

Турута Я.Д., Броницкий С.К.
ОЦЕНКА ВСТРЕЧАЕМОСТИ АРИТМИЙ В ПЕРИОД
ПАНДЕМИИ ИНФЕКЦИИ COVID-19

Научный руководитель: канд. мед. наук, доц. Чепелев С.Н.

Кафедра патологической физиологии

Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск

Актуальность. С 11 марта 2020 г. по 5 мая 2023 г. в мире происходила объявленная ВОЗ пандемия инфекции COVID-19, причиной которой стал новый штамм коронавируса – SARS-CoV-2. Инфекция COVID-19 привела к стремительному росту числа заболевших, повлекшему за собой значительную смертность по всему миру. Опасность SARS-CoV-2 заключается в том, что, несмотря на высокий тропизм к легким, отмечается способность вируса поражать целый ряд органов и систем органов, приводя в некоторых случаях к возникновению полиорганной недостаточности. Долгосрочные последствия COVID-19 еще во многом предстоит изучить. Однако в некоторых научных исследованиях уже отмечается, что наиболее распространенные внелегочные проявления инфекции COVID-19 связаны с сердечно-сосудистой системой. Экспрессия ACE2-рецептора (мишени для вируса) объясняет практически все клинические проявления COVID-19 и его системные и местные последствия. Именно высокая плотность расположения (свыше 1%) ACE2-рецептора позволила исследователям из лаборатории «Key Laboratory of Systems Biomedicine» при Шанхайском университете выделить целую группу риска последствий инфекции COVID-19, в которой на втором месте (после легких) оказался миокард.

Цель: оценить встречаемость аритмий в период пандемии инфекции COVID-19 по результатам данных УЗ «2-я городская клиническая больница» (г. Минск).

Материалы и методы. Проведен ретроспективный анализ структуры обращаемости пациентов в приемное отделение УЗ «2-я городская клиническая больница» (за период с 2019 г. по 2023 г., в каждом году анализируемый месяц – январь). Из базы данных клиники были отобраны истории болезни пациентов с аритмиями методом сплошной выборки. Оценка значимости различий в исследуемых группах определялась по рассчитанному коэффициенту соответствия Хи-квадрат (χ^2). Значения $p < 0,05$ рассматривались как статистически значимые.

Результаты и их обсуждение. Основными формами нарушения ритма и проводимости сердца в структуре обращаемости были фибрилляции и трепетания предсердий (ФП/ТП). С января 2019 г. по январь 2023 г. наблюдалась тенденция к снижению доли ФП/ТП от общего числа аритмий. Исключение составлял январь 2021 г. (разгар пандемии): доля ФП/ТП в январе 2021 г. по сравнению с другими январями возросла. Выявлено, что в эти же годы наблюдалось увеличение доли желудочковых экстрасистол (ЖЭ) и желудочковых тахикардий (ЖТ). Доля ЖЭ и ЖТ с января 2019 г. по январь 2023 г. увеличивалась, причем ее пик пришелся на январь 2022 г. Однако январь 2021 г. составляет исключение: в этом месяце доля ЖЭ и ЖТ среди пациентов, обратившихся в приемное отделение, уменьшилась. Для установления влияния COVID-19 на структуру распределения ФП/ТП, ЖЭ, ЖТ по годам было проанализировано распределение количества ФП/ТП, ЖЭ, ЖТ в январях 2019-2023 годов ($\chi^2 = 21,403$, $p < 0,01$). Можно сделать вывод о наличии статистически значимого различия в распределении этих видов аритмий: в январях 2019 г., 2020 г., 2022 г., 2023 г. Доля ФП/ТП уменьшилась, в то время как доля ЖТ, ЖЭ увеличилась. В январе 2021 г., в условиях пика пандемии COVID-19, отмечалась противоположная ситуация: доля ФП/ТП по сравнению с другими годами возросла, а доля ЖЭ и ЖТ уменьшилась. Такое изменение распределения аритмий требует дальнейшего анализа, поскольку желудочковые аритмии являются более опасными, чем предсердные, а в условиях пандемии 2021 г. пациенты с состояниями, не угрожающими их жизни, были переведены на амбулаторный этап лечения.

Выводы. Выявлено, что наиболее частой формой нарушения ритма в период пандемии инфекции COVID-19 стала ФП/ТП. С января 2019 г. по январь 2023 г. наблюдалась тенденция к снижению доли ФП/ТП от общего числа аритмий на фоне роста более опасных ЖЭ/ЖТ.