

Макарець Ю. П., Быцко Ю. О.

ПОРАЖЕНИЕ МИОКАРДА В ПОСТКОВИДНОМ ПЕРИОДЕ

Научный руководитель канд. мед. наук, доц. Арсентьева И. Л.

Кафедра пропедевтики внутренних болезней

Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск

Новая коронавирусная инфекция COVID-19, вызываемая одноцепочечным (+) РНК-содержащим вирусом, нередко сопровождается быстрым развитием пневмонии, в отдельных тяжелых случаях – острым респираторным дистресс-синдромом с явлением диффузного воспалительного отека легких. Хотя легкие являются органом, часто затрагиваемым вирусом, заболевание может включать поражения других жизненно важных органов, таких как почки, желудочно-кишечный тракт и др. Остается в значительной степени неясным, является ли поражение органов и тканей следствием прямого цитопатогенного действия вируса или, скорее, косвенным, т.е. следствием системного воспаления при инфекции. Данная инфекция, помимо названных органов, в значительном количестве случаев поражает миокард. При этом наблюдается повышение концентрации маркеров его повреждения, таких как тропонин I, а также регистрируются нарушения в электрофизиологии и насосной функции сердца.

В настоящее время известно, что вирусная инфекция, с одной стороны приводит к обострению и декомпенсации уже имеющихся сердечно-сосудистых заболеваний, с другой – к возникновению новой сердечной патологии. В настоящий момент авторы рассматривают несколько теорий возникновения данной патологии, среди которых наиболее важное значение имеют: прямое поражение миокарда, опосредованное через рецепторы ангиотензин-превращающего фермента; системное воспаление, приводящее к возникновению полиорганной недостаточности; гипоксия; кардиотоксичность медикаментов, используемых в терапии; электролитные нарушения, возникшие вследствие системного воспаления; формирование эндотелиальной дисфункции в генерализованной фазе системного воспаления. Для установления повреждений миокарда используются такие показатели как: высокочувствительный тропонин, миокардиальная фракция креатинфосфокиназы и лактатдегидрогеназа. Из инструментальных методов на для диагностики миокардитов используются электрокардиография, эхокардиография (ЭхоКГ), МРТ миокарда.

Не вызывает сомнения, что пациенты, имеющие сопутствующую патологию сердечно-сосудистой системы, в результате имеющейся коморбидности подвержены более тяжелому течению коронавирусной инфекции COVID-19. Кроме того, к группе с высоким летальным риском относятся пациенты с признаками острого нового повреждения миокарда, возникшего вследствие перечисленных выше патологических процессов. От скорости определения и устранения факторов, явившихся причиной поражения миокарда, зависит эффективность лечения и вероятность благоприятного исхода.