



RELAXANDOIT.RU/AIR

<http://relaxandoit.ru/air>

Характеристика пациентов, инфицированных COVID-19, умерших в Италии

Отчет основан на имеющихся данных по состоянию на 20.03.2020

1.Выборка

Настоящий отчет описывает характеристики 3200 пациентов с COVID-19, умерших в Италии (в отчет включены случаи смерти от COVID-19 пациентов, чей диагноз подтвержден положительным тестом на SARSCoV-2, методом полимеразной цепной реакции с обратной транскрипцией (ОТ-ПЦР), вне зависимости от пред-существующих заболеваний). Географическое распределение пациентов по 19 регионам и 2 автономным областям Тренто и Больцано представлено в таблице ниже, данные от 20.03.2020.

Регионы	Количество	%
Абруццо	7	0.2
Больцано	14	0.4
Калабрия	1	0.0
Кампания	17	0.5
Эмилья-Романья	524	16.4
Фриули-Венеция-Джулия	35	1.1
Лацио	31	1.0
Лигурия	90	2.8
Ломбардия	2175	68.0
Марке	36	1.1
Молизе	3	0.1
Пьемонт	69	2.2
Апулия	27	0.8
Сардиния	2	0.1
Сицилия	3	0.1
Тоскана	14	0.4
Тренто	12	0.4
Умбрия	4	0.1
Венето	136	4.3
Всего	3200	100

2. Демография

Средний возраст пациентов, погибших от COVID-19, составил 78.5 лет (медианный возраст 80, размах 31-103, межквартильный размах 73-85). Женщин было 942 (29.4%).

На рисунке 1 показано, что медианный возраст пациентов, умирающих от инфекции COVID-19, более чем на 15 лет выше по сравнению с медианным возрастом всех диагностированных с инфекцией COVID-19 в стране (медианный возраст 63 года).

Рисунок 2 показывает абсолютное количество смертей по возрастам. Женщины, умершие из-за инфекции COVID-19, были старше мужчин (медианный возраст у женщин - 82, у мужчин - 79).

Рисунок 1. Медианный возраст пациентов с инфекцией COVID-19 и умершие пациенты с положительным COVID-19

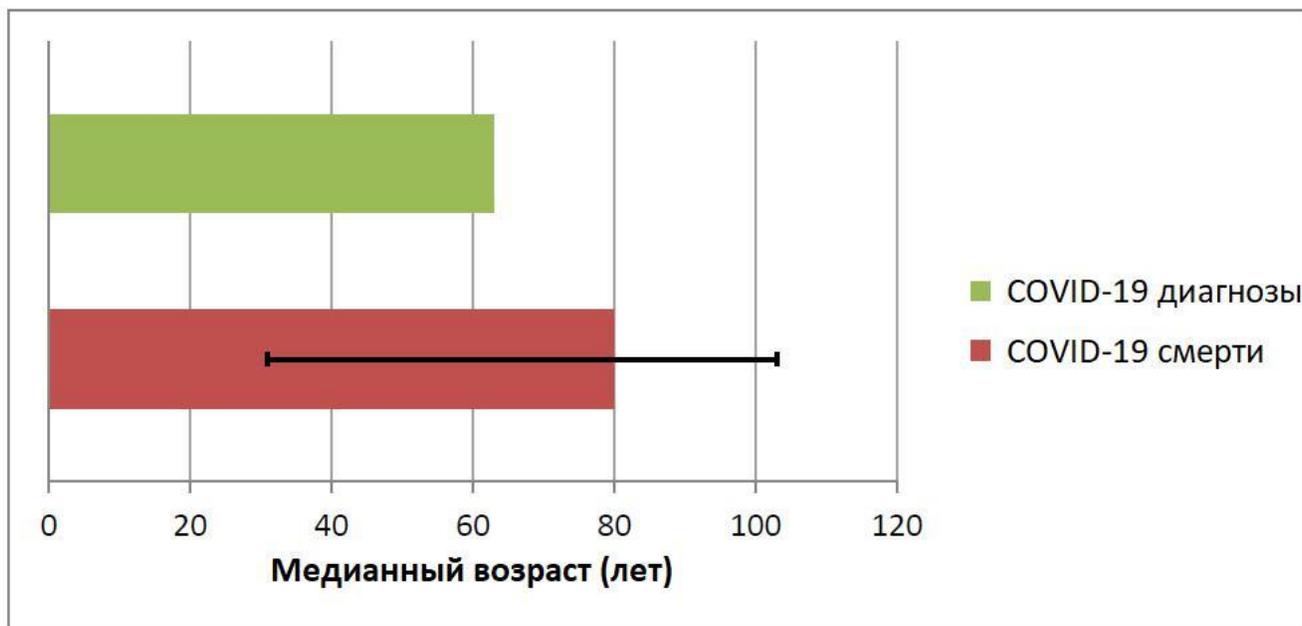
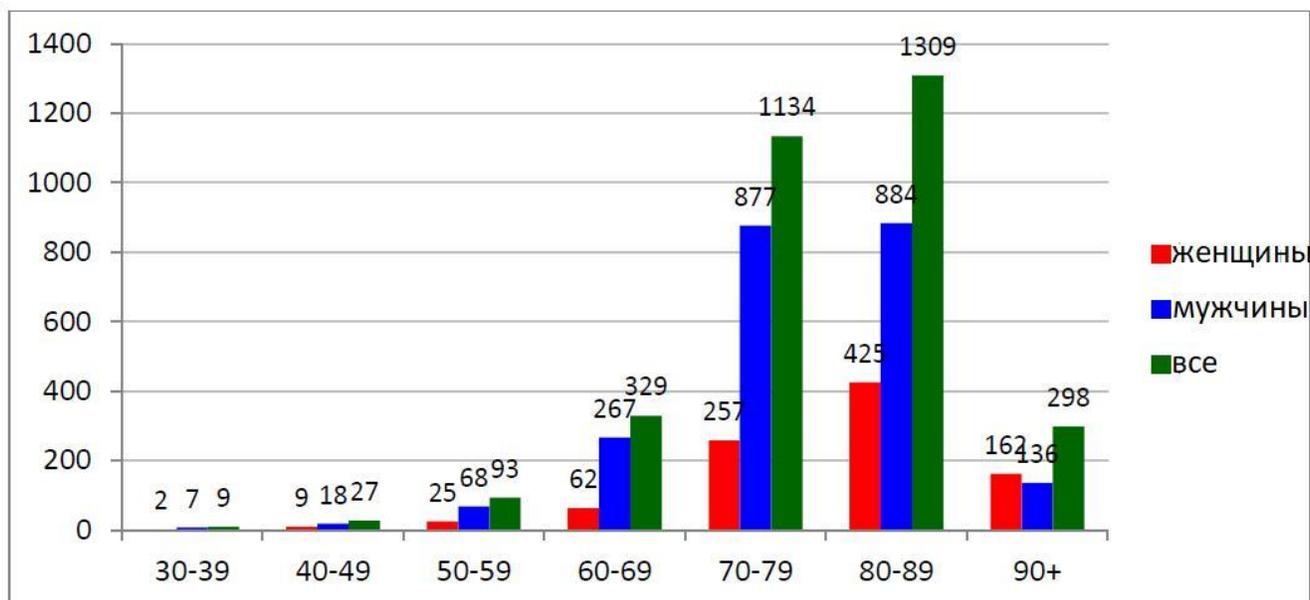


Рисунок 2. Абсолютное количество умерших по возрастам



3. Пред-существующие заболевания

В таблице 1 представлены наиболее распространенные сопутствующие заболевания, диагностированные до инфекции COVID-19. Данные по заболеваниям основаны на обзоре карт больных и такие данные имелись по 481 из 3200 умерших в больнице пациентов (15% выборки). Среднее количество заболеваний на человека было 2.7 (медиана 2, среднеквадратичное отклонение 1.6). В целом в выборке: 1.2% поступали без сопутствующих заболеваний, 23.5% с единственным сопутствующим заболеванием, 26.6% - с двумя и 48.6% - с тремя и более.

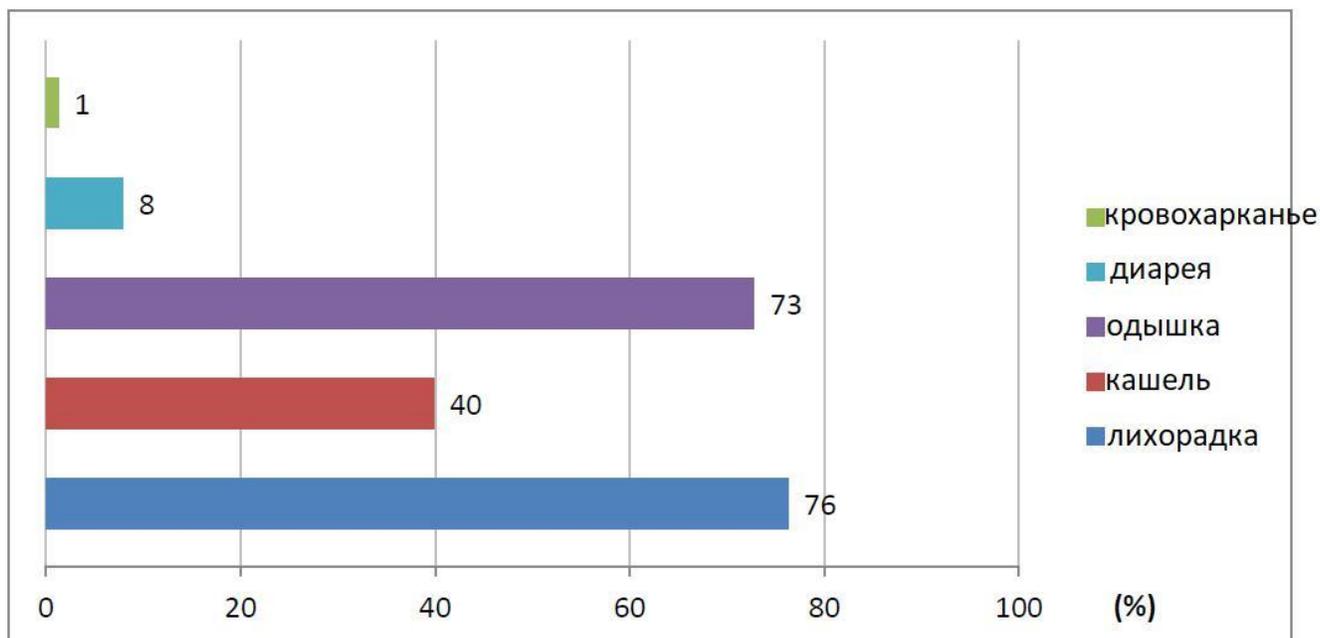
Таблица 1. Наиболее распространенные сопутствующие заболевания, обнаруженные у умерших пациентов с положительным COVID-19

Заболевание	Количество пациентов	%
Ишемическая болезнь сердца	145	30.1
Мерцательная аритмия	106	22.0
Инсульт	54	11.2
Гипертония	355	73.8
Диабет	163	33.9
Деменция	57	11.9
ХОБЛ	66	13.7
Активный рак за последние 5 лет	94	19.5
Хроническое заболевание печени	18	3.7
Хроническая почечная недостаточность	97	20.2
Количество сопутствующих заболеваний	Количество пациентов	%
0	6	1.2
1	113	23.5
2	128	26.6
3 и более	234	48.6

4. Симптомы

Рисунок 3 показывает наиболее часто наблюдаемые симптомы при госпитализации в стационар. Лихорадка и одышка были наиболее часто наблюдаемыми симптомами, в то время как кашель, диарея и кровохарканье наблюдались реже. В общем, у 5.7% больных не было никаких симптомов при госпитализации в стационар.

Рисунок 3. Наиболее частые симптомы , наблюдаемые у умерших пациентов с положительным COVID-19



5. Острые состояния

Острый респираторный дистресс-синдром (ОРДС) наблюдался у большинства пациентов (96.5%), далее идет острая почечная недостаточность (29.2%). Острое повреждение сердца наблюдалось у 10.4% случаев, а суперинфекция - у 8.5%.

6. Лечение

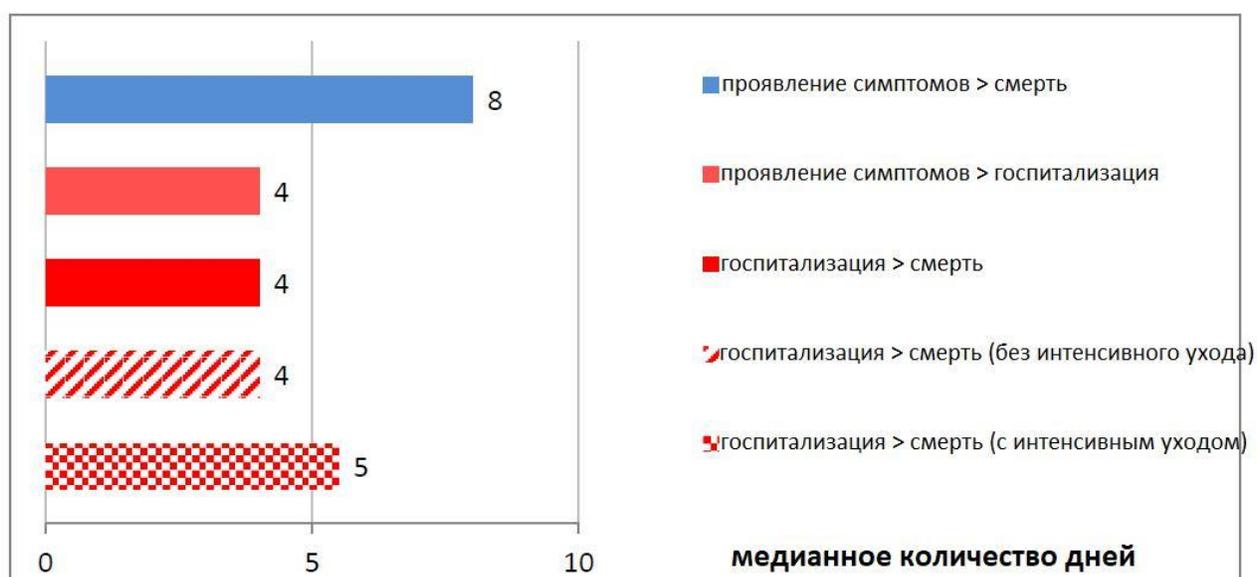
Антибиотики применялись у 84% больных во время нахождения в стационаре, но противовирусные препараты применялись реже (в 54% случаев) и кортикостероиды у 31%. Одновременное применение всех трех групп препаратов было у 18.6% пациентов.

До госпитализации 36% умерших пациентов с положительным COVID-19 принимали ингибиторы АПФ, а 16% принимали блокаторы рецепторов ангиотензина. Данная информация может быть недооцененной, поскольку данные по принимаемым лекарствам до госпитализации в стационар не всегда вносились в карты пациентов .

7. Временные рамки

Рисунок 4 показывает медианное время в днях у умерших пациентов с положительным COVID-19 от начала проявления симптомов до смерти (8 дней), от начала проявления симптомов до госпитализации (4 дня), и от госпитализации до смерти (4 дня). Время от госпитализации до смерти было на один день больше у тех, кто был переведен в отделение реанимации, по сравнению с теми, кто не был переведен (5 дней по сравнению с 4 днями).

Рисунок 4. Медианное время госпитализации (в днях) у умерших пациентов с положительным COVID-19



8. Смерти у пациентов с возрастом до 50 лет

По состоянию на 20 Марта, 36 из 3200 COVID-19 положительных пациентов (1,1%) в возрасте младше 50 лет умерли. В частности, 9 из них были моложе 40 лет (8 мужчин и 1 женщина в диапазоне 31-39 лет). По двум пациентам моложе 40 лет нет клинической информации, остальные 7 имели серьезные заболевания до инфекции (сердечно-сосудистые, почечные, психические заболевания, диабет, ожирение).

**Данный отчет подготовлен комитетом по наблюдению за COVID-19
(COVID-19 Surveillance Group)**

Члены комитета по наблюдению за COVID-19

Luigi Palmieri, Xanthi Andrianou, Antonino Bella, Stefania Bellino, Stefano Boros, Marco Canevelli, Maria Rita Castrucci, Alessandra Ciervo, Fortunato D'Ancona, Martina Del Manso, Chiara Donfrancesco, Massimo Fabiani, Antonietta Filia, Cinzia Lo Noce, Alberto Mateo Urdiales, Graziano Onder, Patrizio Pezzotti, Ornella Punzo, Valeria Raparelli, Giovanni Rezza, Flavia Riccardo, Maria Cristina Rota, Andrea Siddu, Paola Stefanelli, Brigid Unim, Nicola Vanacore, Silvio Brusafferro.