

Лечение кортикостероидами пациентов с коронавирусной болезнью (COVID - 19)

<https://onlinelibrary.wiley.com/doi/full/10.5694/mja2.50577>

Lei Zha Shirong Li Lingling Pan Boris Tefsen Yeshan Li Neil French Liyun Chen Gang Yang Elmer V Villanueva

First published: 08 April 2020 <https://doi.org/10.5694/mja2.50577>

Цели:

Оценить эффективность кортикостероидного лечения больных коронавирусной болезнью 2019 года (COVID-19).

Дизайн:

Наблюдательное исследование в двух COVID-19 больницах в провинции Аньхой, Китай, 24 января-24 февраля 2020 года.

Участники:

Тридцать один пациент, инфицированный тяжелым острым респираторным коронавирусом 2 (SARS-CoV-2), проходил лечение в двух назначенных больницах.

Основные итоговые показатели

Время клиренса вируса, продолжительность пребывания в стационаре и длительность симптомов в зависимости от типа лечения (включая или не включая кортикостероидную терапию).

Результаты:

Одиннадцать из 31 пациента с COVID-19 получали лечение кортикостероидами. Регрессионный анализ пропорциональных рисков Кокса не выявил никакой связи между лечением кортикостероидами и временем клиренса вируса (отношение рисков [ЧР], 1,26; 95% Ди, 0,58-2,74), продолжительностью пребывания в больнице (ЧР, 0,77; 95% Ди, 0,33–1,78) или длительностью симптомов (ЧР, 0,86; 95% Ди, 0,40–1,83). Однофакторный анализ показал, что клиренс вируса был медленнее у двух пациентов с хроническим гепатитом В (средняя разница–10,6 дня; 95% Ди-6,2-15,1 дня).

Заключение:

Кортикостероиды широко используются при лечении пациентов с COVID-19, но мы не обнаружили никакой связи между терапией и исходами у пациентов без острого респираторного дистресс-синдрома. Существующая инфекция HBV может задержать клиренс SARS-CoV-2, и эта ассоциация должна быть дополнительно исследована.