

ОСОБЕННОСТИ ЛЕЧЕНИЯ СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ ПРИ COVID-19

Маль Г.С., Ярмamedова О.М., Адонин В.В.

ФГБОУ ВО «Курский государственный медицинский университет»

Минздрава России

Курск, Россия

malgs@kursksmu.net

По мере развития COVID-19 становилась очевидной возможность тяжелых поражений не только дыхательной, но и ряда других систем, в частности сердечно-сосудистой системы, что привлекает внимание исследователей и практикующих врачей во всем мире. Цель данной публикации – собрать и систематизировать накопленную за последнее время информацию об особенностях лечения заболеваний сердечно-сосудистой системы, оценить возможность косвенных влияний пандемии на лечебно-диагностический процесс в кардиологической практике.

Ключевые слова: *COVID-19, заболевания сердечно-сосудистой системы, пандемия, лекарственные препараты, анти тромботическая терапия, глюкокортикостероиды.*

FEATURES OF TREATMENT OF CARDIOVASCULAR DISEASES IN COVID-19

Mal G.S., Yarmamedova O.M., Adonin V.V.

Kursk State Medical University

Kursk, Russia

As COVID-19 developed, the possibility of severe damage not only to the respiratory system, but also to a number of other systems, in particular the cardiovascular system, became apparent, which attracts the attention of researchers and practitioners around the world. The purpose of this publication is to collect and systematize the information accumulated recently on the features of the treatment of diseases of the cardiovascular system, to assess the possibility of indirect effects of the pandemic on the treatment and diagnostic process in cardiological practice.

Key words: *COVID-19, cardiovascular diseases, pandemic, drugs, antithrombotic therapy, glucocorticosteroids.*

В марте 2020 года системы здравоохранения во всех странах мира столкнулись с новым вызовом – пандемией коронавирусной инфекции, получившей название COVID-19. К середине июня в мире насчитывалось около 8 000 000 человек с положительным результатом теста на новую инфекцию, а жертвами ее стали более 535 000 человек. В период пандемии важнейшую роль играет способность мирового сообщества сохранить дееспособность систем здравоохранения. Новое заболевание поставило перед всеми специалистами здравоохранения новые задачи, связанные с профилактикой, быстрой диагностикой и оказанием медицинской помощи больным.

К наиболее частым симптомам COVID-19 относятся сухой кашель, повышенная температура и одышка. Считается, что симптомы могут проявляться в интервале от 2 до 14 дней после контакта, хотя сообщается об

отдельных случаях, когда этот интервал был дольше. При появлении симптомов следует оставаться дома для предотвращения возможности передачи болезни другим людям. Ношение маски поможет предотвратить распространение инфекции. В последних исследованиях сообщалось о том, что ранним признаком COVID-19 может быть потеря обоняния и вкусовых ощущений. Центр по контролю и профилактике заболеваний США (ЦКПЗ) добавляет в список еще 6 новых симптомов COVID-19: озноб, приступы дрожи, сопровождающиеся ознобом, мышечную боль, головную боль, боль в горле и потерю обоняния и вкусовых ощущений [3].

Также отмечается чрезвычайно высокая сочетаемость заболеваний сердечно-сосудистой системы и COVID-19. Одной из причин этого по всей видимости являются единые факторы риска данных заболеваний. Так, одними из факторов риска развития сердечно-сосудистых заболеваний (ССЗ) является возраст и сахарный диабет, а эти патологии в свою очередь приводят к снижению активности иммунитета и, как следствие, большей восприимчивостью к вирусной инфекции.

При коронавирусной инфекции часто развиваются осложнения со стороны сердечно-сосудистой системы, нередко они и являются причиной смерти. Несомненно, что данный риск значительно выше для пациентов с уже имеющимися сердечно-сосудистыми заболеваниями.

Чрезвычайно важно проведение антитромботической терапии у больных с ССЗ. Так, при лечении в домашних условиях назначают ривароксабан в дозе 10 мг 1 раз в сутки или апиксабан в дозе 2,5 мг 2 раза в сутки. Так же всем пациентам, находящимся на лечении в стационаре назначают низкомолекулярный гепарин (вплоть до выписки).

Следует отметить, что глюкокортикостероиды, которые активно используются лечения новой коронавирусной инфекции следует принимать с особой осторожностью у пациентов с такими заболеваниями сердечно-сосудистой системы, как артериальной гипертензия, а также при тромботических нарушениях. Аналогичная картина характерна и для генно-инженерных биологических препаратов (тоцилизумаб, сарилумаб, канакинумаб) [4].

В самом начале возникновения заболеваемости COVID-19 вопрос о применении препаратов, влияющих на ренин-ангиотензиновую систему, был дискуссионным. Некоторые авторы высказывали опасения относительно применения антагонистов (блокаторов) рецепторов к АТ-II (БАР) и ингибиторов ангиотензин-превращающего фермента (ИАПФ), что, по их мнению, увеличивало риск заболеваемости и возникновения более тяжелых случаев течения заболевания.

Эти опасения были связаны со следующим: было установлено, что группами риска для COVID-19 являются пациенты с патологией, такой как артериальная гипертензия, сахарный диабет, цереброваскулярная патология, ишемическая болезнь сердца и другие заболевания. Ранее было показано, что лечение некоторыми препаратами из групп ИАПФ и БАР повышает экспрессию ангиотензинпревращающего фермента 2 (АПФ2). Кроме того, у пациентов, инфицированных SARS-CoV-2, наличие патологии сопровождалось более

высоким уровнем экспрессии АПФ2 в легких, чем у тех, кто исходно не имел фоновых заболеваний.

Многие из пациентов постоянно получают терапию иАПФ или БАР, в связи с чем первое время отмечалась настороженность к этим препаратам, поскольку, гипотетически, они могли быть связанными с повышением содержания АПФ2 в крови. А поскольку именно АПФ2 является основным рецептором – входными воротами для вируса, то предполагалось возможное участие этих препаратов в повышении риска заболевания и тяжелого течения COVID-19 [1].

Беря во внимание тот факт, что COVID-19 является полисистемным заболеванием, то при разработке программ реабилитации лучше использовать синдромно-патогенетический подход, который позволит применить максимально необходимое количество реабилитационных методов и технологий для коррекции патологических изменений у конкретного больного. Основной целью реабилитации людей, перенесших COVID-19, является восстановление функций внешнего дыхания, транспорта и утилизации кислорода, поддержание ССС, снижение выраженности одышки и осложнений, восстановление повседневной активности и возвращение человека к активной жизни [2].

Таким образом, при COVID-19 выявлены изменения во всех звеньях системы гемостаза, при этом основное значение имеет сочетание системной дисфункции эндотелия и активация тромбоцитарно-сосудистого механизма тромбоза. Сочетание COVID-19 и ССЗ неблагоприятно сказывается на течении и прогнозе каждого из них. В этой ситуации крайне важно с одной стороны сохранить эффективные подходы к профилактике и лечению сердечно-сосудистых осложнений, с другой – быть готовым к более тяжелому течению COVID-19. Очевидно, что к лечению подобных больных необходимо привлекать наиболее опытный медицинский персонал, обладающий навыками профилактики, распознавания и лечения не только распространившейся инфекции и ее осложнений, но и сердечно-сосудистой патологии.

Список литературы

1. COVID-19 и сосудистые нарушения (обзор литературы) / Н. Н. Петрищев, О. В. Халепо, Ю. А. Вавиленкова, Т. Д. Власов // Регионарное кровообращение и микроциркуляция. – 2020. – Т.19, №3 (75). – С. 90-98.
2. Бубнова, М. Г. COVID-19 и сердечно-сосудистые заболевания: от эпидемиологии до реабилитации / М. Г. Бубнова, Д. М. Аронов // Пульмонология. – 2020. – Т.30, №5. – С. 688-699.
3. Иоселиани, Д. Г. Что такое COVID-19? / Д. Г. Иоселиани // Международный журнал интервенционной кардиологии. – 2020. – №61. – С. 11-34.
4. Профилактика, диагностика и лечение новой коронавирусной инфекции (covid-19): версия 11 (07.05.2021) [Электронный ресурс]: Временные методические рекомендации. - Режим доступа: https://static-0.minzdrav.gov.ru/system/attachments/attaches/000/055/735/original/B%D0%9C%D0%A0_COVID-19.pdf (дата обращения 25.05.2021).