

## ОПТИМИЗАЦИЯ ЛОКАЛЬНОЙ СОСУДИСТОЙ ЖЕСТКОСТИ У БОЛЬНЫХ НОВОЙ КОРОНАВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИЕЙ С ПЕРВИЧНЫМ ИНФАРКТОМ МИОКАРДА

**Жалилов Жалолиддин Ёдгор угли**

*1- специализированный Зангиота больница*

### ВВЕДЕНИЕ (ЦЕЛИ/ ЗАДАЧИ)

Оценить показатели локальной ригидности общих сонных артерий у больных новой коронавирусной инфекцией с первичным инфарктом миокарда (ИМ) и без него.

Материал и методы: В исследование включено 65 человек, из них 37 перенесших новую коронавирусную инфекцию в возрасте от 30 до 70 лет (средний возраст  $57,7 \pm 7,9$  лет) и 28 здоровых лиц (средний возраст  $57,4 \pm 5,4$  лет). Больных разделили на 2 группы. 1-ю составили 19 больных, перенесших COVID-19 в сочетании с ИМ с подъемом и без подъема сегмента ST. Средний возраст составил 59,7 (56; 64) лет. В группу 2 вошли 18 пациентов (средний возраст  $55,6 \pm 8,0$  лет), не имеющих кардиоваскулярной патологии в анамнезе. Обследуемые были сопоставимы по возрасту, полу, антропометрическим данным. Локальную жесткость общих сонных артерий изучали ультразвуковым методом с использованием технологии высокочастотного сигнала RF прибором MyLab 90 (« Esaote», Италия), с оценкой следующих показателей: QIMT — толщины комплекса интима-медиа, индекса жесткости  $\beta$ , локальной скорости распространения пульсовой волны в сонной артерии PWV.

Результаты: Наибольшие значения показателя QIMT выявлены у лиц группы 1: 692,8 (95%ДИ 641,8; 743,8)  $\mu\text{м}$ . В группе 2 значение данного параметра составило 608,9 (95%ДИ 555,4; 662,5)  $\mu\text{м}$  ( $p_{1-2} = 0,006$ ). Минимальные значения QIMT были зарегистрированы в группе здоровых лиц — 549, 6 (95%ДИ 524,9; 574,2)  $\mu\text{м}$  ( $p_{1-к}, 2-к$ ). Средние значения индекса  $\beta$  в группе 1 составили 11,0 (95%ДИ 8,2; 13,8), в группе 2 — 8,3 (95%ДИ 6,5; 10,1) ( $p_{1-2} = 0,2$ ). Показатели индекса  $\beta$  группы К были достоверно ниже, чем у лиц перенесших COVID-19 – 6, 7 (95%ДИ 6,3; 7,2) ( $p_{1-к}, 2-к$ ). Достоверных отличий по PWV между пациентами групп 1 и 2 выявлено не было: 8,1 (95%ДИ 7,0; 9,3) м/с и 6, 5 (95%ДИ 5,5; 7,5) м/с, соответственно ( $p_{1-2} = 0,06$ ). У здоровых лиц значения PWV были достоверно ниже, чем в группе 1 и составили 6, 4 (95%ДИ 6,1; 6,8) м/с, ( $p_{2-к} = 0,009$ ). Статистически значимых различий по данному показателю между группой контроля и группой 2 не установлено.

Заключение: Выявлено существенное увеличение QIMT и индекса жесткости  $\beta$ , зарегистрированных с помощью ультразвукового исследования общих сонных артерий технологией высокочастотного сигнала RF у лиц с перенесённым COVID-19, как в сочетании с первичным ИМ, так и без него. Показатели QIMT и PWV преобладали в группе пациентов с первичным ИМ.

**СПИСОК ИСПОЛЬЗОВАННОЙ ЛИТЕРАТУРЫ:**

1. Ташкенбаева Э., Мирзаев Р., Арипов С. Современное состояние проблемы прогнозирования развития и течения ранней постинфарктной стенокардии //Журнал проблемы биологии и медицины. – 2015. – №. 2 (83). – С. 183-185.
2. Ташкенбаева Э. и др. Маркеры гиперурикемии как фактор риска и предикторы сердечно-сосудистых заболеваний //Журнал проблемы биологии и медицины. – 2016. – №. 2 (87). – С. 191-194.
3. Гадаев А. Г. Особенности течения ишемической болезни сердца в сочетании с патологией гастродуоденальной зоны Машхура Абдуламахмудовна Сайфиддинова //Заместитель председателя оргкомитета. – 2016. – С. 381.
4. Мирзаев Р. З., Ташкенбаева Э. Н., Абдиева Г. А. ПРОГНОСТИЧЕСКИЕ КЛИНИЧЕСКИЕ МАРКЕРЫ ПОЧЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ ПРИ МЕТАБОЛИЧЕСКОМ СИНДРОМЕ //Журнал кардиореспираторных исследований. – 2022. – №. SI-2.
5. Ташкенбаева Э., Насырова З., Мирзаев Р. Стратификация хронической ишемической болезни сердца в зависимости от методов диагностики и пути их лечения //Журнал кардиореспираторных исследований. – 2020. – Т. 1. – №. 3. – С. 28-32.
6. Хасанжанова Ф. О. и др. Изменение маркеров некроза кардиомиоцитов у больных с инфарктом миокарда в зависимости от возраста //Материалы IV Съезда ассоциации врачей экстренной медицинский помощи Узбекистана. Ташкент. – 2018. – С. 13-14.
7. Мухиддинов А. И. и др. ОСОБЕННОСТИ ЦИРРОЗА ПЕЧЕНИ НА ФОНЕ САХАРНОГО ДИАБЕТА //Молодежь и медицинская наука в XXI веке. – 2014. – С. 227-228.
8. Хасанжанова Ф. О. и др. Изменение маркеров некроза кардиомиоцитов у больных с инфарктом миокарда в зависимости от возраста //Материалы IV Съезда ассоциации врачей экстренной медицинский помощи Узбекистана. Ташкент. – 2018. – С. 13-14.
9. Ташкенбаева Э. Н. и др. Предикторы развития сердечно-сосудистых осложнений у больных с острым инфарктом миокарда с подъемом сегмента ST //Наука и общество в эпоху перемен. – 2018. – №. 1. – С. 12-15.
10. Abdurakhmanovich A. A., Akhtamkhon E., Alisherovich U. K. Pathogenesis, Clinic and Principles of Treatment of Burn Shock //Eurasian Research Bulletin. – 2022. – Т. 9. – С. 20-25.