

Жизнеугрожающие сердечно-сосудистые осложнения в когорте пациентов, госпитализированных в центр по лечению COVID-19: факторы риска, анализ влияния на смертность.

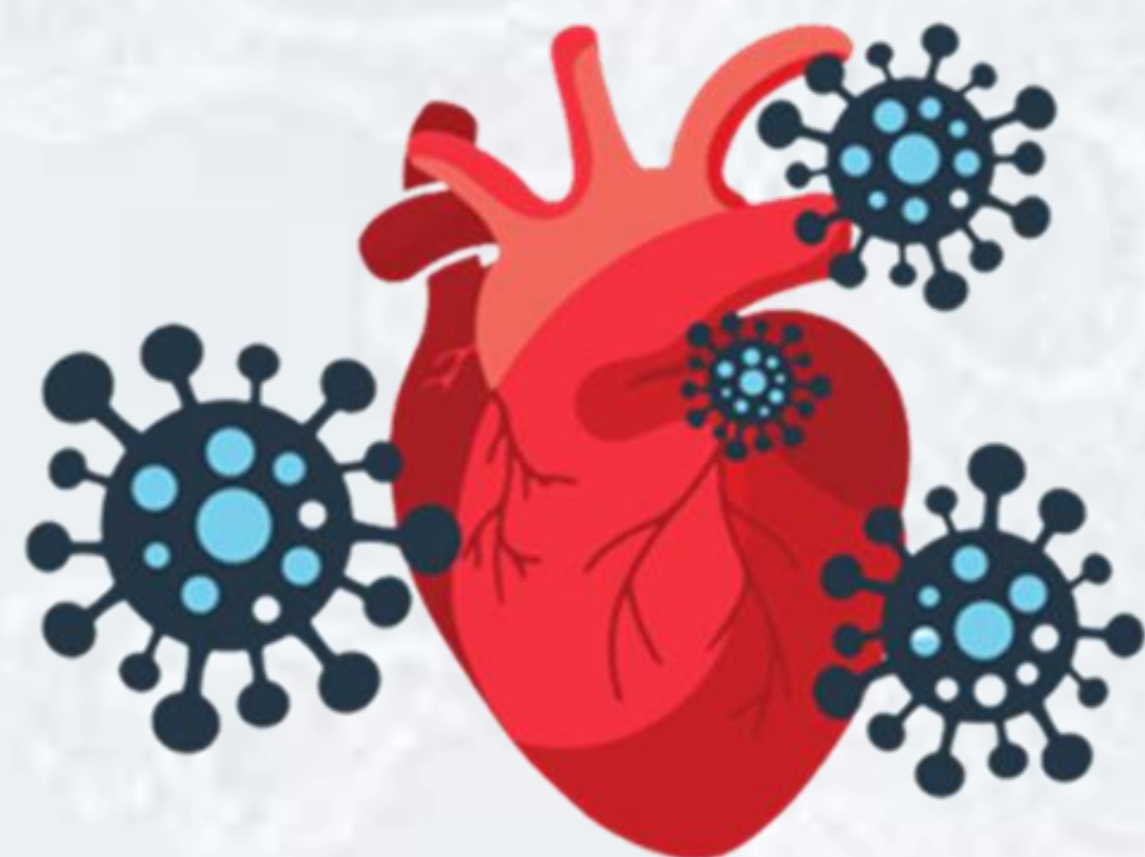
Гапонов Н.Д., Калужина А.В., Яковенко Д.С.

к.м.н., доц. Ионин Валерий Александрович

ФГБОУ ВО «Первый Санкт-Петербургский государственный медицинский университет имени академика И.П.Павлова» Минздрава России, Санкт-Петербург

Цели работы:

1. Определить частоту возникновения, структуру инфаркта миокарда (ИМ) и тромбэмболических осложнений (ТЭО) у пациентов, госпитализированных в стационар по поводу лечения НКИ;
2. Выявить факторы, повышающие риск развития ИМ и ТЭО у больных НКИ;
3. Оценить их влияние на внутригоспитальную смертность.

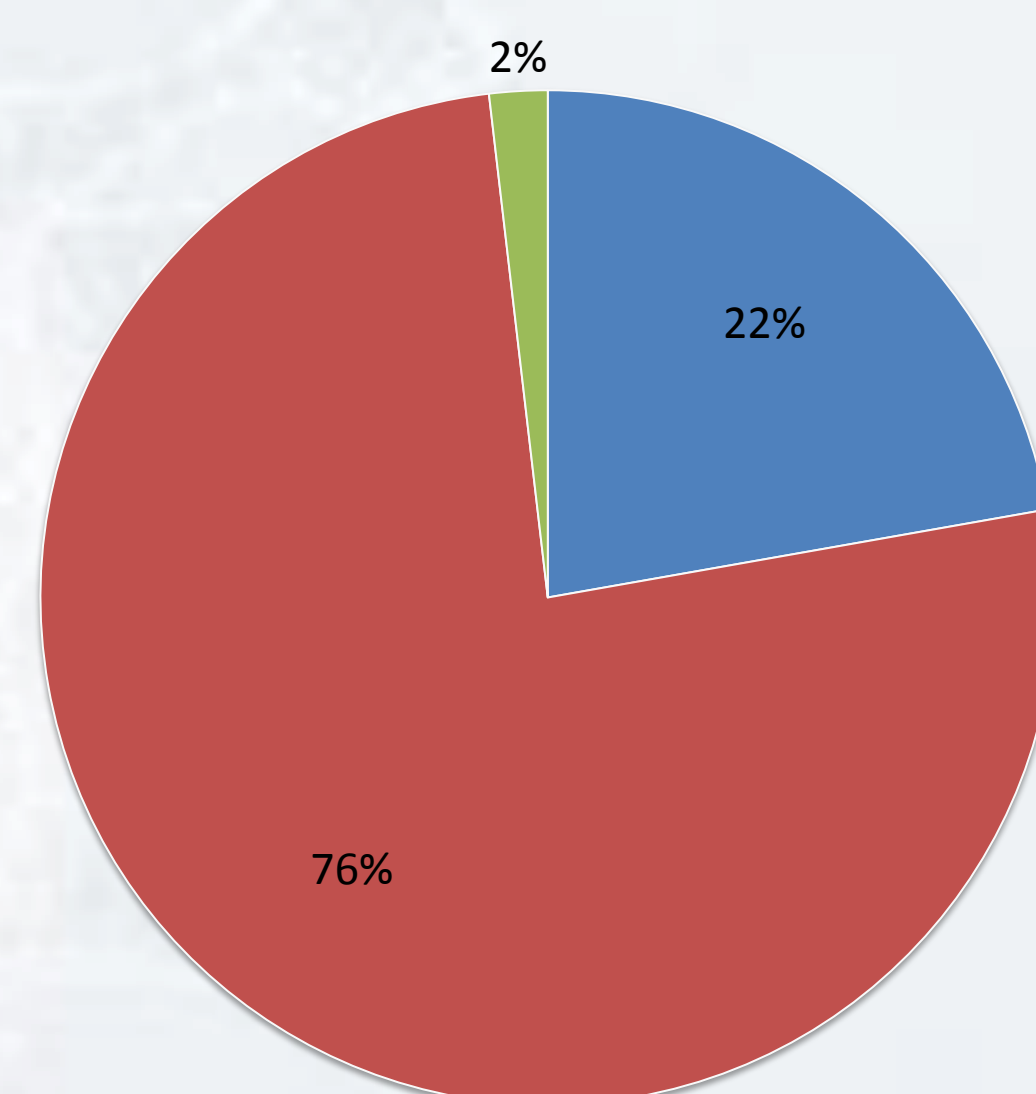


Результаты:

Установлено, что за период госпитализации по поводу лечения COVID-19 ИМ возник у 27/300 (9%) пациентов, ТЭО развились у 54/300 (17,33%) пациентов.

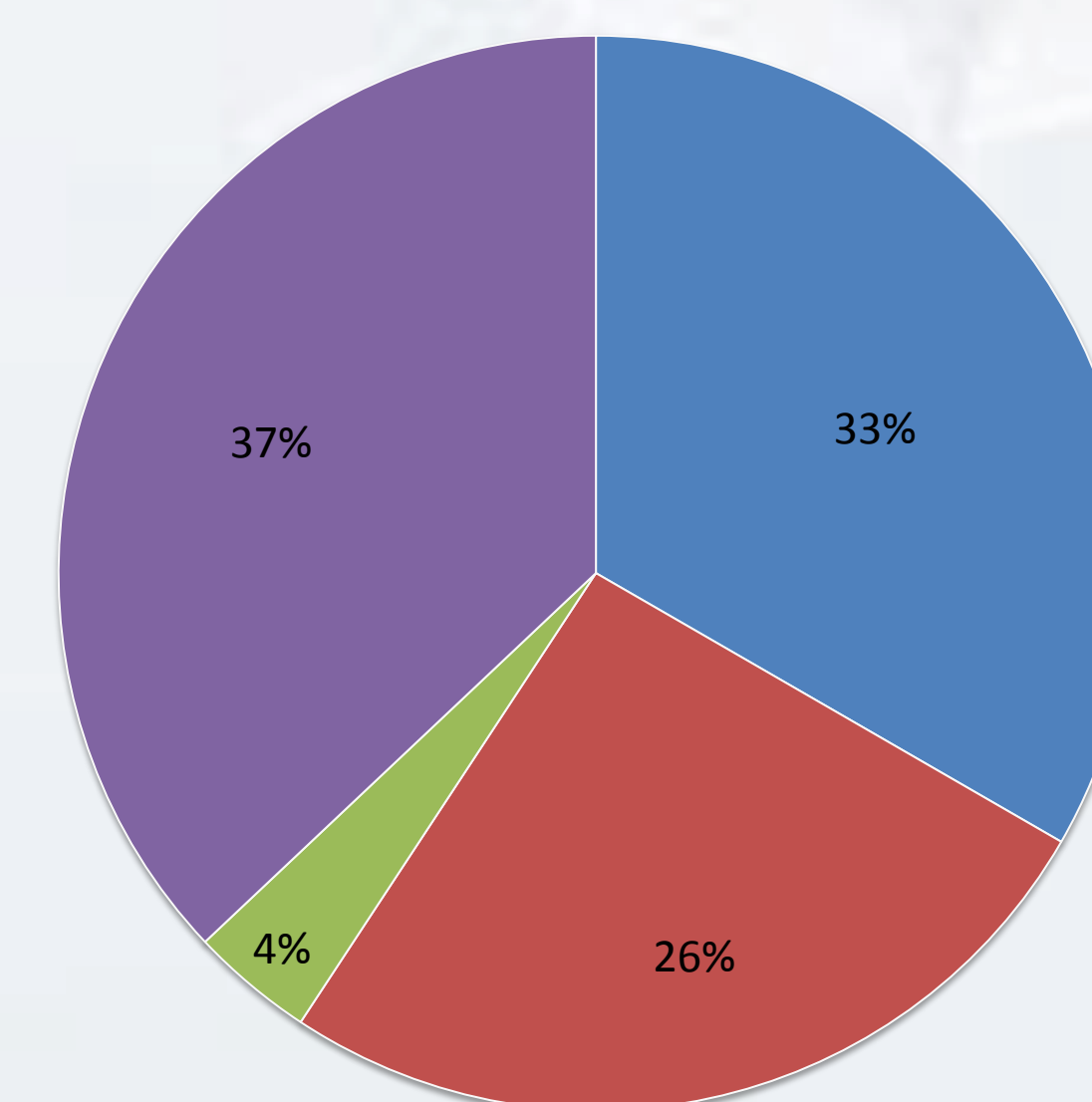
Структура ТЭО

■ ОНМК ■ ТЭЛА ■ ОНМК + ТЭЛА



Структура типов ИМ

■ 1 тип ■ 2 тип ■ 5 тип ■ Без указания типа



Материалы и методы:

В ретроспективное исследование включены данные 300 пациентов, госпитализированных в центр по лечению COVID-19 ФГБОУ ВО ПСПбГМУ им. акад. И.П. Павлова Минздрава России в период с 01.11.2020 по 09.03.2021. Больные были разделены на группы “случай” – пациенты с ИМ/с ТЭО, группа “контроль” – больные без ИМ/без ТЭО.

Клинико-лабораторные и инструментальные данные внесены в единую базу.

Для статистической обработки данных использовалась программа GraphPad Prism.

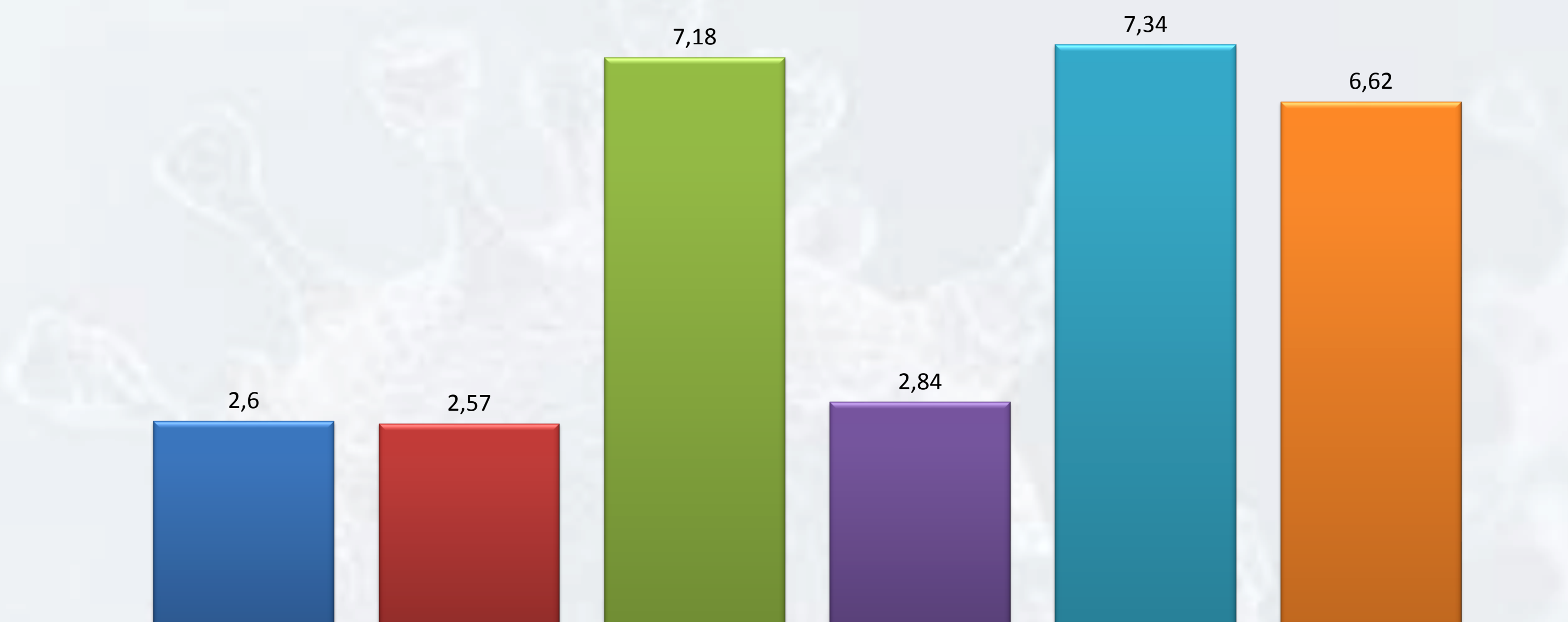


Из 27 пациентов с возникшим ИМ умерли 25 (92,59%). Риск смерти у больных с НКИ в сочетании с ИМ в 33 раза выше (ОШ 33,00; 95%ДИ 8,636-142,7;p<0,0001).

Из 54 пациентов с возникшими ТЭО умерли 48 (88,88%). Риск смерти у больных с НКИ в сочетании с ТЭО в 25,5 раза выше (ОШ 25,5; 95%ДИ 9,443-67,27;p<0,0001).

Во сколько раз тот или иной фактор риска усугубляет риск развития ИМ во время госпитализации по поводу COVID-19?

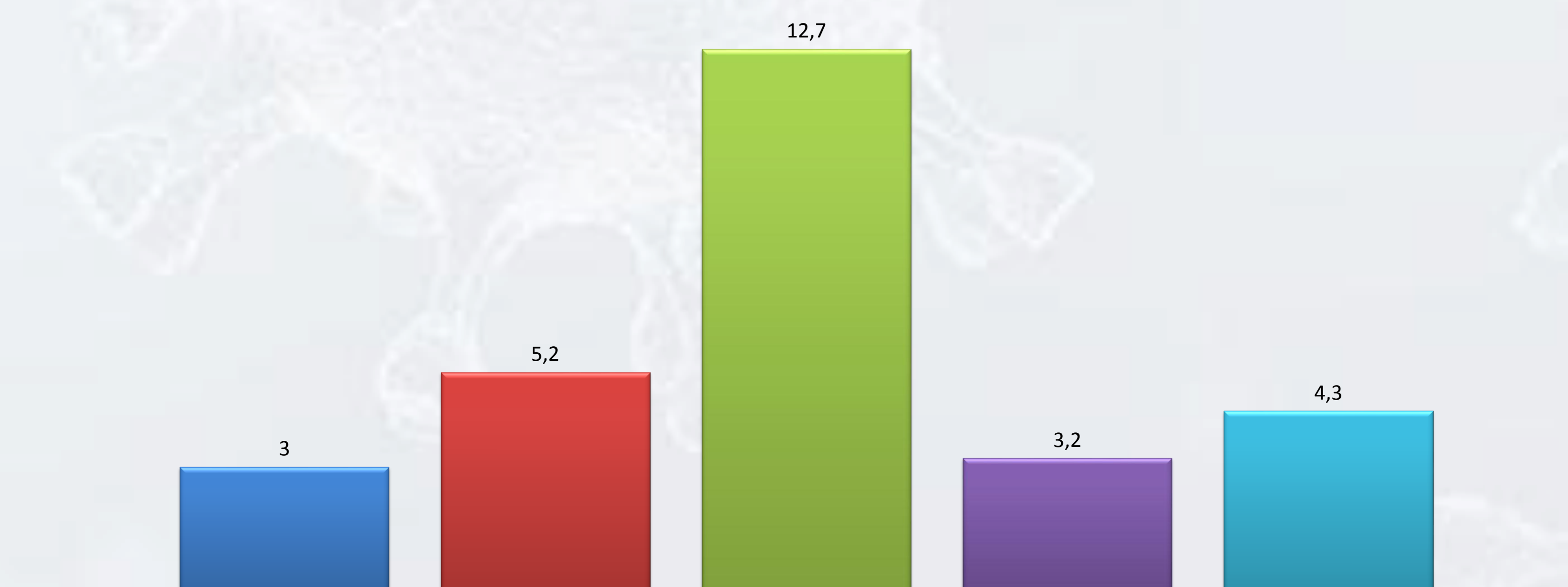
■ Дислипидемия ■ Хроническая болезнь почек ■ Прокальцитонин > 1 нг/мл
■ Анемия ■ СКФ < 60мл/мин/1,73 м² ■ Поражение легких > 50% на КТ



Установленные факторы риска развития инфаркта миокарда

Во сколько раз тот или иной фактор риска усугубляет риск развития ТЭО во время госпитализации по поводу COVID-19?

■ Дислипидемия ■ Прокальцитонин > 1 нг/мл ■ Лактат > 2 ммоль/л ■ СКФ < 60мл/мин/1,73 м² ■ Поражение легких > 50% на КТ



Установленные факторы риска развития тромбэмболических осложнений

Выводы:

При ТЭО и ИМ у пациентов с НКИ значительно возрастает риск внутригоспитальной смерти. Вероятность развития данных осложнений увеличивается при наличии таких сопутствующих патологий и клинико-лабораторных данных, как: дислипидемия, прокальцитонин выше 1 нг/мл, снижение скорости клубочковой фильтрации ниже 60 мл/мин/1,73 м², КТ-3 и КТ4-степени поражения легких.

Отдельный фактор риска для тромбэмболических осложнений - лактаемия, для инфаркта миокарда - установленный диагноз хроническая болезнь почек, анемия.

Источник финансирования: нет.