

ТРУДЫ МЕЖДУНАРОДНОЙ НАУЧНОЙ КОНФЕРЕНЦИИ
«ФУНДАМЕНТАЛЬНЫЕ И ПРИКЛАДНЫЕ НАУКИ – МЕДИЦИНЕ»

Я. Д. ТУРУТА, С. К. БРОНИЦКИЙ, Ф. И. ВИСМОНТ, С. Н. ЧЕПЕЛЕВ

ЧАСТОТА ВСТРЕЧАЕМОСТИ РАЗЛИЧНЫХ ФОРМ НАРУШЕНИЙ РИТМА У СТАЦИОНАРНЫХ
ПАЦИЕНТОВ РАЗНОГО ПОЛА И ВОЗРАСТА В ПРЕ- И ПОСТКОВИДНЫЙ ПЕРИОДЫ В
РЕСПУБЛИКЕ БЕЛАРУСЬ

Учреждение образования «Белорусский государственный медицинский университет»,
г. Минск, Республика Беларусь

Актуальность. По ряду источников, вирус SARS-CoV-2, помимо патогенного влияния на органы дыхания, способен оказывать прямое воздействие на ткани сердца посредством проникновения вируса внутрь клеток миокарда и последующей активации воспалительного процесса. Это явление получило название вирус-индуцированного миокардита. Повреждение кардиомиоцитов и нарушение проводимости электрических импульсов приводят к возникновению таких аритмий, как желудочковая тахикардия, экстрасистола и фибрилляция предсердий. Данные виды аритмий являются опасными состояниями, приводящими как к ухудшению качества жизни, так и возможному летальному исходу.

Цель. Провести сравнительный анализ видов и частоты встречаемости аритмий у пациентов различного пола и возраста в пре- и постковидный периоды.

Материалы и методы исследования. Проведен ретроспективный анализ структуры обращаемости пациентов в УЗ «2-я городская клиническая больница» (г. Минск) с 2019–2023 гг. в январе-месяце каждого года. Из базы данных клиники методом сплошной выборки были отобраны 8975 историй болезни. Для оценки значимости различий между исследуемыми группами применялся коэффициент соответствия Хи-квадрат (χ^2). Значения $p < 0,05$ считались статистически значимыми. Данные за 2019–2020 гг. характеризуют структуру обращаемости пациентов и частоту встречаемости у них аритмий в условиях отсутствия COVID-19 инфекции в Беларуси (прековидный период).

Результаты. Основными видами нарушения ритма сердца у пациентов во всем исследуемом периоде были фибрилляция 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 по возрастным группам в соответствии с 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 ($\chi^2 = 4,045$, $p > 0,05$).

Заключение. В результате исследования установлено, 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. Выявлено, что в постковидный период аритмии чаще стали встречаться в более молодом возрасте (60–74 года) по сравнению с прековидными периодом, во время которого аритмии чаще встречались у пациентов в возрасте 75–90 лет.