

**ОСОБЕННОСТИ КЛИНИЧЕСКОГО
ТЕЧЕНИЯ ИШЕМИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНИ
СЕРДЦА НА ФОНЕ МЕТАБОЛИЧЕСКОГО
СИНДРОМА У БОЛЬНЫХ
ИНФИЦИРОВАННЫХ SARS-CoV-2**

**Абдиева Г.А., Ташкенбаева Э.Н., Хайдарова
Д.Д., Мухиддинов А.И., Кодиров Д.А., Авазова**

*Самаркандский государственный медицинский
институт, Самаркандский филиал
Республиканского научного центра экстренной
медицинской помощи, Самарканд, Узбекистан*

Введение. У пациентов с COVID-19 в основном наблюдаются респираторные симптомы, у пациентов могут развиваться серьезные сердечно-сосудистые осложнения. Люди с уже существующими множественными заболеваниями и COVID-19 подвергаются более высокому риску неблагоприятных клинических исходов. Следует отметить, что артериальная гипертензия, диабет и сердечно-сосудистые заболевания неизменно оказывались наиболее частыми сопутствующими заболеваниями у пациентов с COVID-19 во многих исследованиях.

Цель: изучить клиническое течение ишемической болезни сердца на фоне метаболического синдрома у больных инфицированных SARS-CoV-2.

Материал и методы исследования. Исследовалось 65 больных с ишемической болезнью сердца на фоне метаболического синдрома. Были собраны клинические характеристики и исходные лабораторные данные.

Результаты. Артериальная гипертензия была связана со значительным повышением риска развития острого респираторного дистресс-синдрома (ОРДС) на 82% у пациентов с COVID-19 по сравнению с пациентами с негипертензивным COVID-19 (отношение рисков [HR]: 1,82; 95 % доверительный интервал [ДИ]: 1,13–2,95). Точно так же диабет был связан со значительным повышением риска ОРДС у пациентов с COVID-19 на 134% по сравнению с пациентами с COVID-19 без диабета (HR: 2,34; 95% ДИ: 1,35–4,05). 11% пациентов с COVID-19, поступивших в отделение интенсивной терапии (ОИТ), имели сопутствующие сердечно-сосудистые заболевания, тогда как сердечно-сосудистые заболевания присутствовали только у 5% пациентов, не получающих ОИТ. У госпитализированных пациентов с COVID-19, наиболее частыми сопутствующими заболеваниями были гипертензия (56,6%), ожирение (41,7%) и диабет (33,8%). Повышенные уровни D-димера и протромбина указывают на

состояние гиперкоагуляции, которое было связано с плохими результатами у пациентов с COVID-19. Риск гемодинамических изменений, вызванных ишемией и тромбозом в результате этого состояния гиперкоагуляции, особенно у пациентов с сердечно-сосудистыми заболеваниями, представляет собой серьезную клиническую проблему. У тяжелобольных пациентов с COVID-19 может развиваться коагулопатия, вызванная сепсисом, или диссеминированное внутрисосудистое свертывание, что требует профилактики тромбоэмболии и стандартных мер поддерживающей терапии. У 13 пациентов острое сердечное повреждение, вызванное инфекцией SARS-CoV-2, привело к фульминантному миокардиту, редкому клиническому синдрому с нарушением гемодинамики. Фульминантный миокардит характеризуется внезапным и диффузным сердечным воспалением, некрозом и возможной дисфункцией желудочков, приводящей к кардиогенному шоку, злокачественным аритмиям, полиорганной недостаточности и, в конечном итоге, смерти.

Заключение. Пандемия COVID-19 быстро развивается с учетом важных сердечно-сосудистых факторов. Гипертензия, диабет и сердечно-сосудистые заболевания являются наиболее частыми сопутствующими заболеваниями у пациентов с COVID-19, и эти факторы связаны с прогрессированием и тяжестью COVID-19.

**ЛЕЧЕНИЕ ОСТРОГО ТРОМБОЗА
ГЛУБОКИХ ВЕН НОВЫМ ПЕРОРАЛЬНЫМ
АНТИКОАГУЛЯНТОМ РИВАРОКСАБАН**

Абдурахманов М.М., Абдурахманов З.М.

*Бухарский государственный медицинский
институт, Бухара, Узбекистан*

Введение. Основными методами лечения острого венозного тромбоза и профилактики тромбэмболии лёгочной артерии (ТЭЛА) является антикоагулянтная терапия. При этом, антикоагулянтная терапия при обоснованном подозрении на тромбоз глубоких вен (ТГВ) должна быть начата до инструментальной верификации диагноза, являясь, таким образом, базовым способом лечения венозного тромбоза и профилактики ТЭЛА

Цель: оценить эффективность, безопасность и удобство основной терапии венозного тромбоза пероральным антикоагулянтом ривароксабан, с первых суток лечения.

Материал и методы исследования. В исследование были включены 54 больных (28