

Острый коронарный синдром у пациентов с инфекцией COVID-19: клинико-лабораторные аспекты

Левина Ю.Д., Маркова А.В., Чепелев С.Н., Роговой Н.А.

Белорусский государственный медицинский университет, Минск

Артериальные тромботические события являются частым осложнением инфекции COVID-19. Отсутствие достоверных предикторов тромботических событий требует детального изучения и анализа клинических и лабораторных факторов для разработки диагностических алгоритмов, и профилактических подходов.

Проведен анализ 787 медицинских карт стационарных пациентов, находившихся на стационарном лечении в УЗ «4-я городская клиническая больница имени Н.Е. Савченко» (г. Минск) в период с мая 2020 г. по апрель 2022 г. с инфекцией COVID-19 и с инфекцией COVID-19, осложнённой ОКС (инфаркт миокарда, стенокардия). Пациенты разделены на две группы: 1-ю группу составили пациенты с инфекцией COVID-19 (без ОКС), 2-я группа – пациенты с инфекцией COVID-19 с ОКС. При проведении анализа учитывались пол и возраст пациентов, данные лабораторных исследований (общий анализ крови, гемостазиограмма), результаты рентгенологического/томографического обследования органов грудной клетки, исход заболевания. Статистический анализ проведен с использованием программного пакета STATISTICA 10.0 (StatSoft, США).

Первая группа включала в себя 718 (91,2%) пациентов, вторая группа – 69 (8,8%). В 1-й группе мужчин – 387 (53,9%), женщин – 331 (46,1%). Во 2-й группе мужчин – 45 (65,2%), женщин – 24 (34,8%). Медиана возраста в 1-й группе составила 71 [64; 78] лет, среди мужчин – 68 [61; 75] лет, а среди женщин – 74 [68; 81] лет. Медиана возраста во 2-й группе составила 71 [62; 81] года, у мужчин – 65 [59; 73] лет, а у женщин – 80 [70; 83] лет. Летальность пациентов в 1-й группе составила 4,3%, а во 2-й группе – 39,1%. Возраст умерших в 1-й группе составил $76,67 \pm 12,66$ (M $\pm\sigma$) лет, а во 2-й группе – $74 \pm 15,36$ (M $\pm\sigma$). В общем анализе крови были установлены следующие изменения количества тромбоцитов и лейкоцитов соответственно: 1-я группа – $213,64 \pm 84,73$; $7,11 \pm 3,39$ (M $\pm\sigma$), n=718; 2-я группа – $211,1 \pm 86,03$; $10,39 \pm 4,85$ (M $\pm\sigma$), n=69. Среди гематологических показателей были установлены следующие изменения: уровень Д-димеров (нг/мл) в 1 группе составил 316,0 [190,8; 597,5] М [Q1; Q3], n=436; во 2-й группе – 453,0 [230,0; 668,0] М [Q1; Q3], n=23. Активированное частичное тромбопластиновое время (АЧТВ, сек) в 1-й группе составило 40,56 [28,6; 42,6] М [Q1; Q3], n=676; во 2-й группе – 33,03 [25,4; 37,5] М [Q1; Q3], n=34. Количество фибриногена (г/л) в 1-й группе составило $5,7 \pm 1,41$ (M $\pm\sigma$), n=677; во 2-й группе – $5,86 \pm 1,48$ (M $\pm\sigma$), n=37. Для возможности сравнения подгрупп пациентов по тяжести пневмонии результаты описания рентгено-томографической картины лёгких были представлены в цифровом виде в баллах следующим образом: отсутствие данных за пневмонию – 0, пневмония лёгкой степени – 1, средней – 2, среднетяжёлой – 3, тяжёлой – 4.

Тяжесть пневмонии при балльной оценке в 1-й группе составила $2,43 \pm 0,94$ балла ($M \pm \sigma$), $n=369$, во 2-й группе – $2,38 \pm 0,63$ балла ($M \pm \sigma$), $n=39$.

Летальность у пациентов с инфекцией COVID-19, осложненной ОКС, в 9,1 раза выше, чем у группы пациентов с инфекцией COVID-19 без ОКС. В группе пациентов с инфекцией COVID-19, осложненной ОКС, количество лейкоцитов в среднем было выше на 46,1%. Предрасположенность к развитию ОКС, связанного с инфекцией COVID-19, выше у пациентов мужского пола. Сочетание тяжёлого течения инфекции COVID-19, поражения сердечно-сосудистой системы тромботическими осложнениями значительно отягощали течение и прогноз основного заболевания.

Литература

1. Contemporary diagnosis and management of patients with myocardial infarction in the absence of obstructive coronary artery disease: A scientific statement from the American Heart Association / J. E. Tamis-Holland [et al.] // Circulation. – 2019. – Vol.139. – P. e891–e908.
2. Bhatt, D. L. Diagnosis and Treatment of Acute Coronary Syndromes: A Review / D. L. Bhatt, R. D. Lopes, R. A. Harrington // JAMA. – 2022. – Vol. 327, № 7. – P. 662–675.

УДК 61(071)+61:378
ББК 5+74.58
С 232

Редакторы: д.м.н., профессор Калинин Р.Е., д.м.н., профессор Сучков И.А.

Рецензенты:

д.м.н., доцент Мжаванадзе Н.Д.;
к.м.н., доцент Шаханов А.В.;
к. ф.-м.н., доцент Авачева Т.Г.;
к.б.н., доцент Абаленихина Ю.В.;
к.б.н., доцент Котлярова А.А.;
к.м.н., доцент Федотов И.А.;
к.м.н., доцент Мишин Д.Н.
Калиновский С.И.

Технические редакторы: Хищенко М.В., Абаленихина Ю.В., Котлярова А.А.

С 232 Сборник докладов IX Всероссийской научной конференции молодых специалистов, аспирантов, ординаторов «Инновационные технологии в медицине: взгляд молодого специалиста» / под ред. Р.Е. Калинина, И.А. Сучкова; ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России. – Рязань, 2023. – 195 с.

ISBN 978-5-8423-0242-0

Сборник научных трудов составлен по материалам докладов IX Всероссийской научной конференции молодых специалистов, аспирантов, ординаторов «Инновационные технологии в медицине: взгляд молодого специалиста».

Сборник рекомендован к изданию решением Научно-планового совета
ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России от 09.11.2023 г., протокол № 3

УДК 61(071)+61:378
ББК 5+74.58