

групп пациентов с помощью критерия хи-квадрат не выявило статистически значимых результатов ($\chi^2 = 0,352$, $p = 0,837$). Изучение вегетативной реактивности у пациентов с ГЭРБ позволило выделить наличие нормальной у 79 (81,70 %), повышенной 11 (11,26 %) и извращенной реакции — 7 (7,04 %). Сравнение групп пациентов с помощью критерия хи-квадрат не выявило статистически значимых результатов ($\chi^2 = 0,352$, $p = 0,837$).

У пациентов с РЭ нормальное вегетативное обеспечение деятельности встречалось у 9 (20,69 %), а нарушенное — у 33 (79,31 %), а у пациентов с НЭРБ у 40 (73,81 %) человек диагностировалось нормальное вегетативное обеспечение деятельности, у 11 (26,19 %) — нарушенное. При сравнении групп пациентов с различными клиническими формами болезни выявлены статистически значимые различия ($\chi^2 = 17,3$, $p = 0,0001$).

Выводы

1. Исходя из исследования, чаще всего встречаются следующие типы реагирования у пациентов с ГЭРБ: тревожный, астенический, обсессивно-фобический и паранойяльный.

2. У пациентов с РЭ чаще всего встречалось нарушенное вегетативное обеспечение деятельности, а у пациентов с НЭРБ — нормальное вегетативное обеспечение ($\chi^2 = 17,3$, $p = 0,0001$).

ЛИТЕРАТУРА

1. Пахомова, И. Г. Сочетанное течение гэрб и функциональной диспепсии. Терапевтические возможности на клиническом примере / И. Г. Пахомова, М. В. Малко-Скрозь // МС. 2020. № 15. С. 20–26.
2. Одарущенко, О.И. Психологическая диагностика и реабилитация пациентов с гастроэзофагеальной рефлюксной болезнью / О. И. Одарущенко, А. В. Шакула, А. И. Павлов // Вестник восстановительной медицины. 2019. № 3 (91). С. 59–64.
3. Гришечкина, И. А. Гастроэзофагеальная рефлюксная болезнь — психосоматические аспекты / И. А. Гришечкина // Фармация и фармакология. 2018. № 8. С. 41–42.
4. Особенности психосоматических нарушений высококвалифицированных спортсменов / И. К. Митин [и др.] // Спортивная медицина : наука и практика. 2018. № 2. С. 84–61.
5. Поддубная, О. А. Влияние немедикаментозной реабилитации на показатели психовегетативного статуса пациентов с синдромом раздраженного кишечника / О. А. Поддубная, К. И. Привалова // Вестник восстановительной медицины. 2018. № 2 (84). С. 118–123.

УДК 616.124.2-08-071/-073

ОСОБЕННОСТИ ДИНАМИКИ КЛИНИЧЕСКИХ И ИНСТРУМЕНТАЛЬНЫХ ПОКАЗАТЕЛЕЙ У ПАЦИЕНТОВ С КАРДИОМИОПАТИЯМИ НА ФОНЕ ПРОВОДИМОГО ЛЕЧЕНИЯ

Приходько А. Р.

**Научные руководители: ассистент П. И. Бортновский;
к.м.н., доцент Э. Н. Платошкин**

**Учреждение образования
«Гомельский государственный медицинский университет»
г. Гомель, Республика Беларусь**

Введение

Согласно новому определению, «кардиомиопатии представляют собой неоднородную группу заболеваний миокарда, связанных с нарушением механической и (или) электрической функции, которые обычно (хотя и необязательно) сопровождаются патологической гипертрофией или дилатацией желудочков сердца и обусловлены различными причинами, многие из которых — генетические». При этом кардиомиопатия часто приводит к смертельному исходу или развитию инвалидности, обусловленной прогрессирующей сердечной недостаточностью [1].

В настоящее время некоронарогенная патология сердца остается одной из наиболее сложных проблем в педиатрии и кардиологии. С развитием высоко-

технологичных методов диагностики и лечения на протяжении прошлого столетия были отмечены существенные улучшения прогнозов и увеличение продолжительности жизни у больных ишемической болезнью сердца и головного мозга. Однако заболеваемость и смертность от миокардитов и кардиомиопатий остались на прежнем уровне [2]. По данным патологоанатомических исследований, при жизни диагностируется лишь около четверти случаев [3].

Цель

Оценка динамики клинических, инструментальных и лабораторных показателей у пациентов с диагнозом «кардиомиопатия» на фоне проводимого лечения.

Материал и методы исследования

Проведен ретроспективный анализ данных 21 истории болезни пациентов с диагнозом «кардиомиопатия», находившихся на лечении в У «ГОККЦ» в 2019 и 2020 гг. Оценивались такие параметры, как пол, возраст, диагноз, жалобы, общий анализ крови, общий анализ мочи, биохимический анализ крови, показатели ультразвукового исследования сердца (конечно-диастолический объем (КДО), конечно-систолический объем (КСО) и ударный объем (УО)) за 2019 и 2020 гг. в динамике. Статистический анализ материалов проводился с использованием программы «Statistica 12.6» с использованием методов непараметрической статистики (критерий Вилкоксона). Данные представлены в виде медианы и квартильного размаха $Me [Q25 \%; Q75 \%]$. Статистически значимыми считались различия при $p < 0,05$.

Результаты исследования и их обсуждение

Среди включенных в исследование пациентов было 6 (28,6 %) женщин и 15 (71,4 %) мужчин. Возрастной диапазон составил: 30–39 лет — 3 (14,3 %) человека, 40–49 лет — 5 (23,8 %) человек, 50–59 лет — 6 (28,6 %) человек, 60–69 лет — 7 (33,3 %) человек соответственно.

У пациентов выделены следующие виды кардиомиопатий: дилатационная кардиомиопатия — 8 (38,1 %) пациентов, гипертрофическая кардиомиопатия — 2 (9,5 %) пациента, постмиокардитический кардиосклероз — 6 (28,5 %) пациентов, атеросклеротический кардиосклероз — 2 (9,5 %) пациента, кардиомиопатия неуточненной этиологии — 3 (14,4 %) пациента.

Пациенты принимали β -адреноблокаторы (метопролол, бисопролол, соталол), ингибиторы АПФ (рамиприл, лизиноприл), диуретики (спиронолактон, торасемид, фуросемид, гидрохлортиазид, индапамид), антикоагулянты (ксарелто, варфарин), антиагреганты (аспикард, клопидогрел), антиаритмики (амиодарон). Некоторые пациенты принимали препарат «Юперо».

На фоне проводимого лечения отмечается достоверное улучшение функции миокарда по результатам ЭхоКГ в динамике (таблица 1): увеличение ФВ, уменьшение КДО и КСО, что свидетельствует об эффективности назначенной медикаментозной терапии.

Таблица 1 — Изменение ЭхоКГ-показателей в динамике

Показатель	2019 г.	2020 г.	Статистическая значимость различий	Норма [4]
ФВ, %	26,5 [20–55]	55,5 [42–65]	* $p = 0,00098$	55–70
КДО, мл	258,5 [199–389]	156,5 [113–224]	* $p = 0,00233$	115–130
КСО, мл	190 [89–287]	73 [37–126]	* $p = 0,00098$	40–45

По результатам общего анализа крови, общего анализа мочи, биохимического анализа крови значимых изменений выявлено не было.

На фоне проводимого лечения все пациенты отметили улучшение самочувствия, уменьшение частоты и интенсивности предъявляемых жалоб. Так, в 2020 г. уже не все пациенты указали те же жалобы, что беспокоили их в 2019 г. (таблица 2).

Таблица 2 — Частота встречаемости жалоб среди пациентов на фоне проводимого лечения

Жалобы	Количество пациентов, имевших данные жалобы в 2020 г., n (%)
Одышка	6 (28,6 %)
Кардиалгия	4 (19 %)
Перебои в работе сердца	4 (19 %)
Сердцебиение	1 (4,8 %)
Слабость, утомляемость	3 (14,3 %)

Выводы

Среди госпитализированных пациентов в 2019–2020 гг. диагноз «кардиомиопатия» чаще наблюдался у мужчин с увеличением частоты развития в более старших возрастных группах, при этом наиболее распространенной являлась дилатационная кардиомиопатия, что свидетельствует о необходимости более пристального внимания к данной группе пациентов на предмет развития кардиомиопатии при первичном обращении за медицинской помощью.

На фоне проводимого лечения отмечается значимое улучшение насосной функции сердца по результатам ЭхоКГ в динамике, уменьшение частоты и интенсивности жалоб, что свидетельствует об эффективности современных схем лечения, при этом достоверная эффективность отмечается уже через год от начала медикаментозной терапии.

ЛИТЕРАТУРА

1. Внутренние болезни : в 2 т./ сост.: В. С. Моисеева, А. И. Мартынова, Н. А. Мухина. М. : ГЭОТАР-Медиа, 2018. Т. 1. 429 с.
2. Global burden of cardiovascular disease. Braunwald E, Zipes P, Libby P / J. M. Gaziano [et al.] // eds. Heart Disease: A Textbook of cardiovascular Medicine. Philadelphia, 2005. P. 1–19.
3. Postmortem diagnosis in sudden cardiac death victims: macroscopic, microscopic and molecular findings/ C. Basso [et al.] // Cardiovasc. Res. 2001. P. 290–300.
4. Атьков, О. Ю. Ультразвуковое исследование сердца и сосудов / О. Ю. Атьков. 2-е изд. М. : Эксмо, 2015. 42 с.

УДК 616.98:578.834.1]-06

ОТСРОЧЕННЫЕ ОСЛОЖНЕНИЯ КОРОНАВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИИ

Процко А. Г., Ковалец А. В.

Научный руководитель: ассистент кафедры Н. Н. Смагина

Учреждение образования

«Гомельский государственный медицинский университет»

г. Гомель, Республика Беларусь

Введение

Новый тип коронавируса SARS-CoV-2 — высококонтагиозный респираторный вирус, который передается воздушно-капельным и контактным путем, вызывает развитие заболевания «инфекция COVID-19»

На момент написания данной статьи, статистика жертв инфекции (COVID-19) выглядит следующим образом: положительный тест на коронавирус выявили у 116175477 человек, число зафиксированных случаев смертей от коронавируса на сегодня составляет 2582160, количество выздоровевших и выписанных из больниц сегодня составляет 65699525 человека (<https://www.worldometers.info/coronavirus/>) [1].

Вирус вызывает преимущественно поражение дыхательных путей, с необходимостью кислородной поддержки и искусственной вентиляции легких. Однако поражение дыхательной системы является хоть и основным, но далеко не единственным клиническим признаком инфекции. При COVID-19 поражаются