

КОРОНАВИРУСНАЯ ИНФЕКЦИЯ COVID-19 И ЕЁ ОСЛОЖНЕНИЯ, КАК ПРЕДИКТОРЫ ЛЕТАЛЬНОСТИ ПРИ ОСТРЫХ НАРУШЕНИЯХ МОЗГОВОГО КРОВООБРАЩЕНИЯ

П.К. Тютюников

e-mail: egosvetleischestvo@yandex.ru

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Кубанский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, Краснодар, Россия

Научный руководитель: Д.А. Губарева, ассистент кафедры профилактики заболеваний, здорового образа жизни и эпидемиологии, Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Кубанский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации

Аннотация

Инсульт является одной из основных причин смертности и инвалидизации среди болезней сердечно-сосудистой системы. В связи с появлением COVID-19 увеличилось количество летальных исходов из-за острых нарушений мозгового кровообращения, обусловленных инфицированием вирусом SARS-CoV 2. В исследовании рассматривается влияние инфицирования больных с ОНМК, а также проводится сравнительный многофакторный анализ причин смерти.

Ключевые слова: острое нарушение мозгового кровообращения, коронавирусная инфекция, COVID-19, SARS-CoV 2, летальность, цереброваскулярная патология

ВВЕДЕНИЕ. Острые нарушения мозгового кровообращения наряду с инфарктом миокарда и другими болезнями системы кровообращения остаются одной из самых частых причин смертности как у людей, имеющих обширную сопутствующую патологию, так и у практически «здоровых». В период с 2019 по 2022 год увеличилась смертность больных с остро возникшими сердечно-сосудистыми заболеваниями, что обусловлено в большей степени инфицированием вирусом SARS-CoV 2 и развитием осложнений коронавирусной инфекции. В настоящее время существует достаточно богатая научно-клиническая база исследований влияния COVID-19 на дыхательную систему, в частности как на частоту возникновения пневмонии, так и на течение множества острых и хронических заболеваний сердечно-сосудистой системы, в большинстве которых описывается отягощающее влияние коронавируса, включая увеличение рисков летальности и развития осложнений как основных заболеваний, так и конкурирующих синдромов.

ЦЕЛЬ ИССЛЕДОВАНИЯ. Оценить влияние коронавирусной инфекции COVID-19[1], вызванной вирусом SARS-CoV 2, и ее осложнений на частоту летальности при острых нарушениях мозгового кровообращения, в частности при различных видах инсульта[2] у пациентов находящихся на стационарном лечении в Неврологическом отделении для больных с острыми нарушениями мозгового кровообращения (НО с ОНМК) ГБУЗ Городская больница г. Армавир МЗ КК в период с 2019 по 2022 года.

МЕТОДЫ. Для достижения цели исследования был проведен анализ историй болезней пациентов, находящихся на лечении в НО ОНМК ГБУЗ ГБ г. Армавир МЗКК, а также сравнительная характеристика течения заболеваний у данной исследуемой группы. В последующем, систематизировав полученную информацию, были сделаны выводы о влиянии COVID-19 на исход госпитализации пациентов с ОНМК.

РЕЗУЛЬТАТЫ И ОБСУЖДЕНИЕ. Рассматриваются особенности взаимного течения COVID-19 и острых цереброваскулярных заболеваний[3,4], основной причиной которых являются как классические механизмы развития инсульта, так и «COVID-ассоциированные» коагулопатии, не выявленные в латентном и инкубационном периоде течения инфекции. В большинстве случаев инфицирование пациентов происходило на догоспитальном этапе, но выявление возбудителя происходило в условиях стационара, что вызвано длительным и бессимптомным инкубационным периодом. Таким образом увеличивалось число контактных пациентов, что способствовало распространению инфекции. Для исследования были отобраны истории болезней 110 пациентов, находившихся на стационарном лечении в НО с ОНМК в период с мая 2019 года по май 2022, у которых был установлен диагноз COVID-19 на фоне основного заболевания: ишемический инсульт у 80 чел.(72,7%), геморрагический инсульт у 10 чел.(9,1%), смешанный инсульт у 5 чел.(4,6%) и группа пациентов, у которых не удалось установить видовую принадлежность инсульта в связи с техническими трудностями выполнения инструментальных методов диагностики, которым был выставлен клинический диагноз- недифференцированный инсульт, основываясь на клинической картине и неврологическом дефиците[5]. Большая часть пациентов – это пациенты старшей возрастной категории в возрасте от 70 до 79 лет - 55 человек, что составляет 50% от общего числа исследуемых, от 60-69 лет -15 человек (13,6%) и в возрасте 80 лет и старше - 40 человек (40%). У 30 пациентов (27,2%) основным осложнением течения COVID-19 стала вирусная пневмония, которая в последствии у 10 человек (33,4%) привела к возникновению острого респираторного дистресс-синдрома (ОРДС), что и явилось причиной их смерти.

ВЫВОДЫ. Исходя из этого можно сделать выводы, что у лиц в возрасте от 70 лет, вероятность смертности при взаимном течении COVID-19 и ОНМК выше, чем в других возрастных группах. К особенностям инсульта у пациентов с COVID-19 можно отнести острую тромботическую окклюзию крупных артерий, кровоснабжающих несколько бассейнов, на фоне уже имеющихся «сосудистых катастроф» головного мозга, следовательно увеличение рисков летальности, за счет нарастания цитотоксического отека, а в последующем вклинивания ствола мозга в дуральную воронку, что является основной причиной смерти при инсульте. Также наряду с отеком и дислокацией ствола головного мозга, острый респираторный дистресс-синдром, вызванный «COVID-ассоциированной» гиперкоагуляцией, и вирусные пневмонии различной степени тяжести, которые развивались в более 25% случаев, можно считать основным предрасполагающим фактором летальности пациентов с острой цереброваскулярной патологией.

Список литературы

1. COVID-19 Weekly Epidemiological Update WHO, Edition 44, published 15 June 2021. Стр.2-3
2. Delorme C, Paccoud O, Kas A, Hesters A, Bombois S, Shambrook P, Bouillet A, Doukhi D, Le Guennec L, Godefroy N, Maatoug R, Fossati P, Millet B, Navarro V, Bruneteau G, Demeret S, Pourcher V; CoCo-Neurosciences study group and COVID SMIT PSL study group. COVID-19-related encephalopathy: a case series with brain FDG-positron-emission tomography/computed tomography findings. *Eur J Neurol.* 2020;27(12):2651-2657.
3. Zambreanu L, Lightbody S, Bhandari M, et al. A case of limbic encephalitis associated with asymptomatic COVID-19 infection. *J Neurol Neurosurg Psychiatry.* 2020;91(11):1229-1230.
4. Заболотная С.В., Боголепова А.Н., Таирова Р.Т. COVID- 19-ассоциированный инсульт. *Журнал неврологии и психиатрии им. С.С. Корсакова.* 2021;121(8 вып. 2):5–10.
5. Бунова С.С., Охотникова П.И., Скирденко Ю.П., Николаев Н. А., Осипова О. А., Жернакова Н. И. COVID-19 и сердечно-сосудистая коморбидность: поиск новых подходов к снижению смертности. *Кардиоваскулярная терапия и профилактика.* 2021;20(4):2953.