

Пожарицкий А. М., Головацкий А. П.

ВЛИЯНИЕ COVID-19 ИНФЕКЦИИ НА ТЕЧЕНИЕ СОПУТСТВУЮЩЕЙ СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТОЙ ПАТОЛОГИИ

*Научные руководители: акад., д-р. мед. наук, проф. Губкин С. В.,
акад., д-р. мед. наук, проф. Висмонт Ф. И.*

*Кафедра кардиологии и внутренних болезней, 2-я кафедра внутренних болезней, кафедра
патологической физиологии*

Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск

Актуальность. Пандемия COVID-19 повлияла на здоровье и судьбы миллионов людей, создала новые, ранее не предполагаемые условия работы современной системы здравоохранения во всех странах. Высокая клиническая и социальная значимость этого заболевания стала причиной незамедлительного роста количества публикаций о COVID-19 во многих ведущих журналах, в том числе и кардиологических. В них приводились данные об особенностях течения заболевания у пациентов с сопутствующей сердечно-сосудистой патологией. Однако публикации носили характер описания особенностей ведения отдельных пациентов, изучения небольших наблюдательных исследований. На протяжении уже длительного времени нет убедительных данных о влиянии коронавирусной инфекции на процессы жизнедеятельности у пациентов с сопутствующей сердечно-сосудистой патологией.

Цель: оценить особенности изменения клинико-лабораторных показателей пациентов с COVID-19 и сопутствующей сердечно-сосудистой патологией (ССП) и выяснить их значимость для практической медицины.

Материалы и методы. Проведен рандомизированный ретроспективный анализ медицинских карт 182 мужчин в возрасте $54 \pm 5,6$ лет, находившихся на лечении в УЗ "4 ГКБ имени Н. Е. Савченко". Изучены клинико-лабораторные показатели пациентов с COVID-19 инфекцией как с сопутствующей СПП, так и без нее за период август 2020 - январь 2021 гг. Во внимание принимались результаты развернутого биохимического анализа крови, анализа кислотно-щелочного состояния, коагулограммы и анализа на кардиомаркеры. Анализировались данные, полученные в день поступления пациента в стационар (в приемном отделении), и данные, полученные в динамике (через 4-7 дней). Статистическая значимость различий устанавливалась с использованием непараметрического критерия Хи-квадрат Пирсона и U-критерия Манна-Уитни. Статистически значимыми считались результаты при $p < 0,05$.

Результаты и их обсуждение. При сравнении значений показателей биохимического анализа крови у пациентов с коронавирусной инфекцией, осложнённой СПП, с таковыми у пациентов с COVID-19 инфекцией без СПП выявлено: повышение содержания ферритина ($518,4$ ($501,5-568,3$) мкг/л, разница в 2,7 раза; $p < 0,05$), С-реактивного белка ($38,7$ ($32,8-45,8$) мг/л, разница в 2,1 раза; $p < 0,05$), активности лактатдегидрогеназы ($362,6$ ($341,2-398,1$) Е/л, разница в 1,26 раз; $p < 0,05$), концентрации глюкозы ($7,7$ ($7,5-8,3$) ммоль/л, разница в 1,57 раз; $p < 0,05$). При анализе КЩС выявлено снижение: P_{aO_2} ($17,1$ ($16,6-18,1$) ммHg, на 5%; $p < 0,05$), sO_2 ($25,9$ ($24,3-26,8$) %, на 12,41%; $p < 0,05$). По результатам гемостазиограммы обнаружено: повышение содержания фибриногена ($7,9$ ($7,7-8,4$) г/л, увеличение на 9,1%; $p < 0,05$), Д-димеров ($540,3$ ($499-587$) нг/мл, увеличение на 23,4%; $p < 0,05$). Значения показателей кардиомаркеров пациентов были следующие (сравнение с показателями пациентов из первой группы): миоглобин ($214,6$ ($207,3-242,5$) нг/мл; разница в 2,33 раза, $p < 0,05$), содержание тропонина и КФК-МВ оставалось в пределах нормы.

Выводы. У пациентов с COVID-19 инфекцией и сопутствующей СПП усугубляются процессы воспаления, о чем свидетельствует значительное повышение уровня С-реактивного белка и сывороточного ферритина, а также возрастает склонность к тромбозам и тромбоэмболическим осложнениям, на что указывает рост уровня Д-димеров, фибриногена и ЛДГ в крови по сравнению с пациентами с COVID-19 инфекцией без сопутствующей СПП.