

*Тапстова П.А., Сасим Д.С.*

## **ВЛИЯНИЕ ПАНДЕМИИ COVID-19 НА ТЕЧЕНИЕ ТРОМБОЗА ГЛУБОКИХ ВЕН НИЖНИХ КОНЕЧНОСТЕЙ**

*Научный руководитель: канд. мед. наук, доц. Лемешевский А.И.*

*Кафедра общей хирургии*

*Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск*

**Актуальность.** Тромбоз глубоких вен (ТГВ) нижних конечностей рассматривается, как ведущая причина тромбоэмболии легочной артерии (ТЭЛА), хронической венозной недостаточности. Заболеваемость сохраняется на высоком уровне. По данным литературных источников, заболеваемость ТГВ возросла после начала эпидемии COVID-19, что определяет актуальность сравнительной оценки данных пациентов до эпидемии COVID-19 и после её начала.

**Цель:** провести сравнительную оценку данных пациентов с тромбозом глубоких вен нижних конечностей до и после эпидемии COVID-19.

**Материалы и методы.** Исследование носило ретроспективный характер. На базе 3 ГКБ проведен анализ историй болезни пациентов с тромбозом глубоких вен нижних конечностей за период 2008-2011гг (группа 1) и за 2024г (группа 2). Общее количество пациентов с тромбозом глубоких вен нижних конечностей за период 2008-2011гг составило 165 человек: 83 мужчины (50,3%) и 82 женщины (49,7%). За 2024г – 63 человека: 34 мужчины (54,0%) и 29 женщин (46,0%). Средний возраст пациентов с тромбозом глубоких вен нижних конечностей в 2008-2011гг составил 62(51;71), в 2024 – 65(47;74) без статистически значимых отличий между группой 1 и группой 2.

**Результаты и их обсуждение.** Следует отметить, что 61,9% пациентов с ТГВ в 2024 году (группа 2) были в возрасте 61 год и более. При анализе полученных данных отмечено статистически значимое увеличение продолжительности госпитализации в группе 2, что можно объяснить введением нового протокола ведения пациентов с ТГВ, которым предусмотрен ряд обследований для онкопоиска, что увеличивает сроки госпитализации. В группе 2 наблюдалось статистически значимое снижение таких показателей как гематокрит, тромбоциты, креатинин, холестерин, АсАТ, общий белок, АЧТВ, ПТВ.

В 2008-2011 годах Д-димеры у пациентов с ТГВ не определялись. Поэтому сравнения групп по этому показателю не проводилось.

Сравнение мужчин показало статистически значимое снижение в группе 2 по сравнению с группой 1: гематокрита, креатинина, холестерина, АсАТ, общего белка. В группе 2 были, как и в общей группе, у мужчин были выше койко-дни.

Сравнение женщин выявило статистически значимое снижение в группе 2 по сравнению с группой 1: гематокрита, тромбоцитов, креатинина, общего белка, АЧТВ, ПТВ. Койко-дни у женщин в группе 2 были выше, чем в группе 1.

Группа 2 была разделена на две подгруппы: без ТЭЛА (n=56, 88,9%) и с ТЭЛА (n=7, 11,1%). При ТЭЛА выявлено статистически значимое увеличение койко-дней, гематокрита.

### **Выводы.**

1. Возраст остаётся значимым факторам риска возникновения тромбоза глубоких вен нижних конечностей.
2. Пациенты с ТГВ нижних конечностей имеют различия по ряду клинических показателей при сравнении периодов до и после пандемии COVID-19.
3. Увеличение сроков госпитализации пациентов с COVID-19 в 2024 году объясняется новым протоколом лечения и диагностики. Однако другие выявленные изменения могут быть следствием влияния пандемии COVID-19.
4. Выявлены особенности в подгруппах мужчин и женщин с ТГВ при сравнении периодов до и после пандемии COVID-19.
5. Не выявлено лабораторных показателей, способствующих диагностике ТЭЛА.