

ИНФЕКЦИЯ COVID-19 КАК ФАКТОР, ВЛИЯЮЩИЙ НА ТЕЧЕНИЕ ИШЕМИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНИ СЕРДЦА

Барановская М. И.

*Белорусский государственный медицинский университет, Минск, Беларусь
mariya_baranovskaya@yahoo.com*

Введение. Последствия пандемии коронавирусной инфекции в Республике Беларусь можно охарактеризовать не только высокими показателями заболеваемости и смертности, но также наличием долговременно сохраняющихся симптомов, которые обычно проявляются через 4 недели после начала инфекции COVID-19. В литературе указаны такие симптомы, как слабость, одышка, боли в груди, когнитивные нарушения, артралгии. Данные проявления значительно снижают качество жизни реконвалесцентов. Сходные последствия перенесенной инфекции с персистенцией ряда симптомов отмечались и после прежних коронавирусных эпидемий – SARS (Severe Acute Respiratory Syndrome) в 2003 г. и MERS (Middle East Respiratory Syndrome – Ближневосточный респираторный синдром) в 2012 г. [3, 4]. Термин «постковидный синдром» (ПКС) отражает состояние пациента, перенесшего COVID-19, с отрицательным ПЦР-тестом и с симптомами, продолжающимися более 12 недель от начала заболевания, не объясняющимися альтернативным диагнозом. Имеются сведения, о существовании прямого влияния вируса на структуру кардиомиоцитов, а также о возможности поражения эндотелия сосудов и возникновения множественных тромбозов [1].

По результатам анализа литературы возможными нарушениями в постковидном периоде со стороны сердечно-сосудистой системы были такие, как: синусовая тахикардия, суправентрикулярная экстрасистолия, гипертрофия миокарда желудочков, постуральная ортостатическая тахикардия, хронизация миокардита.

ПКС – относительно новое явление в клинической практике, исследования по данной теме еще только начинают проводиться.

Цель исследования: оценить влияние перенесенной инфекции COVID-19 на развитие осложнений ишемической болезни сердца.

Материалы и методы. Проводили опрос путем очного анкетирования пациентов кардиологического отделения № 2 учреждения здравоохранения «6-я городская клиническая больница» г. Минска. При проведении использовались социологический (анкетирование) и статистический методы. Объем исследования составил 51 человек. Обработка данных осуществлялась с применением программного пакета «Statistica 10». Все пациенты страдали ишемической болезнью сердца, они были разделены на группы в соответствии с причинами госпитализации.

Группу 1 составили пациенты, госпитализированные в связи с декомпенсацией артериальной гипертензии (n=28), средний возраст респондентов составил 68 лет, мужчин и женщин было поровну, по 14 человек. Группа 2 представлена пациентами, госпитализированными в связи с нарушениями сердечного ритма (n=21), средний возраст респондентов составил 64 года. Удельный вес респондентов мужского пола – 62%, 21 человек, удельный вес женщин, принявших участие в исследовании, – 38%, 8 человек. Среди пациентов группы 2 выявлены следующие нарушения сердечного ритма: суправентрикулярная и желудочковая экстрасистолия (10 пациентов), фибрилляция предсердий (11 пациентов).

Во всех группах пациентам задавали вопросы о количестве подтвержденных ПЦР-тестом случаев инфекции COVID-19, тяжести течения, нуждаемости в аппарате ИВЛ, наличии вакцинации и ревакцинации от коронавирусной инфекции. Помимо опроса, учитывали показатели электрокардиограммы: ритм, частота сердечных сокращений, положение электрической оси сердца, тип нарушения ритма, а также Эхо-КГ (оценивали фракцию выброса левого желудочка). Учитывали количество госпитализаций в период до COVID-19 (2017-2020 г.) и после (2020-2023 г.).

Результаты исследования. Все пациенты переносили инфекцию COVID-19. В группе 1 перенесли COVID-19 более одного раза 5 (18%) пациентов, в группе 2 – у 7 (39%) пациентов. Тяжелое течение наблюдалось у 10 (35%) опрошенных в группе 1 и у 10 (47%) пациентов в группе 2. Больше половины пациентов в обеих группах связывают настоящее ухудшение самочувствия с перенесенной инфекцией COVID-19: 18 (64%) пациентов из группы 1 и 11 (52%) в группе 2 (p=0,12).

По результатам Эхо КГ получены статистически значимые различия по показателю фракции выброса левого желудочка: 68,5 [65; 72]%, и 61,5 [57,5; 64,5]%, в группе 1 и 2, соответственно (p=0,037), при отсутствии различий в частоте сердечных сокращений: 72 [67; 80] против 78 [65; 89], соответственно (p=0,217). Не выявлено различий по типу штамма вируса SARS-Cov-2, тяжести COVID-19, использованию вспомогательной вентиляции легких, прививочному статусу.

Выводы. В ходе проведенного исследования выявлено, что сократительная способность миокарда левого желудочка у пациентов с нарушениями сердечного ритма оказалась ниже, чем у пациентов с синусовым ритмом при отсутствии различий по частоте сердечных сокращений. Не выявлено различий по перенесенным штаммам вируса SARS-Cov-2, наличию тяжелого течения заболевания, нуждаемостью в аппарате ИВЛ в период заболевания, прививочным статусам, а также связи между наличием осложнений основного заболевания и перенесенным COVID-19, такие результаты могли быть получены в связи с небольшим размером выборки.

Литература

1. Чистякова, М. В. «Постковидный» синдром: морфофункциональные изменения и нарушения ритма сердца. / М. В. Чистякова [и др.] // Российский кардиологический журнал – 2021. – Т.26 (7). – С.4485
2. Арутюнов, Г. П. Тарловская Е.И., Арутюнов А.Г. и др. Международный регистр “Анализ динамики Коморбидных заболеваний у пациентов, перенесших инфицирование SARS-CoV-2” (АКТИВ SARS-CoV-2): анализ предикторов неблагоприятных исходов острой стадии новой коронавирусной инфекции. / Г. П. Арутюнов [и др.] // Российский кардиологический журнал. – 2021. – Т.26(4). – С.4470.
3. Подзолков, В. И. Постковидный синдром и тахикардия: теоретические основы и опыт лечения. /В. И. Подзолков [и др.] // Рациональная Фармакотерапия в Кардиологии. – 2021. – Т.17(2). – С.256-262.
4. Lee A. M., Stress and psychological distress among SARS survivors 1 year after the outbreak. / A. M. Lee [et al.] // Can J Psychiatry. –2007. – Т.52. – С.233-40.

COVID-19 INFECTION AS A FACTOR AFFECTING THE COURSE OF CORONARY HEART DISEASE

Baranovskaya M. I.

Belarussian State Medical University, Minsk, Belarus

mariya_baranovskaya@yahoo.com

Research was done to identify the connection between COVID-19 infection and complications of coronary heart disease such as arterial hypertension and heart rhythm disturbances. The patients were divided into two groups. The results revealed statistical differences in left ventricular ejection fraction.