

Огородникова Е. А., Маркова А. В.

РЕЗУЛЬТАТЫ ЛЕЧЕНИЯ ПАЦИЕНТОВ С COVID-19, ОСЛОЖНЕННОЙ ТРОМБОТИЧЕСКИМИ СОБЫТИЯМИ

Научный руководитель канд. мед. наук, доц. Павлов А. Г.

Кафедра общей хирургии

Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск

Актуальность. Вспышка нового коронавирусного заболевания в 2019 году (COVID-19), причиной которого стала инфекция тяжелого острого респираторного синдрома, вызванного коронавирусом 2 (SARS-CoV-2) и объявленного Всемирной организацией здравоохранения пандемией 11 марта 2020 года, несомненно, представляет собой глобальную угрозу здоровью во всем мире. Хотя большинство инфицированных пациентов болеют бессимптомно или имеют лёгкие или умеренные респираторные признаки, каждый день описываются новые клинические проявления и осложнения. Потенциально опасными осложнениями являются артериальные и венозные тромботические события, связанные с гиперкоагуляционным синдромом, значимо утяжеляющие течение основного заболевания.

Цель: сравнить клиническое течение и результаты лечения COVID-19-ассоциированных артериальных и венозных тромботических событий.

Материалы и методы. Был проведен анализ историй болезней 112 пациентов с коронавирусной инфекцией (COVID-19), находившихся на стационарном лечении в ГУ «4 ГКБ г. Минска» в связи с развитием тромботических осложнений. При проведении анализа учитывались личные данные пациентов (возраст, пол), статус пациента при поступлении, данные лабораторных методов исследований (общий анализ крови, биохимический анализ крови, коагулограмма, кардиомаркеры, глюкоза и лактат), результаты рентгенологического исследования грудной клетки. Также учитывались факторы риска развития тромбоэмболических осложнений при COVID-19. В период 2020-2022 гг. наблюдались 19 пациентов с венозными тромботическими осложнениями, 93 пациентов с артериальными тромботическими осложнениями. Среди них с тромбозом периферических артерий - 5, с ишемическими инсультами - 27, с острым коронарным синдромом (ОКС) - 61 пациентов. Статистическая обработка выполнялась с помощью программы Microsoft Excel 2016.

Результаты и их обсуждение. Средний возраст пациентов с венозными тромботическими событиями (ТГВ - тромбоз глубоких вен, тромбоз флебиты, ТЭЛА) составил $64,05 \pm 16,9$ лет ($M \pm \sigma$), с артериальными периферическими тромбозами - $69,8 \pm 14,92$ лет ($M \pm \sigma$), с ишемическими инсультами - $68,04 \pm 12,86$ лет ($M \pm \sigma$), с ОКС - $70,93 \pm 12,29$ ($M \pm \sigma$) лет. Как артериальные (54,84%), так и венозные (73,68%) тромботические события чаще встречаются у мужчин. Средняя продолжительность лечения пациентов с COVID-инфекцией, осложнённой флеботромбозом, составила $11,58 \pm 9,34$ дней ($M \pm \sigma$), осложнённой ТЭЛА - $10,14 \pm 7,93$ дней ($M \pm \sigma$), осложнённой ишемическим инсультом - $13,85 \pm 7,53$ дней ($M \pm \sigma$), при тромбозе периферических артерий - $15,20 \pm 8,67$ дней ($M \pm \sigma$), ОКС - $11,96 \pm 6,83$ дней ($M \pm \sigma$). Хирургические вмешательства по поводу тромботических событий выполнены у 1 пациента с тромбозом (8,3%), 4 пациентов с артериальными периферическими тромбозами (80%) и 21 пациента с ОКС (34,43%). Летальность пациентов с COVID-инфекцией, осложнённой флеботромбозом, составила 8,3%, осложнённой ТЭЛА - 42,86%, при развитии артериальных тромботических событий - 40,9%, при этом при периферических артериальных тромбозах - 40%, при ишемическом инсульте - 33,3%, при ОКС - 44,3%.

Выводы. Развитие тромботических осложнений, связанных с коронавирусной инфекцией (COVID-19), чаще встречается у мужчин. Осложнение течения инфекции тромботическими событиями значительно ухудшает прогноз выздоровления, что сопровождается более высокой смертностью, особенно при артериальных тромботических событиях, что также обусловлено развитием артериальных тромботических осложнений преимущественно в старшей возрастной группе. Продолжительность лечения выше в группе артериальных тромботических событий.