

ВЛИЯНИЕ COVID-19 НА СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТУЮ СИСТЕМУ, МЕХАНИЗМЫ ПОРАЖЕНИЯ И КЛИНИЧЕСКИЕ ПОСЛЕДСТВИЯ

Азамова Диляфруз Шарофовна

Студентка лечебного факультета No.2 Самаркандского Государственного

Медицинского Университета

Кафедра физиологии Самаркандского Государственного Медицинского

Университета

Научный руководитель – ассистент Исматова М.Ш.

Введение. С момента начала пандемии COVID-19 стало очевидно его значительное влияние на сердечно-сосудистую систему. Вирус SARS-CoV-2 поражает кардиомиоциты через ACE2, вызывает воспаление, эндотелиальную дисфункцию и гиперкоагуляцию. Это приводит к миокардиту, аритмиям, тромбозам и обострению сердечно-сосудистых заболеваний, особенно у пациентов старшего возраста и с хроническими патологиями. Необходима комплексная оценка этих осложнений, анализ методов их лечения и разработка стратегий ведения пациентов после COVID-19..

Цель исследования. Комплексная оценка частоты и характера кардиологических осложнений, анализ эффективности различных схем лечения и разработка рекомендаций по ведению пациентов с постковидным кардиологическим синдромом.

Материал и методы. В основу работы легли данные 253 662 случаев COVID-19 в Узбекистане за период 2020-2024 годов, включая клинические наблюдения из пяти региональных больниц, среди которых особый интерес представили материалы Республиканской больницы Самарканда.

Результаты исследования. Проведенный анализ выявил три основные группы осложнений: воспалительные (миокардит в 7,2% случаев), тромботические (тромбоз легочной артерии в 3,8% случаев) и аритмические (различные нарушения ритма в 12,4% случаев). Особое внимание привлекли выявленные факторы риска: возраст старше 60 лет (относительный риск 3,2), наличие ишемической болезни сердца в анамнезе (относительный риск 4,1) и тяжелое течение COVID-19 (относительный риск 5,8). В ходе исследования была доказана эффективность антикоагулянтной терапии, позволившей снизить частоту тромботических осложнений на 68%, применения бета-блокаторов, уменьшивших частоту аритмий на 54%, а также программ кардиореабилитации, способствовавших улучшению функции левого желудочка на 15-20%.

Заключение. Полученные результаты убедительно свидетельствуют, что COVID-19 вызывает серьезные и разнообразные сердечно-сосудистые осложнения, требующие длительного наблюдения и специализированного подхода. Наиболее эффективными мерами оказались раннее назначение антикоагулянтной терапии, индивидуальный подбор антиаритмических средств и комплексная кардиореабилитация. На основании проведенного исследования мы рекомендуем разработку специальных клинических протоколов ведения таких пациентов с обязательным последующим наблюдением в течение 6-12 месяцев после перенесенного заболевания. Особое значение имеет организация системы динамического наблюдения за пациентами группы риска в региональных медицинских центрах, что позволит своевременно выявлять и корректировать развивающиеся осложнения.