

*Халадова Лиана Магамедовна,  
студентка 3 курса специалитета,  
факультет Лечебное дело  
Северо-Осетинская Государственная Медицинская Академия  
Россия, г. Владикавказ  
e-mail: khaladova.liana@gmail.com*

*Салагаева Виктория Славиковна,  
студентка 3 курса специалитета,  
факультет Лечебное дело  
Северо-Осетинская Государственная Медицинская Академия  
Россия, г. Владикавказ*

*Научный руководитель: Плиева Жанна Владимировна,  
старший лаборант, ассистент кафедры микробиологии  
Северо-Осетинская Государственная Медицинская Академия  
Россия, г. Владикавказ*

## **КЛИНИЧЕСКАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА И ФАКТОРЫ РИСКА СМЕРТНОСТИ У ПАЦИЕНТОВ С ИНТЕРСТИЦИАЛЬНЫМИ ЗАБОЛЕВАНИЯМИ ЛЕГКИХ И ВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИИ**

*Аннотация: Пациенты с интерстициальным заболеванием легких (ИЗЛ), у которых впоследствии развивается вирусная инфекция, имеют высокие показатели заболеваемости и смертности. Острое обострение идиопатического легочного фиброза (ИЛФ) является опасным состоянием и имеет уровень смертности более 50 %. В некоторых отчетах зафиксирована почти 100% смертность в течение 1 года у пациентов с острым обострением ИЛФ. Около 60 % образцов, взятых у пациентов с острым обострением ИЛФ, были вирусоположительными. Пациенты с ИЗЛ, особенно с плохой функцией легких и ожирением, подвержены повышенному риску смерти от коронавирусной болезни.*

**Ключевые слова:** Интерстициальное заболевание легких, вирусная инфекция, обострение.

*Khaladova Liana Magamedovna,  
3rd year student of the specialty,  
Faculty of Medical Science  
North Ossetian State Medical Academy  
Russia, Vladikavkaz*

*Salagaeva Victoria Slavikovna*

*3rd year student of the specialty,  
Faculty of Medical Science  
North Ossetian State Medical Academy  
Russia, Vladikavkaz*

*Scientific adviser: Plieva Zhanna Vladimirovna,  
senior laboratory assistant  
Assistant of the Department of Microbiology  
North Ossetian State Medical Academy  
Russia, Vladikavkaz*

## **CLINICAL CHARACTERISTICS AND RISK FACTORS OF MORTALITY IN PATIENTS WITH INTERSTITIAL LUNG DISEASE AND VIRAL INFECTION**

**Abstract:** *Patients with interstitial lung disease (ILD) who subsequently develop a viral infection have high rates of morbidity and mortality. Acute exacerbation of idiopathic pulmonary fibrosis (IPF) is a dangerous condition and has a mortality rate of over 50%. Some reports have reported almost 100% mortality within 1 year in patients with acute IPF exacerbation. About 60% of samples taken from patients with acute IPF exacerbation were virus positive. ILD patients, especially those with poor lung function and obesity, are at increased risk death from coronavirus disease.*

**Keywords:** Interstitial lung disease, viral infection, exacerbation.

*Основное содержание:*

Методы

Мы набрали пациентов с острым обострением ИЗЛ и вирусной инфекцией, которые были госпитализированы в период с 1 января 2020 г. по 31 декабря 2020 г. В исследование были включены пациенты с острым обострением интерстициальной пневмонии, связанной с заболеванием соединительной ткани и односторонней трансплантацией легкого по поводу ИЗЛ. Критерии включения были следующими: (1) предшествующая ИЗЛ; (2) симптомы острой респираторной инфекции, включая лихорадку, кашель, отхаркивание или одышку; (3) положительная вирусная нуклеиновая кислота, полученная из мазков из носоглотки, мокроты [1].

Сбор данных

Следующие данные были собраны из медицинских карт пациентов во время их госпитализации: (1) демографические данные; (2) клинические симптомы; (3) начальные жизненные показатели и результаты исследования легких; (4) тяжесть заболевания (5) лабораторные и микробиологические данные (образцы крови, мокроты и/или ЖБАЛ, бактериальные или грибковые культуры, обнаружение вирусных нуклеиновых кислот и характеристики чувствительности к антибиотикам); (6) информация о лечении, включая использование противомикробных препаратов, глюкокортикоидов и/или других иммунодепрессантов; и (7) статус выживания через 30 дней после поступления [2].

Результаты: Всего было выявлено 95 пациента с ИЗЛ, у которых развилась вирусная инфекция в период с 1 января 2020г. по 31 декабря 2020 г. Приблизительно 36 % пациентов были женщинами, средний возраст 65,0 лет. Основные симптомы включали лихорадку (75,4 %), кашель (94,8 %), отхаркивание мокроты (70,8 %) и одышку (67,2 %). Наиболее частыми сопутствующими интерстициальными заболеваниями были ИЛФ (42,9 %), хроническая обструктивная болезнь легких (8,9 %) и ИЗЛ (10,6 %). В течение сезона гриппа (ноябрь, декабрь, январь, февраль) в группе с иммунодефицитом выявлен рост случаев инфекционного вируса гриппа (25,7%) и цитомегаловируса (11,3 %). Наиболее часто выявляемым вирусом в иммунокомпетентной группе был вирус гриппа (44,8 %). В негриппозный сезон цитомегаловирус (34,4 %) был основным вирусом, обнаруженным в группе с ослабленным иммунитетом. В иммунокомпетентной группе не наблюдалось доминантного типа.

Выводы: Пациенты с ИЗЛ, у которых впоследствии развилась вирусная инфекция, имели высокие показатели заболеваемости и смертности, которые были связаны с пожилым возрастом (> 60 лет), дыхательной недостаточностью, ИВЛ, персистирующей лимфоцитопенией и вирусной инфекцией, не связанной

с IFV. Эти факторы риска следует тщательно учитывать при определении стратегии лечения этой популяции пациентов [3, 4].

#### Список литературы:

1. Сарая Т., Кимура Х., Кураи Д., Тамура М., Огава Ю. Клиническое значение выявления респираторных вирусов у больных с обострением интерстициальных заболеваний легких // Респир Мед 2018. № 136. Рр. 88–92.

2. Huie TJ , Olson AL , Cosgrove GP , Janssen WJ , Lara AR et al. Подробная оценка острого ухудшения дыхания у пациентов с фиброзным заболеванием легких: этиология и исходы // Респирология. 2010. № 15. Рр. 909–917.

3. Райерсон С.Дж., Коллард Х.Р. Острые обострения, осложняющие интерстициальное заболевание легких // Curr Opin Pulm Med. 2014. № 20. Рр. 436-441.

4. Агарвал Р., Джиндал С.К. Острое обострение идиопатического легочного фиброза: систематический обзор // Европейско-медицинский интерн. 2008. № 19. С. 227-235.