

## АНАЛІЗ СТРУКТУРИ ЛЕТАЛЬНОСТІ ХВОРИХ НА КОРОНАВІРУСНУ ІНФЕКЦІЮ ЗА СУПУТНИМИ ПАТОЛОГІЯМИ

Панфілова Г. Л.<sup>1</sup>, Бобошко Л. Г.<sup>2</sup> Бандура М.Ю.<sup>3</sup>

<sup>1</sup>Національний фармацевтичний університет, м. Харків, Україна

<sup>2</sup>Донецькій національний медичний університет, м. Лиман, Україна

<sup>3</sup>КНП «Дружківська міська клінічна лікарня» №1, м. Дружківка, Україна.

З 12.03.2020 р. на всій території України були запроваджені карантинні заходи та, на жаль, незважаючи на зусилля уряду коронавірусна інфекція почала стрімко поширюватися регіонами країни. З метою розробки адекватних підходів щодо фінансування зазначених заходів необхідно використовувати дані епідеміологічних досліджень, в. т. показники летальності.

Мета дослідження – проведення аналізу даних летальності хворих від супутніх патологій за даними Центру громадського здоров'я МОЗ України. Нами був проаналізований показник летальності для кожної патології, який розраховувався як кількість летальних випадків/загальну кількість інфікованих, що мали цей супутній стан і підтверджений діагноз COVID-19. Цей показник демонструє ймовірності летальності при наявності конкретної патології.

За результатами аналізу структури летальності хворих (серпень 2020 р.) від наслідків коронавірусної інфекції встановлено наступне. У структурі летальності можна виділити 8 найбільш поширених патологій, якими хворіли вмерлі пацієнти (питома вага більше 10,0%). До них слід віднести: діабет, патології серця та судів, хронічні захворювання нірок та печінки, злоякісні новоутворення, хронічні неврологічні та нейром'язові патології, імунодефіцит. Безумовне лідерство (%( серед випадків смертей займав діабет (18,9%), на другій позиції представлені хронічні неврологічні та нейром'язові патології (16,5%), а на третій позиції – злоякісні новоутворення (15,9%). Тобто, практично кожен другий померлий хворих від наслідків коронавірусної інфекції мав зазначені системні патології. Наступною важливою причиною летальності у цій групі інфекційних хворих є хронічні захворювання нірок (15,0%) та печінки (13,0%). При цьому, проблеми з серцево-судинною системою мали лише 11,7% померлих. На останок треба зазначити, що 11,0% та 9,0% померлих пацієнтів мали в анамнезі імунодефіцитні стани та хронічні захворювання легенів відповідно.

Таким чином, можна стверджувати, що найвищу ймовірність вмерли у наслідок розвитку інфекційного процесу мали хворі на діабет, так цей показник перевищує аналогічний в групі хворих на серцево-судинні патології майже у 2 рази. Цей факт вказує на необхідність посилення комплексу превентивних заходів щодо запобігання зараження хворих на діабет коронавірусною інфекцією, особливо у вікових групах населення від 60 й вище.