АНАЛИЗ ВЛИЯНИЯ НОВОЙ КОРОНАВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИИ НА ГОСПИТАЛЬНУЮ ЛЕТАЛЬНОСТЬ ПАЦИЕНТОВ С ОСТРОЙ СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТОЙ ПАТОЛОГИЕЙ В НЕИНФЕКЦИОННОМ СТАЦИОНАРЕ

Елена Анатольевна Курникова, Елена Леонидовна Беляева, Василий Иванович Дорофеев, Андрей Викторович Колосков

Городская больница № 26. 196247, Санкт-Петербург, ул. Костюшко, д. 2

E-mail: kurnikovaelena221281@yandex.ru

КЛЮЧЕВЫЕ СЛОВА: новая коронавирусная инфекция; госпитальная летальность; острый инфаркт миокарда, острое нарушение мозгового кровообращения.

Введение. В настоящее время негативное влияние новой коронавирусной инфекции COVID-19 (НКИ) на течение острой сердечно-сосудистой патологии не вызывает сомнения.

Цель исследования. Оценить влияние НКИ на уровень госпитальной летальности при остром нарушении мозгового кровообращения (ОНМК) и остром коронарном синдроме (ОКС) в неинфекционном стационаре.

Материалы и методы. Проведен анализ 5294 случаев оказания медицинской помощи пациентам в 2021 г.: 2982 с ОНМК (2471 — ОНМК по ишемическому типу, 56 — транзиторных ишемических атак, 77 — субарахноидальных кровоизлияний, 378 — паренхиматозных, внутрижелудочковых кровоизлияний), 2312 с ОКС. НКИ была выявлена у 444 больных с ОНМК (14,9%) и 324 пациентов с ОКС (14%).

Результаты. Анализ госпитальной летальности показал выраженное влияние НКИ на данный показатель при ОНМК по ишемическому типу — 10,6% при отсутствии НКИ vs 16,4% при наличии НКИ ($p < 0,05$) и при ОКС — 7,6% при отсутствии НКИ vs 13,7% при наличии НКИ. Обращал на себя внимание факт увеличения доли лиц, умерших в первые сутки заболевания (как при ОНМК, так и при ОКС) в случае наличия НКИ, что было обусловлено большим числом пациентов с кардиогенным шоком — 11,7% vs 7,3%, с ОСН III класса по Killip — 29% vs 12,8% и тяжелым неврологическим дефицитом (NIHSS > 21 балла) — 2,9% vs 1,2%. После выявления НКИ пациенты в максимально короткие сроки переводились для дальнейшего лечения в специализированные инфекционные стационары, оказывающие комплексную медицинскую помощь пациентам НКИ и ОНМК, ОКС, в связи с чем истинный уровень госпитальной летальности при такой сочетанной патологии может быть существенно выше зарегистрированного в нашем стационаре значения.

Заключение. Таким образом, НКИ служит одним из существенных факторов, оказывающих влияние на течение ОКС и ОНМК. Зачастую острая сосудистая катастрофа является ее первым, а в ряде случаев и единственным симптомом, в связи с чем пациент доставляется бригадой скорой медицинской помощи в общесоматический стационар. Данный факт требует строгого соблюдения противоэпидемических мер и тотального обследования всех пациентов, госпитализирующихся с ОНМК и ОКС на наличие НКИ параллельно с оказанием всей необходимой специализированной, в том числе высокотехнологичной медицинской помощи в экстренном порядке.