

МЕЖДУНАРОДНЫЙ НАУЧНО-ПРАКТИЧЕСКИЙ ЖУРНАЛ

ЛАБОРАТОРНАЯ ДИАГНОСТИКА

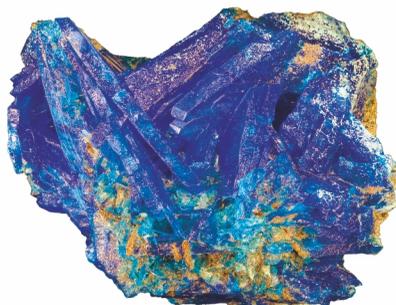
Восточная
Европа

2023, том 12, № 2. Электронное приложение

Laboratory Diagnostics. Eastern Europe

International Scientific Journal

2023 Volume 12 Number 2 Electronic supplement



Материалы IX Республиканского Конгресса специалистов
клинической лабораторной диагностики Республики Беларусь

Минск, 18–19 мая 2023 года

ISSN 2226-5392 (Print)

ISSN 2522-137X (Online)



9 772226 1539008



ПРОФЕССИОНАЛЬНЫЕ
ИЗДАНИЯ

Камилова У.К., Машарипова Д.Р., Утемурадов Б.Б., Нуритдинов Н.А.,
Ибабекова Ш.Р.

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

Показатели ренин-ангиотензин-альдостероновой системы у пациентов с хронической сердечной недостаточностью, перенесших COVID-19

Введение. В последние годы ряд исследований были посвящены изучению влияния COVID-19 на сердечно-сосудистую систему и ее патогенетические механизмы. Изучена патогенетическая значимость ренин-ангиотензин-альдостероновой системы (РААС), эндотелиальной дисфункции в развитии COVID-19, которые имеют важное значение и в формировании, течении и прогнозе хронической сердечной недостаточности, а также при разработке лечебно-профилактических мероприятий.

Цель. Изучение нейрогуморальных факторов ренин-ангиотензин-альдостероновой системы (РААС) у пациентов с хронической сердечной недостаточностью (ХСН), перенесших COVID-19.

Материалы и методы. Были обследованы 150 пациентов с I–III функциональным классом (ФК) ХСН, перенесших COVID-19. Всем пациентам проводили: эхокардиографию, иммуноферментным методом определили уровень ренина, ангиотензина II и альдостерона. Для оценки параметров нейрогуморальной системы у больных с хронической сердечной недостаточностью I–III ФК в зависимости от уровня фракции выброса ЛЖ все обследованные больные были подразделены на 3 группы исследования: I группу составили 106 пациентов с ХСН ФК I–III с ФВЛЖ более 50%, II группу составил 31 пациент с ХСН ФК I–III с уровнем ФВЛЖ 49–40% и III группу составили пациенты с ХСН ФК I–III, имеющие ФВЛЖ менее 40% (n=13).

Результаты. Анализ полученных данных показал, что при изучении параметров нейрогуморальной системы при различной тяжести ХСН в зависимости от уровня ФВЛЖ было установлено, концентрация ренина в плазме крови значительно различалась у больных ХСН ФВЛЖ >50% и ФВЛЖ (49–40%) составило 26,61% (p<0,001). По мере нарастания тяжести ХСН в III группе пациентов со сниженной ФВЛЖ менее 40% отмечалась более выраженное нарастание данного показателя на 32,02% (p<0.001) по отношению к данным I группы ФВЛЖ>50%: значение ренина крови составило 71,43±5,41 МкМЕ/мл против 54,93±1,07 МкМЕ/мл (выше на 23,1%; p<0.001). Анализ уровня ангиотензина II показал нарастание данного параметра по мере усугубления тяжести ХСН.

У пациентов с ФВЛЖ >50% данный показатель составил $70,83 \pm 1,45$ пг/мл, в группе пациентов с ХСН ФВЛЖ (49–40%) ангиотензин-2 был выше на 28,79%, а в группе пациентов с ХСН ФВЛЖ менее 40% на 30,53% ($p < 0,001$). У пациентов с ФВЛЖ более 50% уровень альдостерона крови составил $239,4 \pm 5,52$ пг/мл. В группе пациентов с промежуточным уровнем ФВЛЖ (49–40%) уровень альдостерона в плазме составил $330,03 \pm 6,51$ пг/мл, превышая значения пациентов I группы с ФВЛЖ >50% на 27,5% ($p < 0,001$).

Заключение. У пациентов с хронической сердечной недостаточностью (ХСН), перенесших COVID-19, изучение нейрогуморальных факторов РААС показало, что уровень нейрогуморальных факторов имеет прямую корреляционную связь с тяжестью заболевания.

Материалы опубликованы в авторской редакции.