

## СПОНТАННОЕ ВОССТАНОВЛЕНИЕ СИНУСОВОГО РИТМА У ПАЦИЕНТА С ПОСТОЯННОЙ ФОРМОЙ ФИБРИЛЛЯЦИИ ПРЕДСЕРДИЙ ПОСЛЕ ПЕРЕНЕСЕННОЙ НОВОЙ КОРОНАВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИИ (КЛИНИЧЕСКИЙ СЛУЧАЙ)

Власова Б.Б., Борзенкова Г.А., Слатова Л.Н.

*Самарский государственный медицинский университет, кафедра общей и клинической патологии: патологическая анатомия, патологическая физиология, г. Самара*

**Ключевые слова:** *коронавирусная инфекция, ЭКГ, синусовый ритм.*

**Резюме:** *изучение особенностей острых и отсроченных влияний новой коронавирусной инфекции на сердечно-сосудистую систему является актуальным направлением в кардиологии и возможно на основе отдельных клинических случаев.*

**Resume:** *investigation of the acute and delayed effects of the new coronavirus infection on the cardiovascular system is extremely important and can be accomplished through the study of specific clinical cases.*

**Актуальность.** Изучение особенностей патогенеза и клиники острых и отсроченных влияний новой коронавирусной инфекции на сердечно-сосудистую систему является актуальным направлением [1]. Анализ отдельных клинических случаев позволяет улучшить персонифицированный подход к выявлению и лечению кардиальных осложнений, вызванных COVID-19, что имеет большое значение для пациентов социально незащищённых групп [2].

**Цель:** изучить влияние новой коронавирусной инфекции на сердечно-сосудистую систему.

**Задачи:** 1. Выявить влияние новой коронавирусной инфекции на миокард; 2. Анализировать отдельные клинические случаи с целью улучшения персонифицированного подхода к лечению; 3. Иллюстрировать многообразие влияний новой коронавирусной инфекции на миокард.

**Материал и методы.** Представлен клинический случай. Мужчина 74 лет обратился на прием к кардиологу через 2 месяца после перенесенной новой коронавирусной инфекции в тяжелой форме (двухстороннее поражение легких, КТ 2). При изучении анамнеза выявлено, что более 15 лет назад установлен диагноз ишемической болезни сердца. В 2010 г. перенес инфаркт миокарда. 9 лет назад диагностирована постоянная форма фибрилляции предсердий. Регулярно наблюдается у кардиолога, принимает ингибиторы ангиотензин-превращающего фермента,  $\beta$ -блокаторы, новые оральные антикоагулянты (апиксабан), статины. По данным эхокардиографии от ноября 2020 года размеры левого предсердия 48\*56 мм, фракция выброса левого желудочка 52%. На всех ЭКГ за последние 8 лет, представленных в амбулаторной карте, регистрировалась фибрилляция предсердий с нормо- или тахисистолией желудочков. Данный визит к кардиологу плановый по рекомендации лечащего врача при выписке из ковид-госпиталя.

**Результаты и их обсуждение.** Во время визита пациент предъявлял жалобы на умеренную одышку при физической нагрузке, усталость, утомляемость. Также

отмечал редко возникающий дискомфорт в области сердца без связи с физической нагрузкой. После перенесенной новой коронавирусной инфекции эпизодов учащённого сердцебиения не отмечал. Состояние удовлетворительное. Сознания ясное. Кожный покров бледно-розового цвета, цианоза нет. В легких – дыхание везикулярное, хрипов нет. Сатурация 99%. Тоны сердца обычной громкости, ритм правильный, систолический шум над аортой. Частота сердечных сокращений 62 удара в минуту. Артериальное давление на левой руке 130 и 80 мм рт. ст., на правой руке 125 и 75 мм рт. ст. Язык влажный, чистый. Живот мягкий, безболезненный. Край печени не выступает за край рёберной дуги. Отеков нет. Стул, диурез не нарушены. На электрокардиограмме в день обращения к кардиологу зафиксирован правильный синусовый ритм, горизонтальное положение электрической оси сердца, вольтаж достаточный, признаков ишемии миокарда нет. Пациенту проведена коррекция лекарственной терапии. Рекомендованы дополнительные методы исследования: холтеровское мониторирование электрокардиограммы, чрезпищеводная эхокардиография.

**Выводы:** 1. Описанный случай иллюстрирует многообразие влияний новой коронавирусной инфекции на миокард, что представляет интерес для дальнейшего изучения; 2. Необходимо изучение дополнительных клинических случаев для более точного определения специфических эффектов коронавирусной инфекции на сердечно-сосудистую систему.

#### Литература

1. Manolis A.S., Manolis A.A., Manolis T.A., Apostolopoulos E.J., Papatheou D., Melita H. COVID-19 infection and cardiac arrhythmias. Trends Cardiovasc Med. 2020;30(8):451-460. DOI: 10.1016/j.tcm.2020.08.002.
2. Slatov D., Slatova L. Precariat as a Challenge to the Development of Regional Human Resources: Economic and Medical Aspects. Smart Innovation, Systems and Technologies. 2019; 139:42-49. DOI: 10.1007/978-3-030-18553-4\_6.