

# К АНАЛИЗУ ДАННЫХ ПАТОЛОГОАНАТОМИЧЕСКОГО ВСКРЫТИЯ ПАЦИЕНТОВ С COVID-19

Гончарова Анастасия Витальевна<sup>1</sup>, Жангелова Шолпан Болатовна<sup>2</sup>, Алибеков Бахытжан Джанибекович<sup>1</sup>, Шумкова Эльмира Николаевна<sup>2</sup>, Мамбетова Гульнара Касымовна<sup>1</sup>

<sup>1</sup>КГП на ПХВ "Городское патолого-анатомическое бюро" Управления Общественного Здоровья города Алматы,

<sup>2</sup>Казахский Национальный Медицинский Университет им.С.Д. Асфендиярова, Республика Казахстан

Источник финансирования отсутствует

## ЦЕЛЬ ИССЛЕДОВАНИЯ:

Анализ результатов вскрытия и сопоставление клинических данных с данными патологоанатомического вскрытия пациентов, умерших от COVID-19.

## МАТЕРИАЛ И МЕТОДЫ ВЫПОЛНЕНИЯ РАБОТЫ:

С учетом поставленной цели, нами было проведено изучение историй болезней 65 пациентов, умерших от COVID-19 и проанализированы результаты патолого-анатомического вскрытия на основе данных Городского патолого-анатомического бюро города Алматы, Республика Казахстан.

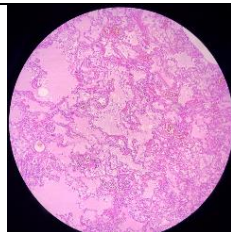
Всем умершим был выставлен посмертный патологоанатомический диагноз тяжелой короновирусной инфекции с развитием полисегментарной пневмонии.

Всем умершим при жизни было проведено исследование на SARS-CoV-2 на основе анализа полимеразной цепной реакции. Патоморфологическое исследование включало в себя макроскопическое посмертное исследование, микроскопическое изучение образцов трупного материала с применением стандартной окраски срезов гематоксилин-эозином, использованием гистохимических методов для выявления соединительной ткани, наличия тромбов и сроков возникновения последних.

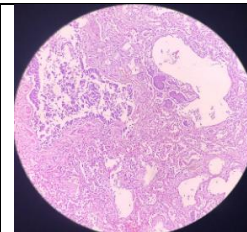
В дальнейшем проводилась корреляция патоморфологических и клинических данных включая наличие или отсутствие сопутствующих заболеваний.

## ОСНОВНЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ:

Из 65 умерших пациентов, мужчин было 41 (63%) , женщин 24 (34%). Самый молодой умерший был в возрасте 32 года, самый старый - 92 года. Средний возраст умерших составил 72,6 лет. У всех пациентов была идентифицирована COVID – 19 ассоциированная пневмония. ПЦР положительных - 39 (60%), ПЦР- отрицательных – 26 (40%) умерших.



Отек легочной паренхимы



Фокусы метаплазии альвеолярного эпителия

При вскрытии макроскопически легкие были увеличены в объеме, плотной консистенции, образцы легкого тонули в емкости с формалином. Цвет легочной паренхимы с поверхности и на разрезе был темно-красный при сроках заболевания от 5 -7 дней до 14-20 дней (учитывалось количество дней до госпитализации и количество койко-дней в стационаре).

В срок 21 день и больше легочная паренхима была с поверхности и на разрезе по типу «среза мрамора», с нечеткими диффузными сероватыми включениями.

При микроскопическом исследовании легкие были в состоянии разных стадий диффузного альвеолярного повреждения, включая отек, кровоизлияния, наличия гиалиновых мембран, пролиферации альвеолоцитов первого и второго порядка, различной степени фиброза.

## ВЫВОДЫ:

1. Средний возраст умерших пациентов составил 72,6 лет.
2. COVID-19 преимущественно поражает легкие, вызывая диффузное альвеолярное повреждение и приводит к острой дыхательной недостаточности.
3. Непосредственной причиной смерти во всех случаях являлся респираторный дистресс-синдром.
4. Большинство пациентов были ко-морбидные – 61,5% (имели 2 и более сопутствующих заболеваний).
5. Наличие сопутствующей патологии является несомненно фактором, ухудшающим течение данной вирусной патологии.

**БЛАГОДАРНОСТИ:** Всем медработникам ЛПУ г Алматы и сотрудникам Городского патолого-анатомического бюро.

Светлая память умершим в борьбе с COVID-19...

Выявленная патология у умерших	Количество случаев(н)	Количество случаев(%)
Артериальная гипертензия	43	66,2
Сахарный диабет	19	29,2
Явления атеросклероза	19	29,2
ХИБС	17	26,2
ХБП	7	10,8
Онкологические заболевания	5	7,69
Первичный инфекционный эндокардит	4	6,15
Острое нарушение мозгового кровообращения	4	6,15
Аутоиммунные заболевания	5	7,69
Хронические заболевания печени	2	3,08
<b>Отсутствовала патология</b>	<b>1</b>	<b>1,53</b>

При аутопсии было выявлено:

- Пять сопутствующих заболеваний у 2-х умерших,
- Четыре заболевания – у 6,
- Три заболевания- у 16,
- Два сопутствующих заболевания – у 17,
- Одна сопутствующая патология- у 21.