

прямая линейная связь между ДАД и содержанием ФН в ткани аорты ($r = 0,74$; $p < 0,05$).

Закключение. Полученные результаты позволяют предположить, что накопление ФН в стенке аорты является фактором, обуславливающим старение сосудов и развитие АГ у старых

особей; уровень СТGF и ФН в сыворотке крови может не только выступать в роли маркеров увеличения жесткости сосудов, но и указывать на развитие АГ при МС.

Работа выполнена при поддержке Российского научного фонда (грант 22-25-20001).

DOI 10.52727/2078-256X-2022-18-3-297-297

Использование клинического анализа крови 8-diff для оценки тяжести течения новой коронавирусной инфекции

Т.А. Слесарева¹, О.В. Груздева^{2, 3}, О.Л. Тарасова³, А.А. Кузьмина², А.В. Алексеенко¹, Ю.А. Дылева¹, Т.Р. Долинчик¹, Е.Д. Баздырев², Л.С. Гофман⁴, О.Л. Барбараш^{2, 3}

¹ ГБОУ «Кузбасский клинический кардиологический диспансер имени академика Л.С. Барбараша», г. Кемерово, Россия

² ФГБНУ «НИИ комплексных проблем сердечно-сосудистых заболеваний», г. Кемерово, Россия

³ ГБОУ ВО «Кемеровский государственный медицинский университет», г. Кемерово, Россия

⁴ ГАУЗ Кемеровской области «Кемеровская областная клиническая больница имени С.В. Беляева», г. Кемерово, Россия

COVID-19 представляет собой вариабельную по клиническим проявлениям инфекцию. Быстрая и информативная диагностика клинического состояния такого пациента является важной составляющей лечебного процесса, позволяющей принимать оперативные решения по тактике лечения. Клинический анализ крови 8-diff дает возможность расширить спектр анализируемых популяций лейкоцитов, дифференцируя их по зрелости и уровню функциональной активности, и получить более полное представление о состоянии пациента и течении инфекционного процесса.

Цель. Изучение расширенного клинического анализа крови 8-diff у пациентов с COVID-19 и выявление параметров, характеризующих тяжелое течение и неблагоприятный исход.

Материал и методы. В исследуемую группу вошли 282 пациента с подтвержденным диагнозом новой коронавирусной инфекции. Оценивались следующие параметры расширенного клинического анализа крови 8-diff: общее содержание лейкоцитов и их популяций, количество реактивных и антителсинтезирующих лимфоцитов (RE-LYMPH, AS-LYMPH), показатели, характеризующие реактивность и гранулярность нейтрофилов (NEUT-RI, NEUT-GI), содержание эритроцитов, гемоглобина, нормобластов, тромбоцитов.

Результаты. Картина крови пациентов с тяжелым течением новой коронавирусной инфек-

ции, а также имеющих неблагоприятный исход заболевания, характеризовалась нейтрофилией, нормобластемией и увеличением количества незрелых гранулоцитов. В то же время отмечалось значительное уменьшение количества лимфоцитов, моноцитов (ниже референсного интервала) и эозинофилов (до полного отсутствия). Проведенный логистический регрессионный анализ позволил определить наиболее значимые в прогнозировании исхода COVID-19 гематологические параметры, которыми являлись общее количество лейкоцитов (отношение шансов (ОШ) 1,3), нейтрофилов (ОШ 2,1), реактивных нейтрофилов (ОШ 1,3), эозинофилов (ОШ 0,05), моноцитов (ОШ 0,2), лимфоцитов (ОШ 0,4), коэффициент отношения количества нейтрофилов и лимфоцитов (ОШ 1,4).

Закключение. Исследование клинического анализа крови 8-diff позволило определить дополнительные параметры, значимые в оценке тяжести состояния пациента с COVID-19. Такие показатели, как количество незрелых форм гранулоцитов и эритроцитов (нормобласты), а также доля реактивных нейтрофилов характеризовали тяжелое течение инфекции. Помимо этого в исследовании установлена диагностическая ценность нейтрофилии, лимфопении и эозинопении в картине крови больных COVID-19 в первый день госпитализации.