

*Острожинский Я. А., Косцов М. А.*

## **АНАЛИЗ ВЗАИМОСВЯЗИ ТРОМБОЭМБОЛИИ ЛЕГОЧНОЙ АРТЕРИИ С КОРОНАВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИИ**

*Научные руководители: канд. мед. наук, доц. Павлович Т. П., ассист. Сенько К. В.*

*Кафедра общественного здоровья и здравоохранения, кафедра лучевой диагностики и  
лучевой терапии*

*Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск*

**Актуальность.** Тромбоэмболия легочной артерии (ТЭЛА) представляет собой закупорку ветвей легочных артерий тромбами любого происхождения. Смертность от ТЭЛА в Европе и США достигает почти 300 тыс. чел. в год. Присоединение ТЭЛА у пациентов с коронавирусной инфекцией (КВИ) усугубляет течение основного заболевания. В связи этим, выявление взаимосвязи между КВИ и ТЭЛА и определение групп риска является актуальным для изучения.

**Цель:** исследовать взаимосвязь между коронавирусной инфекцией и тромбоэмболией легочной артерии различной степени тяжести с учетом пола и возраста.

**Материалы и методы.** В работе проанализированы результаты лечения 30364 пациентов УЗ «ГК БСМП» г. Минска за период с 01.11.2020 г. по 28.02.2022 г., среди которых: с ТЭЛА различной степени тяжести – 355 человек, с интерстициальным воспалительным процессом, вызванным коронавирусной инфекцией (ИВП КВИ) – 11303, с ТЭЛА различной степени тяжести и ИВП КВИ – 67, с иной патологией органов грудной клетки – 18639 пациентов. Данное исследование является ретроспективным. Были применены статистический, аналитический методы исследования. Обработка данных проводилась при помощи Excel 2016, IBM SPSS Statistics 23.

**Результаты и их обсуждение.** Общий средний возраст пациентов с ТЭЛА (n=355) составил 71 (62–80) год; возраст лиц женского пола (187 пациентов, 52,7%) – 76 (68–83) лет; мужчин (168 пациентов, 47,3%) – 66 (57–75) лет ( $U = 9271$ ,  $p < 0,05$ ). Зависимости степени выраженности ТЭЛА между женщинами и мужчинами не выявлено ( $\chi^2 = 1,8$ ,  $p = 0,409$ ).

Возраст пациентов с ИВП КВИ (n=11303) составил 61 (48–72) год; среди лиц женского пола (6130 пациентов, 54,2%) – 64 (52–74); мужчин (5173 пациентов, 45,8%) – 59 (43–69) лет ( $p < 0,05$ ). Степень поражения легочной паренхимы (СПЛ) в среднем составила 20 (10–35)%, различий в зависимости от пола не выявлено ( $p = 0,506$ ).

Возраст пациентов с ТЭЛА и ИВП КВИ (n=67) составил 69 (61–79) лет; у лиц женского пола (32 пациента, 47,8%) – 78 (67–83), мужчин (35 пациентов, 52,2%) – 65 (58–75) ( $U = 309$ ,  $p = 0,020$ ). Средняя СПЛ составила 30 (10–50)%, различий в зависимости от пола не выявлено ( $p = 0,230$ ).

Статистически значимых различий при сравнении группы пациентов ТЭЛА с ИВП КВИ и группы ИВП КВИ по полу и возрасту не выявлено ( $\chi^2 = 1,7$ ,  $p = 0,189$  и  $\chi^2 = 3,7$ ,  $p = 0,056$  соответственно). Выявлено статистически значимое различие по возрасту среди групп моложе и старше 61 года (ОШ = 2,4 (1,4–4,1),  $\chi^2 = 11,5$ ,  $p = 0,001$ ), по возрасту между женщинами ( $U = 55861$ ,  $p < 0,05$ ), мужчинами ( $U = 64857$ ,  $p = 0,04$ ) и по СПЛ между мужчинами ( $U = 68976$ ,  $p = 0,015$ ).

**Выводы.** Формирование ТЭЛА на фоне КВИ происходит в 5,9 случаев на 1000 человек. Исследована структура группы пациентов с выявленной ТЭЛА различной степени тяжести и интерстициальным воспалительным процессом в легких, ассоциированным с коронавирусной инфекцией. Между группами ИВП КВИ и сочетания ТЭЛА с ИВП КВИ статистически выявлено наличие различий между женщинами по возрасту, мужчинами по возрасту, мужчинами по степени поражения легочной паренхимы на фоне ИВП КВИ.