признаков ЦШ
- Группа 2 (n=54) - пациенты с признаками ЦШ

**Результаты:**

Пациенты группы 2 оказались достоверно старше пациентов группы 1: 65,4±7,7 лет и 60,8±13,2 лет, соответственно (p<0,05).



**Рис. 1.** Сравнение индекса CIRS-G в группах 1 и 2. Примечание: \*- p<0,05.

Показатель	ТЭЖ	ОТ	ОТ/ОБ
Койко день	0,34	0,21	0,29
Уровень сатурации	-0,31	-0,29	-0,21
wbc	0,27	-0,00	-0,01
plt	0,07	-0,14	-0,17
СРБ	0,38	0,22	0,12
Белок	-0,27	-0,12	-0,24
Альбумин	-0,29	-0,10	-0,11
Фибриноген	0,25	-0,10	-0,06
СКФ	-0,35	-0,10	-0,05
Площадь поражения легких	0,28	0,16	0,17

**Табл. 2 -** Корреляционные связи (r) между маркерами ожирения и оцениваемыми показателями группы. При уровне достоверности p<0,05.

**Табл. 1 -** Сравнительная характеристика возраста и показателей ожирения.

Показатель	Группа 1	Группа 2	p
Возраст, лет	60,5±13,2	65,4±7,7	0,03
ИМТ	29,7±5,6	32,8±6,8	0,00
ОТ, см	99,5±13,3	107,6±13,9	0,00
ОТ/ОБ, у.е.	1,02±0,1	1,06±0,1	0,01
ТЭЖ, мм	4,8±2,1	6,8±2,8	0,00

**Заключение:** пациенты старшей возрастной группы, имеющие коморбидную патологию, такую как ГБ и СД 2 типа входят в группу риска по развитию ЦШ. Висцеральное ожирение также ассоциировано с развитием цитокинового шторма. ТЭЖ, как один из эктопических депо висцеральной жировой ткани, является одним из ключевых маркёров, определяющим вероятность развития ЦШ, длительность госпитализации и характер течения COVID-19, особенно у пациентов имеющих сердечно-сосудистую патологию.