

Турута Я.Д., Броницкий С.К.

СРАВНИТЕЛЬНАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА АРИТМИЙ ПО ВИДАМ И ЧАСТОТЕ ВСТРЕЧАЕМОСТИ У СТАЦИОНАРНЫХ ПАЦИЕНТОВ РАЗЛИЧНОГО ПОЛА И ВОЗРАСТА В ПРЕ- И ПОСТКОВИДНЫЕ ПЕРИОДЫ

*Научные руководители: чл.-кор. НАН Беларуси, д-р мед. наук, проф. Висмонт Ф.И.,
канд. мед. наук, доц. Чепелев С.Н.*

Кафедра патологической физиологии

Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск

Актуальность. В декабре 2019 г. мир столкнулся с новой пандемической ситуацией, вызванной коронавирусом (SARS-CoV-2). Хотя клинически инфекция проявлялась в основном респираторными нарушениями, в то же время у таких пациентов имели место сердечно-сосудистые расстройства, в том числе и различные виды аритмий.

Цель: провести сравнительный анализ аритмий по видам и частоте их встречаемости у стационарных пациентов различного пола и возраста в пре- и постковидные периоды.

Материалы и методы. Выполнен ретроспективный анализ структуры обращаемости пациентов в приемное отделение УЗ «2-я городская клиническая больница» (г. Минск) за период с 2019 по 2023 гг. в январе-месяце каждого года. Из базы данных клиники методом сплошной выборки были отобраны 8975 истории болезни пациентов. Среди пациентов был проведен анализ встречаемости аритмий по данным электрокардиографии. Для оценки значимости различий между исследуемыми группами применялся коэффициент соответствия Хи-квадрат (χ^2). Значения $p < 0,05$ считались статистически значимыми. Данные за 2019 и 2020 гг. характеризуют структуру обращаемости пациентов и частоту встречаемости у них аритмий в условиях отсутствия COVID-19 инфекции в Беларуси (прековидный период). Частота обращаемости и общее количество выявленных аритмий между 2019 и 2020 гг. значимых различий не имели ($\chi^2 = 0,098$, $p > 0,05$). Значимых различий в обращаемости и числе выявленных аритмий в январях 2022 г. и 2023 г. выявлено не было ($\chi^2 = 0,685$, $p > 0,05$), что позволяет назвать этот период постковидным.

Результаты и их обсуждение. Основными видами нарушения ритма сердца у пациентов во всем исследуемом периоде были фибрилляции и трепетания предсердий (ФП и ТП). В доковидный период доля данных нарушений ритма среди всех аритмий составила 48,5%, в период разгара COVID-19 инфекции выявлено увеличение доли ФП и ТП (53,8% среди всех аритмий), в постковидный период отмечено значительное снижение доли встречаемости ФП и ТП у пациентов (43,6% среди всех аритмий). Вместе с тем установлено, что доля желудочковых экстрасистолий (ЖЭ) и желудочковых тахикардий (ЖТ) в общей структуре аритмий у исследуемых пациентов возрастает в постковидном периоде в сравнении с прековидным: с 25,7% до 36,8%, а в период разгара COVID-19 инфекции отмечалось значительное снижение доли ЖЭ и ЖТ у пациентов до 7,1%. Такое изменение распределения аритмий требует дальнейшего анализа, поскольку желудочковые аритмии являются более опасными, чем предсердные. При группировке пациентов с аритмиями по возрастным группам в соответствии с международной классификацией ВОЗ было выявлено, что распределение аритмий по возрастным группам за анализируемый период изменилось ($\chi^2 = 152,136$, $p < 0,01$): в прековидный период возрастной группой, в которой наиболее часто выявляли аритмии, была группа 75-90 лет. В постковидный период аритмии чаще стали выявляться в более молодой возрастной группе: 60-74 лет. Выявлено, что различий в распределении аритмий по признаку пола в пре- и постковидные периоды не было ($\chi^2 = 4,045$, $p > 0,05$).

Выводы. По результатам исследования выявлено, что в постковидный период отмечается увеличение встречаемости аритмий. В постковидный период в сравнении с прековидным отмечается значительное снижение доли встречаемости ФП и ТП у пациентов и увеличение количество ЖЭ и ЖТ. Установлено, что женщины и мужчины статистически одинаково были подвержены аритмиям с пре- и постковидные периоды. Выявлено, что в постковидный период аритмии чаще стали встречаться в более молодом возрасте (60-74 года) по сравнению с прековидным периодом, во время которого аритмии чаще встречались у пациентов в возрасте 75-90 лет.