Корреляционная взаимосвязь параметров

здоровья





Оценка взаимосвязи лабораторных и психологических показателей как основа для профилактики постковидных осложнений у пациентов с кардиоваскулярными заболеваниями.

Введение.

СОVID-19- это мультисистемное заболевание, при котором экспрессия вирусом рецепторов АПФ 2 в сосудистой стенке, кардиомиоцитах и структурах мозговой ткани дает возможность объяснять патогенетическую основу возникновения сердечно-сосудистых заболеваний и психоневрологических нарушений. Разработка профилактических мероприятий по борьбе с развитием отсроченных постковидных сердечно-сосудистых и психологических нежелательных явлений сохраняет актуальность на фоне настороженной эпидемиологической ситуации.

Материалы и методы.

В исследование включены 350 пациентов, перенесших COVID-19ассоциированную пневмонию

92 пациента без ССЗ, средний возраст 42.16±11.18 лет 258 пациентов с ССЗ (АГ и ИБС), средний возраст $56,30\pm8,44$ лет

42,16±11,18 лет (рис.1)
Исследование проспективное, соответствующее стандартам надлежащей клинической практики (Good Clinical Practice) и положениям Хельсинской Декларации. Зарегистрировано в базе данных клинических исследований Clinical Trials.gov Identifier: NCT04501822. Протокол исследования одобрен Комитетом по биомедицинской этике Тюменского кардиологического научного центра. Согласие пациентов на участие в исследовании получено.

Метолы исследования

Анализ параметров крови

Общий анализ
Биохимические
параметры
Параметры гемостаза

Иммунологические параметры

SF-36 — опросник оценки КЖ

Цель.

Исследовать особенности и ассоциацию клинико-лабораторных и психологических показателей у пациентов с сердечно-сосудистыми заболеваниями, перенесших COVID-19 ассоциированную пневмонию

Результаты.

Через 3 месяца после выписки в группе пациентов с наличием ССЗ нарушения психоэмоциональной сферы определены у 1/4 части больных, а выраженный стресс у 8 % включенных в исследование. Показатели СОЭ, уровень лейкоцитов, фибриногена, лактатдегидрогеназы, отношения NLR (нейтрофилы/лимфоциты) и LYM/СРБ (лимфоциты/С-реактивный белок) значимо различались в 1-ой и 2-ой группе пациентов. Через 3 месяца после выписки из стационара, повышенные исходно показатели лабораторных параметров приблизились к референсным значениям в обеих группах пациентов, однако СОЭ, фибриноген, вч-СРБ, гомоцистени и ИЛ-6 сохранялись на более высоком уровне во 2-ой группе.

1,135; p=0,050 $\vec{r} = -0.137$; p=0.044 r=1,222; p<0,001 r = 1.876; p<0.003 Результаты регрессионного анализа влияния показателей крови у пациентов с ССЗ на психоэмоциональное состояние и физический компонент здоровья через 3 мес после выписки рис.4 Выраженность Тромбокрит **p**=0,014 тревоги Выраженность Фибриноген p=0,007, ЛДГ p=0,015, Ферритин депрессии $\mathbf{p} = 0.003$ Выраженность Фибриноген **p**=0,003стресса Глюкоза p=0.003, Гематокрит p=0.002, Ср. Физический компонент

Концентр Hb **p**=0,017

Заключение.

После перенесенного COVID-19 крайне важно ассоциировать уровень лабораторных параметров с психологическим состоянием пациентов для разработки алгоритма по оказанию своевременной специализированной помощи уязвимым группам больных для профилактики сочетанных отсроченных сердечно-сосудистых и психологических нежелательных явлений.