



**СБОРНИК НАУЧНЫХ ТРУДОВ
XII МЕЖДУНАРОДНОГО ФОРУМА
КАРДИОЛОГОВ И ТЕРАПЕВТОВ**

21-23 марта 2023 г. Москва

Заключение. ХМЭ, выполняемая совместно с другими кардиохирургическими процедурами, продемонстрировала свою эффективность в уменьшении выраженности обструкции при ГКМП и относительную безопасность. Кроме того, проведение ХМЭ позволяет достигать других лечебных целей при кардиохирургических вмешательствах при сопутствующих заболеваниях сердца.

ИЗУЧЕНИЕ ОСОБЕННОСТЕЙ ТЕЧЕНИЯ ПОСКОВИДНОГО СИНДРОМА

Камилова У.К., Машарипова Д.Р., Закирова Г.А., Нуриддинов Н.А., Тагаева Д.Р.
Республиканский специализированный научно-практический медицинский центр
терапии и медицинской реабилитации, Ташкент, Узбекистан.

Цель. Изучить особенности течения постковидного синдрома у реконвалесцентов COVID-19.

Материал и методы. Обследованы 220 больных, перенесших COVID-19. Было проанализировано течение постковидного периода. Средний возраст пациентов составлял $54,6 \pm 11,4$ лет. Из них мужчины составляли 107 (48,6%) и женщины – 113 (51,4%).

Результаты. В постгоспитальном периоде многие пациенты продолжали предъявлять различные жалобы. Через 3 мес. наблюдения хотя бы 1 симптом сохранялся у 36,6% пациентов, а через 6 мес. наблюдения — у 25,7%. Самыми частыми симптомами, которые сохранялись у пациентов до 3-го и 6-го мес., были слабость - 70 (31,8%) и 51 (24,1%), а также одышка - 63 (28,6%) и 38 (17,9%). Эти симптомы наблюдались у каждого третьего пациента через 3 мес. и у каждого пятого через 6 мес. Обращало на себя внимание, что в первые 3 мес. многие пациенты - 40 (18,1%) предъявляли жалобы на подъемы артериального давления на фоне ранее эффективной антигипертензивной терапии, а также сердцебиение 26 (11,6%). Реже у пациентов длительно охранялись боли в груди и потеря вкуса и обоняния. По данным опроса, через 3 мес. после реконвалесценции COVID-19: 14,5% больных имели одышку при значительной физической нагрузке, 8,2% больных при обычной физической нагрузке, 5% больных при незначительной физической нагрузке, 1,4% больных в покое. Сохранение одышки через 6 мес. наиболее часто наблюдалось у больных с наличием сердечно-сосудистой патологии. Согласно анализу данных через 6 мес. одышка при значительной физической нагрузке сохранялась у 4,7% больных, при обычной физической нагрузке у 3,8% больных, при незначительной физической нагрузке у 2,3% пациентов, в покое у 0,5% больных. Среди пациентов с вновь возникшими заболеваниями через 3 и 4-6 мес. наблюдения преобладали пациенты с АГ, которая составила 5 (2,3%) и 6 (2,8%) в структуре “новых” заболеваний. Кроме того, возросла доля пациентов с “новой” ИБС за 4-6 мес. 1,4% по сравнению с 3 мес. 0,45%. За 4-6 мес. наблюдалось больше случаев ИМ, чем за первые 3 мес. Аналогичная динамика наблюдалась для новых случаев ХСН, которая была зарегистрирована у 0,9% в первые 3 мес. и у 1,4% за 4-6 мес.

Заключение. Постковидный период у реконвалесцентов COVID-19 характеризовался частой встречаемостью сердечно-сосудистых заболеваний.

ОЦЕНКА ГУМОРАЛЬНЫХ МАРКЕРОВ ЭНДОТЕЛИАЛЬНОЙ ДИСФУНКЦИИ У РЕКОНВАЛЕСЦЕНТОВ COVID-19

Камилова У.К., Закирова Г.А., Машарипова Д.Р., Тагаева Д.Р., Нуритдинов Н.А., Утемурадов Б.Б.

Республиканский специализированный научно-практический медицинский центр терапии и медицинской реабилитации, Ташкент, Узбекистан.

Цель. Оценка показателей гуморальных маркеров эндотелиальной дисфункции у реконвалесцентов COVID-19.

Материал и методы. Обследованы 105 реконвалесцентов COVID-19. Больные были включены в исследование после перенесенного COVID-19 через 4-6 месяцев. Средний возраст обследованных составил $51,8 \pm 6,7$ лет. Женщины составили - 64 (60,95 %), мужчины - 41 (39,05%). Гуморальные факторы эндотелиальной функции изучали определением уровня оксида азота (NO) и основан на ферментном превращении нитрата в нитрит под действием фермента нитратредуктазы с применением реактивов Nitric Oxide (NO) Assay Kit Фирма: Abbkine (Германия). эндотелин-1, фактор Виллебранда (VWF) и тромбомодулина с применением реактивов Elabscience (США).

Результаты. Показатель NO, у лиц, перенесших COVID-19 составил $109,78 \pm 0,74$ нмоль/мл, у лиц с 1 ФР данный показатель составил $105,5 \pm 3,05$ нмоль/мл; с 2 ФР - $111,6 \pm 1,40$ нмоль/мл, с 3 ФР - $123,3 \pm 1,08$ нмоль/мл ($p < 0,05$) и 4 ФР - $129,6 \pm 1,32$ нмоль/мл ($p < 0,05$), что было на 21,2% выше по сравнению с лицами 1 ФР, соответственно. Анализ данного параметра в зависимости от наличия ССЗ показал, что у больных ГБ этот показатель составил - $111,6 \pm 0,75$, у больных ИБС - $123,07 \pm 1,15$ и ХСН - $130,2 \pm 0,89$ нмоль/мл ($p < 0,05$). Показатель vWF, у лиц, перенесших COVID-19 составил $128,67 \pm 1,76\%$, у лиц с 1 ФР данный показатель составил $117,06 \pm 10,8\%$; с 2 ФР - $124,1 \pm 2,56\%$, с 3 ФР - $129,9 \pm 3,66\%$ ($p < 0,05$) и 4 ФР - $134 \pm 2,67\%$ ($p < 0,01$), что было на 23,5% выше по сравнению с лицами 1 ФР, соответственно. Анализ данного параметра в зависимости от наличия ССЗ показал, что у больных ГБ этот показатель составил - $129,2 \pm 1,83\%$, у больных ИБС - $134,43 \pm 2,51\%$ и ХСН - $139,1 \pm 2,17\%$ ($p < 0,05$).

Заключение. Оценка показателей гуморальных маркеров эндотелиальной дисфункции у реконвалесцентов COVID-19 показала, что с увеличением количество факторов кардиоваскулярного риска наблюдались более высокие показатели маркеров.

ВЛИЯНИЕ УРОВНЯ ФЕРРИТИНА НА МОРФОФУНКЦИОНАЛЬНЫЕ ПАРАМЕТРЫ ЛЕВОГО ПРЕДСЕРДИЯ У БОЛЬНЫХ С ЛИМФОПРОЛИФЕРАТИВНЫМИ ЗАБОЛЕВАНИЯМИ НА ФОНЕ ПРОВЕДЕНИЯ ПОЛИХИМИОТЕРАПИИ

Каримов Р.Р.¹, Салахеева Е.Ю.¹, Цацурова С.А.², Каневский Н.И.¹, Карданова С.А.¹, Щендрыгина А.А.¹, Ильгисонис И.С.¹

¹ФГАОУ ВО Первый МГМУ им. И. М. Сеченова Минздрава России (Сеченовский Университет), Москва, Россия.

²ФГБНУ «РНЦХ им. акад. Б.В. Петровского», Москва, Россия.

Актуальность. Благодаря современным протоколам полихимиотерапии (ПХТ) отмечено значимое снижение смертности и увеличение продолжительности жизни онкобольных. Однако, помимо очевидных преимуществ, наблюдаются и проявления побочных эффектов противоопухолевых препаратов. В современной литературе