

Огородникова Е.А., Маркова А.В.

ТРОМБОТИЧЕСКИЕ ОСЛОЖНЕНИЯ ПРИ СТАЦИОНАРНОМ ЛЕЧЕНИИ ПАЦИЕНТОВ С COVID-19

Научный руководитель: канд. мед. наук, доц. Роговой Н.А.

Кафедра общей хирургии

Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск

Актуальность. Нередко осложнениями COVID-19-инфекции являются артериальные и венозные тромбозы, что значительно утяжеляет течение и прогноз основного заболевания и может служить причиной летальных исходов. К предрасполагающим факторам относятся сопутствующие заболевания сердечно-сосудистой системы, пациенты старших возрастных групп, тяжёлое течение инфекционной пневмонии.

Цель: сравнить клиническое течение, лабораторные данные COVID-19-ассоциированных тромботических осложнений в различных артериальных и венозных бассейнах.

Материалы и методы. Проведен анализ медицинских карт пациентов с коронавирусной инфекцией SARS-CoV2, находившихся на стационарном лечении в отделениях УЗ «4-я городская клиническая больница им. Н.Е. Савченко» г. Минска в период с 1 марта 2020 г. по 31 марта 2022 г. Проведен анализ лечения 1074 пациента с COVID-19 инфекцией. В качестве COVID-19-ассоциированных тромботических осложнений учитывали тромбоз глубоких вен (ТГВ), тромбоз эмболию лёгочной артерии (ТЭЛА), острые тромбозы периферических артерий, острый коронарный синдром (ОКС), острое нарушение мозгового кровообращения ишемического типа (иОНМК). Тромботические события расценивали как COVID-19-ассоциированные в случае первичного обращения пациента в связи с клиникой тромботического события и клинико-лабораторного подтверждения инфекции SARS-CoV2 и в случае возникновения любого из указанных тромботических событий у пациентов, находившихся на лечении в стационаре в связи с подтверждённой коронавирусной инфекцией. У пациентов оценены показатели общего и биохимического анализа крови, коагулограммы. Статистический анализ проведен с использованием программного пакета STATISTICA 6.0 StatSoft, Inc.

Результаты и их обсуждение. Тромботические осложнения выявлены у 112 из 1074 (10,43%) пациентов, находившихся на лечении. За период наблюдения у 19/112 (17%) пациентов выявлен венозный COVID-ассоциированными тромбоз и у 93/112 (83%) пациентов - артериальный. Среди пациентов с артериальными COVID-ассоциированными тромботическими событиями преобладали пациенты с ОКС – 61 пациент (50% от общего числа COVID-ассоциированных тромбозов или 65,6% всех артериальных). иОНМК отмечены у 27 пациентов с коронавирусной инфекцией (24,1% всех тромботических событий или 29% всех артериальных тромбозов). Доля периферических артериальных тромбозов составила 5,4%. ТГВ и ТЭЛА выявлены у 17% пациентов с тромботическими осложнениями. Более тяжёлое течение пневмонии выявлено у пациентов с ОКС, периферическими тромбозами и иОНМК. В общем и биохимическом анализе крови (С-реактивный белок, ЛДГ, ферритин) статистически значимых различий не выявлено. Среди гематологических показателей, отражающих функцию свёртывающей системы, отмечен более высокий уровень фибриногена у пациентов с развившимся на фоне коронавирусной инфекции иОНМК, а также более высокий уровень D-димера у пациентов с ТЭЛА ($p = 0,028$ и $p = 0,0095$, соответственно).

Выводы: стандартные клинические и лабораторные показатели не демонстрируют значимых различий между группами пациентов с тромботическими осложнениями артериального и венозного генеза и различной локализации, что не позволяет использовать их в качестве прогностических или дифференциальных предикторов и требует более глубокого изучения гемореологических показателей крови и оценки более широкого спектра клинических факторов у пациентов с COVID-19-инфекцией.