

РАЗВИТИЕ COVID-АССОЦИИРОВАННОГО ИШЕМИЧЕСКОГО ИНСУЛЬТА У ПАЦИЕНТОВ, ИМЕЮЩИХ СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТЫЙ РИСК, И/ИЛИ У ПАЦИЕНТОВ, НЕ ПОЛУЧАЮЩИХ АНТИКОАГУЛЯНТНУЮ ТЕРАПИЮ

Макаров С. М.

Научный руководитель: асс. Устимов Дмитрий Юрьевич
Кафедра анестезиологии и реаниматологии, медицины катастроф
Казанский Государственный Медицинский Университет

Контактная информация: Макаров Сергей Михайлович — студент 5 курса, лечебный факультет.
E-mail: sergey-makarowv@mail.ru

Ключевые слова: сердечно-сосудистый риск, ОНМК, антикоагулянты, COVID-19.

Актуальность исследования: в настоящее время, в условиях пандемии, все чаще регистрируются случаи такого осложнения, как тромбоз артерий, в частности мозговых, что приводит к развитию ишемического инсульта [1,2]. Как правило, это встречается у пациентов, имеющих сердечно-сосудистый риск, и/или у пациентов, не получающих антикоагулянтную терапию.

Цель исследования: изучить случаи развития ишемического инсульта у больных COVID-19 в блоке реанимации и интенсивной терапии за период с 10.09.20 по 25.12.20.

Материалы и методы: изучение литературы. Отбор пациентов с COVID-19, осложненным ишемическим инсультом в блоке реанимации и интенсивной терапии АО ГКБ №12 г. Казань за период с 10.09.20 по 25.12.20. (критерии отбора: развитие общемозговой и очаговой симптоматики, данные лабораторных исследований, данные компьютерной томографии головного мозга). Изучение истории болезни данных пациентов, оценка проводимой терапии. Интерпретация и обработка полученных данных.

Результаты: за указанный выше период обследовано 50 пациентов, у 9 (18%) из которых развился ишемический инсульт. Пятеро пациентов (10%) лечились дома и не получали антикоагулянтную терапию. Важно заметить то, что у всех данных пациентов имелись факторы риска развития сердечно-сосудистых заболеваний, такие как сахарный диабет 2 типа, гиперхолестеринемия, ГБ и др. Поэтому все 9 пациентов были разделены на 2 группы. Группа №1 — пациенты, имеющие сердечно-сосудистый риск и получающие антикоагулянты. Группа №2 — пациенты, имеющие сердечно-сосудистый риск и не получающие антикоагулянты. Совместно с неврологами была произведена оценка неврологического статуса данных пациентов, в ходе которого было выявлено, что у трех пациентов из группы №2 (6%) наблюдаются такие неврологические симптомы, как гемипарез и сенсорно-моторная афазия, а у оставшихся двух (4%) — бульбарный синдром. А вот у пациентов группы №1 были заметны такие симптомы, как легкая гипестезия верхних конечностей, симптом ракетки, но после внутривенно-капельного введения актилизе (альтеплазы) в первые 6 часов, данная симптоматика редуцировалась. Также были изучены результаты компьютерной томографии головного мозга, по которым было выявлено, что очаги ишемии у пациентов группы №2 в среднем на 18% обширнее.

Выводы: по итогам исследования можно сделать вывод, что развитию COVID-ассоциированного ишемического инсульта предрасполагает повышенный сердечно-сосудистый риск, но если пациент при этом не получает антикоагулянтную терапию, то шансы возникновения ОНМК возрастают вдвое, а также значительно возрастают неврологические проявления.

Литература

1. Танашян М.М. Неврологические аспекты COVID-19 / М.М. Танашян, П.И. Кузнецова, А.А. Раскуражев; ФГБНОУ «Научный центр неврологии» // Анналы клинической и экспериментальной неврологии. — 2020. — Т. 14(2). — С. 62–69.
2. Острые нарушения мозгового кровообращения и коронавирусная болезнь / Н.В. Пизова, Н.А. Пизов, О.А. Скачкова, М.А. Соколов, И.А. Измайлов, Р.Б. Тарамакин // Медицинский совет. — 2020. — № 8. — С. 20-27.
3. Неврология: национальное руководство / под ред. Е.И. Гусева, А.Н. Коновалова, В.И. Скворцовой. — 2-е изд., перераб. и доп. — М.: ГЭОТАР-Медиа, 2018. — С. 599–633.