

А. О. Корниенко, Ю. В. Мешкова

Научный руководитель: старший преподаватель кафедры А.Н. Ковальчук

Учреждение образования

«Гомельский государственный медицинский университет»

г. Гомель, Республика Беларусь

**ТРОМБОЭМБОЛИЧЕСКИЕ ОСЛОЖНЕНИЯ У ПАЦИЕНТОВ
СО СТЕНТИРОВАНИЕМ, ВО ВРЕМЯ ПАНДЕМИ SARS-COVID-19
В ПЕРИОД С АПРЕЛЯ 2020 ПО СЕНТЯБРЬ 2022 гг.**

Введение

Тромбоэмболические осложнения (ТО) характеризуются неопределенностью клинических признаков, вариабельностью лабораторных и функциональных данных, а также угрожают развитием летального исхода. Этиология ТО разнообразна. В период пандемии Covid-19 стал актуальным вопрос влияния вируса на сердечно-сосудистую систему, особенно у пациентов, имеющих такой фактор риска развития тромбозов как стент коронарных артерий.

Инфекция SARS-CoV-2 приводит к системному воспалению, вызывающему повышение вязкости крови, дисфункцию эндотелия, активацию каскада коагуляции и разрыв атеросклеротических бляшек [1]. Помимо иммунного ответа и прямой цитотоксичности, воздействие SARS-CoV-2 на сердце может возникать из-за нарушения равновесия PAC [2]. Ангиотензин II оказывает влияние на эндотелиальные клетки, секретирующие цитокины, и на воспалительные клетки, что приводит к их активации [3].

Цель

Определить частоту развития тромбоэмболических осложнений у пациентов кардиологического диспансера, имеющих стенты коронарных артерий, во время пандемии SARS-Covid-19 в период с апреля 2020 по сентябрь 2022 гг.

Материал и методы исследования

В качестве материалов исследования использовались данные истории болезни пациентов, госпитализированных в «Гомельский областной клинический кардиологический центр». В исследование включены 60 пациентов за период с апреля 2020 года по 2022 года. Статистический анализ и оценка данных проводились в программе Microsoft Office Excel 2016.

Результаты исследования и их обсуждения

Из архива были отобраны истории болезни за период с апреля 2020 года по сентябрь 2022 г., включающие 60 пациентов у которых был установлен стент коронарных артерий, 30 из которых перенесли инфекцию SARS-Covid-19 и 30 не перенесших SARS-Covid-19. Основываясь на наличии или отсутствии тромбоэмболических осложнений при дальнейшем анализе истории болезни были выделены 4 группы пациентов:

- 1) пациенты с SARS-Covid-19 и тромбоэмболическими осложнениями – (11 %);
- 2) пациенты с SARS-Covid-19 и без тромбоэмболических осложнений – (13 %);
- 3) пациенты без SARS-Covid-19 и с тромбоэмболическими осложнениями – (18 %);
- 4) пациенты без SARS-Covid-19 и без тромбоэмболических осложнений – (58 %).

Изложенные данные за период с апреля 2020 года по сентябрь 2022 года представлены на рисунке 1.



Рисунок 1 – Соотношение групп пациентов по наличию или отсутствию тромбозмобилических осложнений

Выводы

На основании проведенных исследований мы заключили следующее: выраженной корреляции между тромбообразованием и сопутствующей заболеваемостью SARS-Covid-19 не выявлено (11 % Covid+ и 13% Covid- с имеющимися тромбозмобилическими осложнениями соответственно), 18 % исследуемых имели ТО без перенесенной инфекции.

Таким образом, риск ТО у пациентов со стентированием как с инфекцией SARS-Covid-19, так и без нее, одинаков и, скорее всего, вызван другой системной патологией.

СПИСОК ИСПОЛЬЗОВАННОЙ ЛИТЕРАТУРЫ

1. Mishra, A.; Chanchal, S.; Ashraf, M.Z. Host-Viral Interactions Revealed among Shared Transcriptomics Signatures of ARDS and Thrombosis: A Clue into COVID-19 Pathogenesis. *TH Open*. – 2020. – № 4. – e403–e412.
2. Aleksova, A.; Gagno, G.; Sinagra, G.; Beltrami, A.P.; Janjusevic, M.; Ippolito, G.; Zumla, A.; Fluca, A.L.; Ferro, F. Effects of SARS-CoV-2 on Cardiovascular System: The Dual Role of Angiotensin-Converting Enzyme 2 (ACE2) as the Virus Receptor and Homeostasis Regulator-Review // *Int. J. Mol. Sci.* – 2021. – № 22. – P. 4526.
3. Sriram, K.; Insel, P.A. A hypothesis for pathobiology and treatment of COVID-19: The centrality of ACE1/ACE2 imbalance. *Br. J. Pharmacol.* – 2020. – № 177. – P. 4825–4844.

УДК 616.24-036.11:616.61-036.12-037

К. П. Коцур, П. С. Ефимчик

Научный руководитель: ассистент А. Е. Воропаева

Учреждение образования

«Гомельский государственный медицинский университет»

г. Гомель, Республика Беларусь

РИСК РАЗВИТИЯ ХБП У ПАЦИЕНТОВ С ХРОНИЧЕСКОЙ ОБСТРУКТИВНОЙ БОЛЕЗНЬЮ ЛЕГКИХ

Введение

Хроническая обструктивная болезнь легких (ХОБЛ) остается социально значимым заболеванием с широким охватом населения. По данным разных авторов, распространенность ХОБЛ во всем мире достигает 7–19 % [1]. ХОБЛ также рассматривается как заболевание, которое в рамках коморбидности находится в тесной связи с другими видами патологии, протекает с поражением различных органов и систем. Одним из видов патологии, с которым ХОБЛ часто сочетается, является хроническая болезнь почек (ХБП) [2]. Важность выявления ХБП на ранних стадиях у лиц с ХОБЛ определяется повышенным риском развития сердечно-сосудистых событий и возникновения кардиоренального синдрома [3].