

Котович А. В., Поздняков Д. С., Севрукевич В. В.

ОЦЕНКА ЭФФЕКТИВНОСТИ ИАПФ У РЕКОНВАЛЕСЦЕНТОВ COVID-19

Научный руководитель канд. мед. наук, доц. Рачок Л. В.

Кафедра кардиологии и внутренних болезней

Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск

Актуальность. Термин «постковидный синдром» введен в июле 2020 года для описания болезненных состояний, возникающих у пациентов после перенесенной коронавирусной инфекции. На сегодняшний день данная патология внесена в Международную классификацию болезней (МКБ-10). Последствия влияния COVID-19 на организм человека до сих пор остаётся малоизученной проблемой современной медицины. На данный момент описан постковидный синдром (Post-COVID syndrome), при котором до 20% людей перенесших коронавирусную инфекцию страдают от различных осложнений. Так, например, была замечена потеря эффективности приёма ингибиторов АПФ у пациентов с артериальной гипертензией (АГ) после перенесенного COVID-19.

Цель: определить возможность влияния перенесенной COVID-19 инфекции на доза зависимое использование ингибиторов АПФ у пациентов с АГ на примере рамиприла.

Материалы и методы. Выполнено пилотное нерандомизированное контролируемое ретроспективное исследование применения рамиприла у пациентов с АГ на фоне перенесенной в течение предшествующего года COVID-19 инфекции. Анализировались медицинские карты (МК) пациентов госпитализированных в кардиологические отделения многопрофильного стационара г. Минска в 2021 году. Отбор МК проводился сплошным методом по следующим критериям включения: АГ, назначение препарата рамиприл, перенесённый в течение предшествующего года COVID-19. Критериями исключения были: сопутствующий острый коронарный синдром, возраст меньше 55 лет и больше 75 лет.

Было отобрано по 30 МК в каждую группу. Критерием разделения на группы был факт перенесенного COVID-19 в 2021 году, либо отсутствие данного факта. Возраст пациентов составил от 55 до 75 лет и в группах достоверно не различался ($p > 0,05$).

Артериальное давление (АД) оценивалось в обеих группах по результатам холтеровского мониторирования АД на 3 и 7 сутки от момента госпитализации. Целевым считалось САД < 140 мм рт. ст. и ДАД < 90 мм рт. ст. Дозы рамиприла сравнивались при госпитализации и на момент выписки.

Статистическая обработка проводилась с использованием программы STATISTICA 10.0 и Microsoft Excel. Рассчитывались средние значения. Для параметров с распределением отличных от нормального рассчитывалась медиана и интерквартильный размах. Сравнение проводилось с применением U-критерия Манна-Уитни.

Результаты и их обсуждение. На момент госпитализации АД в первой группе равнялось 160/100, а во второй 165/95 мм.рт.ст. Средняя суточная доза рамиприла в группе не перенесшей COVID-19 составила 4,17 мг, а в группе перенесшей COVID-19 5,04 мг. Существенных различий между группой пациентов перенесших COVID-19 и не перенесших COVID-19 в 1 день выявлено не было ($p > 0,05$). На 7 день нахождения в стационаре целевые значения АД достигались при среднесуточной дозировке в 1 группе 4,67 мг и 7,04 мг во 2 группе, что является достоверным различием между группами ($p < 0,05$).

Выводы. Выполненный анализ применения рамиприла у пациентов с АГ на фоне перенесенного ранее COVID-19 демонстрирует, что у данной группы пациентов достижение целевых значений артериального давления требовало более высоких доз рамиприла, чем в группе без перенесенного COVID-19. Данные результаты могут рассматриваться, как доказательство возможного влияния вируса COVID-19 на снижение чувствительности рецепторов к иАПФ (на примере рамиприла). Требуется дальнейшие клинические исследования для подтверждения полученных результатов.