

hypertensive disorders in women over 40 years old than in women of early reproductive age. All babies born full-term are rated on Apgar scale at least 8 points.

СРАВНИТЕЛЬНАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА АРИТМИЙ ПО ВИДАМ И ЧАСТОТЕ ВСТРЕЧАЕМОСТИ У СТАЦИОНАРНЫХ ПАЦИЕНТОВ РАЗЛИЧНОГО ПОЛА И ВОЗРАСТА В ПРЕ- И ПОСТКОВИДНЫЕ ПЕРИОДЫ

Турута Я.Д., Броницкий С.К.

*Белорусский государственный медицинский университет, Минск, Беларусь
bronitskiy03@gmail.com*

Введение. В декабре 2019 г. мир столкнулся с новой пандемией, вызванной коронавирусом (SARS-CoV-2). Несмотря на то, что клинические проявления COVID-19 инфекции носили в основном респираторный характер, есть множество сообщений о влиянии вируса на возникновение серьезных сердечно-сосудистых осложнений, в том числе и различных видов аритмий [1, 3].

На сегодняшний день изучение влияния факторов повреждения при SARS-CoV-2 – одно из приоритетных направлений в медицине. По имеющимся данным, нарушения ритма сердца, которые возникают у пациентов во время и после перенесенной COVID-19 инфекции, являются одним из наиболее частых осложнений. По современным данным у 20-36% пациентов с COVID-19 было выявлено острое повреждение миокарда и более высокая смертность по сравнению с людьми, перенёсшими COVID-19 без последствий для миокарда [1, 2]. Более того, у 6-17% пациентов, страдавших COVID-19, были впервые выявлены нарушения ритма и проводимости сердца, в том числе злокачественные желудочковые аритмии [3].

В связи с вышеизложенным представляет особый интерес выяснение особенностей распространенности аритмий у пациентов в пре- и постковидные периоды.

Цель исследования. Провести сравнительный анализ аритмий по видам и частоте их встречаемости у стационарных пациентов различного пола и возраста в пре- и постковидные периоды.

Материалы и методы. На начальном этапе были изучены данные современной отечественной и зарубежной научной медицинской литературы по теме исследования, после чего был выполнен ретроспективный анализ структуры обращаемости пациентов в приемное отделение УЗ «2-я городская клиническая больница» (г. Минск) за период с 2019 по 2023 гг. в январе месяце каждого анализируемого года. Из базы данных клиники методом сплошной выборки были отобраны 8975 истории болезни пациентов. Среди пациентов был проведен анализ встречаемости аритмий по данным электрокардиографии.

Данные за 2019 и 2020 гг. характеризуют структуру обращаемости пациентов и частоту встречаемости у них аритмий в условиях отсутствия COVID-19 инфекции в Беларуси (прековидный период). Частота обращаемости

и общее количество выявленных аритмий между 2019 и 2020 гг. значимых различий не имели ($\chi^2=0,098$, $p>0,05$). Значимых различий в обращаемости и числе выявленных аритмий в январях 2022 г. и 2023 г. выявлено не было ($\chi^2=0,685$, $p>0,05$), что позволяет назвать этот период постковидным.

Для оценки значимости различий между исследуемыми группами применялся коэффициент соответствия Хи-квадрат (χ^2). Значения $p<0,05$ считались статистически значимыми.

Результаты исследования. Всего было проанализировано 8975 историй болезни пациентов, обратившихся в приемное отделение учреждения здравоохранения «2-я городская клиническая больница» (Республика Беларусь, г. Минск), среди которых было 4706 женщин, 4269 мужчин. Для оценки влияния COVID-19 на изменение общего числа выявленных аритмий была проведена группировка по наличию нарушения ритма сердца у пациентов, обратившихся в приемное отделение (рисунок 1).

Примечание к рисунку 1: синие столбцы – пациенты с аритмией; зеленые – пациенты без аритмий; голубая кривая – изменение доли пациентов с аритмиями; пунктир – линия тренда, доли аритмий обозначены синей кривой.

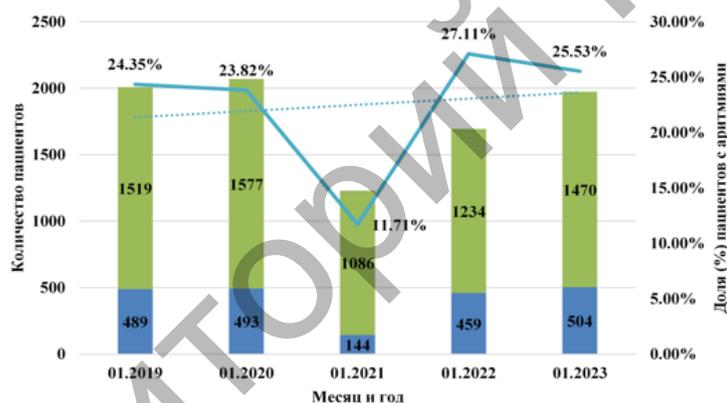


Рисунок 1 – Количество пациентов, обратившихся в приемное отделение в январе 2019 – в январе 2023

Было установлено, что в январе 2019 года в приемное отделение обратилось 2008 человек (среди них аритмия была выявлена в 489 случаях – 24,35%), в январе 2020 года – 2070 (среди них аритмия была выявлена в 493 случаях – 23,82%), в январе 2021 года – 1230 человек (среди них аритмия была выявлена в 144 случаях – 11,71%), в январе 2022 года – 1693 человека (среди них аритмия была выявлена в 459 случаях – 27,11%), в январе 2023 года – 1974 человека (среди них аритмия была выявлена в 504 случаях – 25,53%).

Чтобы выяснить влияние COVID-19 на изменение структуры различных видов аритмий, была проведена группировка людей с наличием нарушений ритма и проводимости по виду нарушения.

Основными видами нарушения ритма сердца у пациентов во всем исследуемом периоде были фибрилляции и трепетания предсердий (ФП и ТП). В доковидный период доля данных нарушений ритма среди всех аритмий

составила 48,5%, в период разгара COVID-19 инфекции выявлено увеличение доли ФП и ТП (53,8% среди всех аритмий), в постковидный период отмечено значительное снижение доли встречаемости ФП и ТП у пациентов (43,6% среди всех аритмий).

Такое изменение распределения аритмий требует дальнейшего анализа, поскольку желудочковые аритмии являются более опасными, чем предсердные. При группировке пациентов с аритмиями по возрастным группам в соответствии с международной классификацией ВОЗ было выявлено, что распределение аритмий по возрастным группам за анализируемый период изменилось ($\chi^2=152,136$, $p<0,01$): в прековидный период возрастной группой, в которой наиболее часто выявляли аритмии, была группа 75-90 лет. В постковидный период аритмии чаще стали выявляться в более молодой возрастной группе: 60-74 лет. Выявлено, что различий в распределении аритмий по признаку пола в пре- и постковидные периоды не было ($\chi^2=4,045$, $p>0,05$).

Выводы. По результатам исследования выявлено, что в постковидный период отмечается увеличение встречаемости аритмий. В постковидный период в сравнении с прековидным отмечается значительное снижение доли встречаемости ФП и ТП у пациентов и увеличение количество ЖЭ и ЖТ. Установлено, что женщины и мужчины статистически одинаково были подвержены аритмиям в пре- и постковидные периоды. Выявлено, что в постковидный период аритмии чаще стали встречаться в более молодом возрасте (60-74 года) по сравнению с прековидными периодами, во время которого аритмии чаще встречались у пациентов в возрасте 75-90 лет.

Литература

1. Antzelevitch, C. Overview of basic mechanisms of cardiac arrhythmia / C. Antzelevitch, A. Burashnikov // Card Electrophysiol Clin. – 2011. – Vol. 3, № 1. – P. 23–45.
2. Cardiovascular disease and covid-19: A systematic review / B. A. Krishna, M. Metaxaki, N. Sithole [et al.] // Int J Cardiol Heart Vasc. – 2024. – Vol. 54. – P. 1–7.
3. COVID-19 and cardiac arrhythmias: a contemporary review / S. A. Saha, A. M. Russo, M. K. Chung [et al.] // Curr Treat Options Cardiovasc Med. – 2022. – Vol. 24, № 6. – P. 87–107.

COMPARATIVE CHARACTERISTICS OF ARRHYTHMIAS BY TYPE AND FREQUENCY OF INCIDENCE IN INPATIENTS OF DIFFERENT GENDER AND AGE IN PRE- AND POST-COVID PERIODS

Turuta Y.D., Bronitsky S.K.

Belarusian state medical university, Minsk, Belarus

bronitskiy03@gmail.com

The presented study provides a comparative analysis of arrhythmias by type and frequency of occurrence in hospitalized patients of different genders and ages in

the pre- and post-COVID periods. It was found that in the post-COVID period, compared to the pre-COVID period, there is an increase in the incidence of arrhythmias, younger patients with arrhythmias, and a prevalence of ventricular heart rhythm disorders over atrial ones.

ИЗУЧЕНИЕ ИНФОРМИРОВАННОСТИ НАСЕЛЕНИЯ О СОВРЕМЕННЫХ АСПЕКТАХ ПЭТ/КТ С ФДГ ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ РАКА МОЛОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ

Узакбаева Н.И.

*Гродненский государственный медицинский университет, Гродно, Беларусь
angel.of.love.or.blood@gmail.com*

Введение. Рак молочной железы лидирует в структуре онкологической заболеваемости женщин. Ранняя верификация опухоли повышает пятилетнюю выживаемость до 95%. При обнаружении рака молочной железы на поздних стадиях прогнозируемая длительность жизни пациента снижается [1]. Государственная программа скрининга рака молочной железы в Республике Беларусь действует с 2009 г. и это позволяет выявлять опухоль на бессимптомной стадии (проводится двусторонняя цифровая маммография 1 раз в 2 года (интервал 24 ± 6 мес.) у женщин 50–69 лет – возрастной группы с наивысшей заболеваемостью) [2].

Традиционные методы маммографии, УЗИ (ультразвуковое исследование), МРТ (магнитно-резонансная терапия) имеют ограничения: плотная паренхима, оператор-зависимость, высокая стоимость. Современная ПЭТ/КТ (позитронно-эмиссионная томография/компьютерная томография) с ФДГ (фтордезоксиглюкозой) позволяет выявить метастазы на 6–9 месяцев раньше стандартных методов. ПЭТ основана на использовании позитрон-излучающих радиофармацевтических препаратов (РФП), что обеспечивает возможность *in vivo* исследовать биологию опухоли. РФП для ПЭТ основаны на частицах, которые присутствуют в биологических системах (^{18}F , ^{11}C). Основным ограничением данного метода является невысокое пространственное разрешение (5-10 мм) по сравнению с КТ или МРТ. Кроме того, качество получаемого изображения существенно зависит от дозы вводимого РФП: чем выше доза, тем качественнее изображение, при этом введение больших доз, естественно, лимитировано высокой лучевой нагрузкой на пациента [3].

Цель исследования. Проанализировать осведомленность населения о современных аспектах диагностики рака молочной железы.

Материалы и методы. В валеолого-диагностическом исследовании приняли участие 50 респондентов (из них 34 девушки и 16 мужчин). Все респонденты были совершеннолетними и дали свое согласие на участие в исследовании. Результаты обработаны в программе «Excel 10.0».

Результаты исследования. Все респонденты знают, что эффективность лечения рака молочной железы зависит от стадии его выявления и понимают, кто такой врач-маммолог. По мнению 97,8% участников исследования