

СЛУЧАЙ ИЗЛЕЧЕНИЯ ОТ КОРОНАВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИИ ПАЦИЕНТКИ В ВОЗРАСТЕ 101 ГОДА

DOI: 10.37586/2686-8636-3-2021-357-359

УДК: 616-082.3

Демидов А.А.¹, Демидова Л.А.², Дьякова О.Н.¹, Вязовая О.В.²

¹ Федеральное Государственное Бюджетное Образовательное Учреждение Высшего Образования «Астраханский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации; Кафедра госпитальной терапии

² Государственное автономное стационарное учреждение Астраханской области «Астраханский дом-интернат для престарелых и инвалидов»

Резюме

В статье представлен клинический случай выздоровления от COVID-19 больной 101 года, которая в течение четырех лет проживает в доме-интернате для престарелых и инвалидов. В анамнезе жизни пациентки отмечается более 5 хронических заболеваний. Из основных гериатрических синдромов преобладают синдром старческой астении, синдром падений, а также синдром когнитивных нарушений. Коронавирусная инфекция, вызванная вирусом COVID-19, осложнилась полисегментарной пневмонией. Представленный клинический случай подтверждает возможность выздоровления больных не только пожилого и старческого возраста, но и долгожителей.

Ключевые слова: коронавирусная инфекция; долгожители; интернат для престарелых и инвалидов; гериатрические синдромы.

Для цитирования: Демидов А.А., Демидова Л.А., Дьякова О.Н., Вязовая О.В. Случай излечения от коронавирусной инфекции пациентки в возрасте 101 года. *Российский журнал гериатрической медицины*. 2021; 3(7): 357–359. DOI: 10.37586/2686-8636-3-2021-357-359

CORONAVIRUS INFECTION RECOVERY IN 101-YEARS-OLD FEMALE PATIENT

Demidov A.A.¹, Demidova L.A.², D'jakova O.N.¹, Vjazovaja O.V.²

¹ Astrakhan State Medical University of Ministry of Health of the Russian Federation, Astrakhan, Russia

² Astrakhan Nursing House for the older and disabled, Astrakhan, Russia

Abstract

The article presents a clinical case of recovery from COVID-19 of a 101-year-old patient who has been living in a nursing home and disabled for four years. Medical history of the patient includes more than 5 chronic diseases. Senile asthenia, fall syndrome and cognitive impairment are predominant among the main geriatric syndromes. Coronavirus infection caused by the COVID-19 virus was complicated by polysegmental pneumonia. The presented clinical case confirms the possibility of recovering not only older and senile patients, but also centenarians. For a good outcome of the disease, timely diagnosis and correct therapy are required.

Keywords: coronavirus infection; centenarians; nursing house for the older and disabled; geriatric syndromes.

For citation: Demidov A.A., Demidova L.A., D'jakova O.N., Vjazovaja O.V. Coronavirus infection recovery in 101-years-old female patient. *Russian Journal of Geriatric Medicine*. 2021; 3(7): 357–359. DOI: 10.37586/2686-8636-3-2021-357-359

В новом тысячелетии человечество столкнулось с новыми, до сей поры неизвестными инфекционными болезнями [1]. На смену чуме и тифу пришли опасные вирусы. Изменение окружающей среды, потепление климата, увеличение плотности населения и другие факторы провоцируют появление различных высокопатогенных вирусов [2]. Так как

вирус высококонтагиозен, то большая миграционная активность населения способствует его распространению по всему миру.

Впервые вспышка нового вируса произошла конце 2019 г. в Китайской Народной Республике (КНР) с эпицентром в городе Ухань (провинция Хубэй) [3]. Всемирная организация

здравоохранения (ВОЗ) 11 февраля 2020 г. определила официальное название инфекции, вызванной новым коронавирусом, — COVID-19 («Coronavirus disease 2019»). Международный комитет по таксономии вирусов 11 февраля 2020 г. присвоил официальное название возбудителю инфекции — SARS-CoV-2 [4].

По прогнозам ООН, к 2050 году население планеты достигнет 10 миллиардов человек. Это значит, что процессы миграции и урбанизации еще ускорятся. Эпидемия COVID-19 («Coronavirus disease 2019») уже вошла в историю как чрезвычайная ситуация международного значения [5].

Появление COVID-19 поставило перед специалистами здравоохранения задачи, связанные с быстрой диагностикой и оказанием медицинской помощи больным. В настоящее время продолжается интенсивное изучение клинических и эпидемиологических особенностей заболевания, разработка новых средств его профилактики и лечения. Наиболее распространенным клиническим проявлением нового варианта коронавирусной инфекции является двусторонняя пневмония (вирусное диффузное альвеолярное повреждение с микроангиопатией), у 3–4% пациентов зарегистрировано развитие острого респираторного дистресс-синдрома (ОРДС). У части больных развивается гиперкоагуляционный синдром с тромбозами и тромбоэмболиями, поражаются также другие органы и системы (центральная нервная система, миокард, почки, печень, желудочно-кишечный тракт, эндокринная и иммунная системы), возможно развитие сепсиса и септического шока. Многочисленные наблюдения показали, что в основном данным вирусом болеют люди старше 65 лет [6].

Нам еще предстоит изучить особенности этой эпидемии, извлечь уроки, проанализировать недостатки обеспечения биологической безопасности населения.

Цель: представить клинический случай выздоровления от COVID-19 больной 101 года.

Материалы и методы. Больная Н., 1919 г.р., в течение 4 лет проживает в одном из интернатов для престарелых и инвалидов города.

Из анамнеза жизни: родилась в Липецкой области, в Астрахань переехала более 30 лет назад. Окончила 7 классов школы, затем бухгалтерские курсы и работала по специальности. После смерти родственников по семейным обстоятельствам проживает в интернате.

Из перенесенных заболеваний: хронический конъюнктивит левого глаза. Лагофтальм н/века правого глаза. Осложненная катаракта обоих глаз. Макулодистрофия обоих глаз. Хронический необструктивный бронхит. Двусторонняя нейросенсорная тугоухость 3–4 степени. Атрофический кольпит. Анемия смешанного генеза. Вторичная артериальная гипертензия. Посттравматический

артроз левого плечевого сустава. Закрытый перелом шейки левого бедра (29.04.2016).

Гериатрический статус: Синдром старческой астении средней степени тяжести. Синдром когнитивных нарушений. Синдром снижения функциональной и инструментальной активности. Синдром сенсорных дефицитов. Синдром падений.

Из анамнеза заболевания. В связи с наличием в учреждении температурающих проживающих 20.05.2020 были взяты мазки из ротоглотки/носоглотки для исследования на SARS-CoV-2. Результат от 23.05.2020 положительный. Больная госпитализирована в специализированный госпиталь для больных с данной патологией. При поступлении в стационар предъявляла жалобы на чувство заложенности в груди, сухой кашель, повышение температуры в течение дня до 37°C, слабость, утомляемость, одышку в покое и при незначительной нагрузке.

На проведенной в госпитале компьютерной томографии органов грудной клетки были обнаружены признаки выраженного венозного застоя, осложненной левосторонней полисегментарной вирусной пневмонией (вероятно, COVID-19 этиологии). Обнаружен также диффузный пневмосклероз, увеличение камер сердца, атеросклероз аорты и коронарных артерий.

Больной проводилось молекулярно-биологическое исследование мазков со слизистой оболочки носоглотки на COVID-19, получен положительный результат.

Кроме того, проводилось рутинное обследование. Общий клинический анализ крови от 29.05.2020: гемоглобин 111 г/л, эритроциты $3,93 \times 10^{12}/л$, тромбоциты $195,0 \times 10^9/л$, лейкоциты $3,7 \times 10^9/л$. Эозинофилы 3%, сегментоядерные нейтрофилы 39%, моноциты 3%, лимфоциты 55%.

СОЭ 16 мм/час. В динамике данные общего анализа крови от 05.06.2020: гемоглобин 93 г/л, эритроциты $3,4 \times 10^{12}/л$, тромбоциты $263,0 \times 10^9/л$, лейкоциты $7,6 \times 10^9/л$. Эозинофилы 2%, сегментоядерные нейтрофилы 79%, моноциты 4%, лимфоциты 15%, СОЭ 48 мм/час. 12.06.2020 уровень СОЭ 7 мм/час.

Коагулограмма от 31.05.2020: активированное частичное тромбопластиновое время 31,0 сек., протромбиновое время 18,8 сек., уровень фибриногена в крови 5,65 г/л. Коагулограмма от 06.06.2020: активированное частичное тромбопластиновое время 28,2 сек., протромбиновое время 21,9 сек., уровень фибриногена в крови 5,65 г/л.

Биохимический анализ крови от 31.05.2020: креатинин 71 мкмоль/л, мочевины 9,5 ммоль/л, АЛТ 9,1 ед/л, АСТ 17,2 ед/л, общий билирубин 13,0 мкмоль/л, альбумин 38,4 г/л, ЛДГ 222,5 ед/л.

Исследование уровня С-реактивного белка в динамике: 31.05.2020 5,4 мг/л; 05.06.2020 — 76,5 мг/л, 12.06.2020 — 44,4 мг/л.

Клинический статус пациентки: температура тела при поступлении и в первые сутки была 37,0°C. Затем на протяжении всей госпитализации температура тела была в пределах нормы. Сатурация за время госпитализации ниже 94% не опускалась. При выписке сатурация 97%. Проводилась антибиотикотерапия. На фоне проведенного лечения кашель прекратился, температура тела нормализовалась, на контрольной компьютерной томографии органов грудной клетки — положительная динамика. Лабораторные показатели нормализовались.

Контрольные мазки на COVID-19 от 05.06.2020 и 12.06.2020 отрицательные.

Диагноз: Коронавирусная инфекция, вызванная вирусом COVID-19, вирус идентифицирован (подтвержден лабораторным тестированием независимо от тяжести клинических признаков или симптомов).

Осложнение: Внебольничная левосторонняя сегментарная пневмония. ДН 1.

Сопутствующий: Вторичная артериальная гипертония 3-ст., риск 4. Атеросклероз аорты, сосудов головного мозга. Анемия смешанного генеза легкой степени. Возрастная тугоухость.

13.06.2020 пациентка выписана для продолжения лечения амбулаторно под контролем врача-терапевта дома-интерната.

Заключение. Ясно, что новые вирусы будут появляться, это неотъемлемая часть нашего мира. Человечество должно научиться противостоять этим угрозам. Представленный клинический случай излечения 101-летней больной от COVID-19 подтверждает возможность выздоровления больных не только пожилого и старческого возраста, но и долгожителей.

Конфликт интересов отсутствует.

СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ

1. Никифоров В.В., Суранова Т.Г., Чернобровкина Т.Я., Янковская Я.Д., Бузова С.В. Новая коронавирусная инфекция

(COVID-19): клиничко-эпидемиологические аспекты. Архивъ внутренней медицины. 2020; 10(2): 87–93. [Nikiforov VV, Suranova TG, Chernobrovkina TJ, Jankovskaja JaD, Burova SV. New coronavirus infection (COVID-19): clinical and epidemiological aspects. Arhiv vnutrennej mediciny. 2020; 10(2): 87–93. (In Russ.).] DOI: 10.20514/2226-6704-2020-10-2-87-93

2. Ревич Б.А. Изменения климата и здоровье населения России [Текст]: анализ ситуации и прогнозные оценки. Москва: URSS: АЕНАНД; 2011. [Revich BA The changes of climate and health of the Russian population: situation analysis and forecast estimates. Moscow: URSS: LENAND; 2011 (In Russ.).]

3. Bassetti M., Antonio V., Daniele R. The Novel Chinese Coronavirus (2019-nCoV) Infections: challenges for fighting the storm. <https://doi.org/10.1111/eci.13209>. <https://onlinelibrary.wiley.com/doi/abs/10.1111/eci.13209>

4. Cao B., Wang Y., Wen D. A Trial of Lopinavir–Ritonavir in Adults Hospitalized with Severe Covid-19. New England Journal of Medicine. 2020. DOI: 10.1056/NEJMoa2001282.

5. Пандемия COVID-19. Биология и экономика. Специальный выпуск: информационно-аналитический сборник. Под редакцией д.э.н. Мизинцевой М.Ф. М.: ВИНТИ РАН. Издательство Перо, 2020. [Pandemic COVID-19. Biology and Economics. Special issue: information-analytical collection]. Ссылка активна на 14.01.2021 http://www.viniti.ru/docs/covid-19/sbornik.covid-19.04_2020.pdf

6. Ткачева О.Н., Котовская Ю.В., Александрия Л.А., Мильто А.С., Наумов А.В., Стражеско И.Д., Воробьева Н.М., Дудинская Е. Н., Малая И.П., Крылов К.Ю., Тюхменев Е.А., Розанов А.В., Остапенко В.С., Маневич Т.М., Щедрина А.Ю., Семенов Ф.А., Мхитарян Э.А., Ховасова Н.О., Ерусланова Е.А., Котовская Н.В., Шарашкина Н.В. Новая коронавирусная инфекция SARS-CoV-2 у пациентов пожилого и старческого возраста: особенности профилактики, диагностики и лечения. Согласованная позиция экспертов Российской ассоциации геронтологов и гериатров. Кардиоваскулярная терапия и профилактика. 2020; 19(3): 2601. [Tkacheva O.N., Kotovskaya Yu.V., Aleksanyan L.A., Milto A.S., Naumov A.V., Strazhesko I.D., Vorobyeva N.M., Dudinskaya E.N., Malaya I.P., Krylov K.Yu., Tyukhmenev E.A., Rozanov A.V., Ostapenko V.S., Manevich T.M., Shchedrina A.Yu., Semenov F.A., Mkhitarayan E.A., Khovasova N.O., Yeruslanova E.A., Kotovskaya N.V., Sharashkina N.V. Novel coronavirus infection SARS-CoV-2 in elderly and senile patients: prevention, diagnosis and treatment. Expert Position Paper of the Russian Association of Gerontology and Geriatrics Tkacheva O.N., Kotovskaya Yu.V., Aleksanyan L.A., Milto A.S., Naumov A.V., Strazhesko I.D., Vorobyeva N.M., Dudinskaya E.N. Cardiovascular therapy and prevention. 2020; 19(3): 2601. (In Russ.).] DOI: 10.15829/1728-8800-2020-2601