

АНТИКОАГУЛЯНТНАЯ ТЕРАПИЯ ПРИ COVID-19: ЕЁ ВЛИЯНИЕ НА СМЕРТНОСТЬ НАСЕЛЕНИЯ

© Волчек Марина Витальевна

Научный руководитель: профессор, доктор медицинских наук Русановский Владимир Васильевич
Кафедра фармакологии с курсом клинической фармакологии и фармакоэкономики
Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет

Контактная информация: Волчек Марина Витальевна — студентка 3 курса Лечебного факультета, специальность —
Лечебное дело.

E-mail: volchek.marina01@mail.ru

Ключевые слова: антикоагулянты, антикоагулянтная терапия, коронавирус, апиксабан, эноксапарин.

Актуальность исследования: антикоагулянты — это препараты, используемые для профилактики и лечения венозных или артериальных тромбоэмболических осложнений. COVID-19 [4, 5, 6, 7] — это серьезное заболевание, вызванное тяжелым острым респираторным синдромом SARS-CoV-2, первичным проявлением которого может являться диффузный микротромбоз лёгких, а также лёгочная эмболия, тромбоз глубоких вен, тромбоз артерий, тромбоз катетера и диссеминированная внутрисосудистая коагулопатия.

Цель исследования: изучение и выяснение, улучшает ли антикоагулянтная терапия выживаемость при COVID-19, и связано ли это улучшение выживаемости с тяжестью заболевания; выявление преимуществ антикоагулянтной терапии с опорой на данные из современной литературы.

Материалы и методы: когортный анализ влияния на смертность антикоагулянтной терапии, выбранной в первые 48 часов госпитализации. Изучение историй болезни более 3000 стационарных пациентов с COVID-19, проанализировав возраст, пол, скорость клубочковой фильтрации, насыщение кислородом, потребность в вентиляции.

Результаты: логистический регрессионный анализ данных показал, что у пациентов, госпитализированных с COVID-19 и повышенной концентрацией D-димера, внутривенная терапевтическая антикоагулянтная терапия апиксабаном немного улучшала клинические исходы (отношение шансов [ОШ] 0,57, $p=0,006$), но не так успешно по сравнению с профилактической антикоагулянтной терапией.

Выводы: таким образом, значительное снижение смертности было достигнуто при профилактическом применении апиксабана (отношение шансов [ОШ] 0,46, $p=0,001$) и эноксапарина (ОШ=0,49, $p=0,001$).

Антикоагулянтная терапия приносит пользу пациентам с COVID-19 с умеренным или тяжелым течением заболевания. Гиперкоагуляция, вызванная COVID-19, играет значительную роль в общих исходах COVID-19.

Литература

1. Roberts LN, Whyte MB, Georgiou L. Postdischarge venous thromboembolism following hospital admission with COVID-19. *Blood*. [2020;136:1347–1350]
2. Gungor B, Atici A, Baycan OF. Elevated D-dimer levels on admission are associated with severity and increased risk of mortality in COVID-19: a systematic review and meta-analysis. *Am J Emerg Med*. [2021;39:173–179]
3. Bikdeli B, Madhavan MV, Jimenez D, Chuich T, Dreyfus I, Driggin E, et al. COVID-19 and thrombotic or thromboembolic disease: implications for prevention, antithrombotic therapy, and follow-up. *J Am Coll Cardiol*. April [2020;S0735109720350087. 10.1016/j.jacc.2020.04.031]
4. Алиджанова, М. Р. Сравнение эффективности и безопасности оральных антикоагулянтов / М. Р. Алиджанова, А. А. Иванова // *Forcipe*. — 2020. — Т. 3. — № S1. — С. 344–345. — EDN HSIRGS.
5. Курилина, А. А. Антикоагулянтная терапия при тромбоэмболических осложнениях у беременных / А. А. Курилина // *Forcipe*. — 2020. — Т. 3. — № S1. — С. 811–812. — EDN IWJBFU.
6. Макаров, С. М. Развитие Covid ассоциированного ишемического инсульта у пациентов, имеющих сердечно сосудистый риск, и/или у пациентов, не получающих антикоагулянтную терапию / С. М. Макаров // *Forcipe*. — 2021. — Т. 4. — № S1. — С. 156. — EDN FTZZBN.

7. Хасанова, Н. А. Сравнение профилей эффективности и безопасности низкомолекулярных гепаринов и прямых оральных антикоагулянтов в лечении и профилактике рак-ассоциированного тромбоза / Н. А. Хасанова // Forcipe. — 2021. — Т. 4. — № S1. — С. 860–861. — EDN MQWGPB.