

ПОРАЖЕНИЕ СЕРДЕЧНОСОСУДИСТОЙ СИСТЕМЫ У ДЕТЕЙ ПРИ МУЛЬТИВОСПАЛИТЕЛЬНОМ СИНДРОМЕ, АССОЦИИРОВАННОМ С COVID-19

Алферчик Д. А., Синельникова П. А.

УО «Гродненский государственный медицинский университет»

Актуальность. Мультисистемный воспалительный синдром (MBS), ассоциированный с COVID-19 характерен для детского возраста в силу незрелости иммунной системы и большого количества пролиферирующих клеток[1]. Он проявляется поражением всех органов и систем, в том числе и сердечно-сосудистой.

Цель. Выявить особенности поражения сердечно-сосудистой системы у детей при MBS, ассоциированном с COVID-19.

Методы исследования. Объектами исследования стали 11 детей в возрасте от 3 до 9 лет, из них 37% мальчики и 63% девочки. Средний возраст пациентов составил $6 \pm 1,3$ года. Пациенты были госпитализированы в отделение реанимации ввиду тяжести состояния. Всем детям выполнены общий и биохимический анализ крови, анализ на натрийуретический пептид (pro-BNP). Инструментальные обследования включали электрокардиографию (ЭКГ), ультразвуковое исследование (УЗИ) сердца и внутренних органов.

Результаты и их обсуждение. Признаки сердечной недостаточности в виде одышки, тахикардии, пастозности тканей, снижения диуреза отмечено у 46% пациентов. У 73% детей отмечалась фебрильная лихорадка. В 64% случаев зафиксирована полиморфная сыпь различной локализации и распространенности. У 50% детей диагностирован двусторонний конъюнктивит.

На УЗИ сердца на 2-3 сутки после поступления в 55% случаев отмечалось снижение фракции сердечного выброса, расширение преимущественно левых отделов сердца и формирования относительной недостаточности клапанов (митрального и трикуспидального). Снижение сократительной способности сердца потребовало введения негликозидных инотропных препаратов в кардиотонической дозе. Нормализация фракции выброса происходила на 5-6 день после назначения терапии. Гепатомегалия по данным УЗИ выявлена у 50% пациентов, наличие свободной жидкости в плевральных полостях у 64%. На ЭКГ зафиксированы тахикардия (46%), нарушение проводимости в виде атриовентрикулярной блокады 1 степени (12%), одиночной суправентрикулярной экстрасистолы (у двух пациентов). В общем анализе крови отмечалось снижение гемоглобина (27%), тромбоцитопения (18%) и моноцитоз (27%), лейкоцитоз (73%), ускорение СОЭ (91%). У всех пациентов наблюдалось повышение уровня proBNP и составило 2641 ± 425 нг/мл (норма до 500).

Выводы. Таким образом, у детей с МВС в 55% случаев отмечалось поражение сердечно-сосудистой системы со снижением сердечной фракции выброса расширением камер сердца. На ЭКГ зафиксированы тахикардия (46%), нарушение проводимости в виде атриовентрикулярной блокады 1 степени (12%).

ЛИТЕРАТУРА

1. Clinical Characteristics of Multisystem Inflammatory Syndrome in Adults: A Systematic Review / P. Patel [et al.] // JAMA Netw Open. – 2021 – Vol. 4 (9). – P. e2126456. doi:10.1001/jamanetworkopen.2021.26456.

ФИЛОСОФИЯ КАК МИРОВОЗЗРЕНИЕ И МЕТОДОЛОГИЯ МЕДИЦИНЫ

Андрейковец М. А.

УО "Гродненский государственный медицинский университет"

Научный руководитель: канд. ист. наук, доц. Ситкевич С. А.

Актуальность определяется значением философских методов в ежедневной практике врача.

Цель. Определить роль философского мировоззрения в области медицины.

Методы исследования. Общенаучные: анализ и синтез.

Результаты и их обсуждение. Со времен появления человеческой цивилизации люди всегда стремились понять суть жизни и человека. Философия медицины возникла благодаря совместным исследованиям ученых философов и медиков. Она объединяет знания о человеке как биологическом, социальном, материальном и духовном существе, а также пытается найти способы адаптации к окружающим условиям жизни [1]. Еще древние философы (Пифагор, Гиппократ и Аристотель) понимали, насколько важно сочетание философского и медицинского опыта. Философия не заменяет клиническую практику, а дополняет её. Она помогает врачам развивать критическое мышление и аналитические навыки для постановки диагноза, принятия решений и выбора лечения. Философская антропология, философия сознания и социальная философия являются основой для ряда теорий: – теории адаптации (медицина имеет дело не только с биологическими адаптациями, но и с адаптацией к общественной жизни), – теории причинности (обусловленности патологических процессов в организме), – теории нормальной саморегуляции и теории общей патологии. Философия является основой для развития клинической медицины, которая включает в себя