Am J Kidney Dis. 2021 Jan 16;S0272-6386(21)00025-1.

doi: 10.1053/j.ajkd.2021.01.003. Online ahead of print.

**Инфекция COVID-19 среди диализных пациентов в США: факторы риска и результаты национального диализного регистра**

**COVID-19 Infection Among US Dialysis Patients: Risk Factors and Outcomes From a National Dialysis Provider**

[https://www.ajkd.org/article/S0272-6386(21)00025-1/fulltext](https://www.ajkd.org/article/S0272-6386%2821%2900025-1/fulltext)

Caroline M Hsu, Daniel E Weiner, Gideon Aweh, Dana C Miskulin, Harold J Manley, Carol Stewart, Vlad Ladik, John Hosford, Edward C Lacson, Douglas S Johnson, Eduardo Lacson Jr

Цели и задачи.

Во время пандемии COVID-19 пациенты, получающие поддерживающий диализ, являются очень уязвимой группой из-за сопутствующих заболеваний и обстоятельств, которые ограничивают физическое дистанцирование во время лечения. В этом исследовании была предпринята попытка охарактеризовать факторы риска и исходы инфекции COVID-19 в этой популяции.

Дизайн исследования.

Ретроспективное кагорное исследование.

Включенные пациенты.

Пациенты на поддерживающем диализе в клиниках, где есть хотя бы один пациент с положительным тестом на SARS-CoV-2 с февраля по июнь 2020 года.

Анализируемые показатели.

Демографические данные, характеристики диализа, проживание в условиях скопления людей, сопутствующие заболевания, использование лекарственных средств.

Оцениваемые исходы.

COVID-19 определяется как наличие положительного результата теста на SARS-CoV-2 и общая смертность среди людей с COVID-19.

Статистические методы.

Логистический регрессионный анализ для выявления клинических характеристик, связанных с COVID-19, и факторов риска, связанных со смертностью среди пациентов, перенесших COVID-19.

Результаты.

У 438/7948 (5,5%) пациентов на поддерживающем диализе развился COVID-19. Мужской пол, темнокожая раса, диализ в центре (по сравнению с домашним диализом), лечение в городской клинике, проживание в условиях скопления людей и более высокая коморбидность были связаны с заражением COVID-19. ОШ при COVID-19 были в 17 раз выше для тех, кто проживал в условиях скопления людей [OR=17,10 (95% ДИ 13.51, 21.54)]. Из 438 пациентов на поддерживающем диализе с COVID-19 109 (24,9%) умерли. Пожилой возраст, болезни сердца были связаны с высоким риском смертности.

Ограничения исследования.

Нет различий между симптоматической и бессимптомной формой SARS-CoV-2 в отношении положительности лечения. Также следует обратить внимание на случаи с бессимптомного течения COVID-19, выявленными при скрининге, а также ограниченным возможностями тестирования во время первой волны COVID-19.

Выводы.

COVID-19 распространен среди пациентов, получающих поддерживающий диализ, особенно среди тех, кто проживает в местах скопления людей. Среди пациентов на поддерживающем диализе с COVID-19 смертность превышает 20%.