

ПОСЛЕДСТВИЯ ПЕРЕНЕСЕННОГО COVID-19 И ЕГО ВЛИЯНИЕ НА КАЧЕСТВО ЖИЗНИ БОЛЬНЫХ С ПАТОЛОГИЕЙ СЕРДЦА

Неъматуллаева Мамура Лутфуллаевна
Бухарский университет инновационного
образование и медицины

Аннотация: Обзор посвящён актуальной сейчас проблеме последствия COVID-19, его распространенность, а также изменения в сердце и сосудах у пациентов с сердечно-сосудистыми заболеваниями. Приведенные данные доказывают, насколько негативное влияние оказывает COVID-19 на сердце. По рекомендациям Всемирной организации здравоохранения (ВОЗ) во всех странах мира были введены меры самоизоляции и карантин. В группу риска по COVID-19 вошли пожилые люди и пациенты с хроническими заболеваниями, поскольку среди них наблюдался наиболее высокий уровень летальных исходов и осложнений. На сегодняшний день известно, что многие пациенты сталкиваются с серьезными проблемами со стороны сердечно-сосудистой системы как в остром периоде COVID-19, так и в течение нескольких месяцев после перенесенной инфекции. Исследования показали, что у пациентов с кардиальной коморбидностью осложнения COVID-19 могут проявляться спустя 12 недель после выздоровления — это явление называется постковидным синдромом. На фоне инфекции часто развиваются аритмии, в том числе в сочетании с миокардитом или ишемической болезнью сердца. Кроме того, наблюдается ухудшение психоэмоционального состояния пациентов, что приводит к снижению качества и продолжительности жизни.

Ключевые слова: *постковидный синдром, сердечно-сосудистая патология, ЭКГ, ЭхоКГ, АЛТ, ИФА, Ig- G, АСТ*

После пандемии многие врачи отметили, что COVID-19 поражает не только респираторную систему, но и другие органы и системы, особенно сердечно-сосудистую систему (ССС). Это особенно актуально для людей

среднего и пожилого возраста, страдающих заболеваниями ССС. Существует значительное количество исследований, доказывающих, каким образом COVID-19 осложняет работу сердца и сосудов, усугубляет течение заболеваний и существенно ограничивает повседневную и профессиональную жизнь пациентов. Актуальность проблемы заключается в том, что у пациентов с сердечно-сосудистыми заболеваниями, перенесших коронавирусную инфекцию, наиболее часто развивается постковидный синдром, который значительно ухудшает качество жизни по сравнению с пациентами без сопутствующих сердечно-сосудистых патологий.

Физические последствия

Среди наиболее частых физических симптомов, сохраняющихся после выздоровления, выделяются хроническая усталость, одышка, мышечная слабость, головные боли и нарушения обоняния и вкуса. По данным различных исследований, до 30–50% переболевших COVID-19 продолжают испытывать те или иные симптомы через несколько месяцев после выздоровления.[1,4] Особенно это касается людей, перенёсших заболевание в средней и тяжёлой форме.

Психологические и когнитивные нарушения

COVID-19 также оказывает влияние на психическое здоровье. Частыми последствиями становятся тревожные расстройства, депрессия, нарушения сна, а также ухудшение когнитивных функций, таких как память и внимание[4]. Эти проявления особенно выражены у пациентов, находившихся на длительной госпитализации или в отделении интенсивной терапии. Возникающее чувство неопределённости, изоляция и социальные ограничения усугубляют стрессовое состояние[1,3,6].

Социально-экономические аспекты

Снижение трудоспособности после COVID-19 — одна из важнейших проблем. Люди, ранее ведущие активный образ жизни и имевшие стабильную занятость, нередко сталкиваются с трудностями в возвращении

к прежнему ритму. Это может быть связано как с физическим истощением, так и с психологическим выгоранием. В некоторых случаях пациенты вынуждены менять профессию или временно прекращать трудовую деятельность[6].

Влияние на качество жизни

Понятие качества жизни охватывает как субъективное ощущение благополучия, так и объективные показатели здоровья. Перенесённая коронавирусная инфекция значительно снижает эти показатели[4,7]. Нарушения сна, постоянная усталость, тревожность и физические ограничения делают повседневную жизнь затруднительной. Особенно уязвимыми оказываются пожилые люди и лица с хроническими заболеваниями[2].

Группы риска по возникновению осложнений

Больные с сердечно-сосудистой патологией в анамнезе особенно уязвимы в период данной эпидемии, поскольку подвержены более тяжелому течению заболевания: пациенты с ранее перенесенным острым инфарктом миокарда;

пациенты с гипертонией и стенокардией, страдающие периодическими болями в сердце; люди, страдающие гиперлипидемией, болезнями обмена, сахарным диабетом; пациенты с ожирением;

пациенты с варикозной болезнью вен нижних конечностей; больные с любыми формами нарушения ритма сердца; врожденные пороки сердца; операции на сердечно-сосудистой системе в анамнезе.

Такие пациенты должны обязательно побывать на консультации кардиолога и соблюдать меры профилактики. Самые элементарные из них – ношение масок и соблюдение дистанции. Согласно рекомендациям Европейского общества медицинской онкологии (ESMO) [6] и Европейского общества кардиологов (ESC) [1], необходим обязательный мониторинг состояния сердечно-сосудистой системы после полного выздоровления от

коронавирусной инфекции, включающий в себя инструментальные и лабораторные методы исследования.

Необходимо регулярно обследоваться:

- [ЭКГ](#) минимум раз в 6 месяцев;
- ЭхоКГ (УЗИ сердца) хотя бы раз в год;
- регулярно самостоятельно контролировать уровень артериального давления и пульса;

Вывод

Последствия перенесённой коронавирусной инфекции многогранны и затрагивают различные аспекты жизни человека — от физического состояния до психологического и социального благополучия. Эффективная реабилитация, своевременная медицинская и психологическая помощь, а также комплексный подход к восстановлению качества жизни после болезни становятся приоритетными задачами системы здравоохранения. Осознание этих последствий и формирование поддерживающей среды может значительно повлиять на успешность возвращения людей к полноценной жизни[6].

СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ:

1. Крикунова О.В., Васюк Ю.А., Висков Р.В., Крикунов П.В., Иванова С.В., Коник В.А. Сердечные тропонины в выявлении кардиотоксичности у пациентов, подвергающихся химиотерапии.

2. Селиверстова Д.В., Евсина О.В. Кардиотоксичность химиотерапии. // Сердце: журнал для практикующих врачей. 2016; 15(1): 50-7.

3. Кадилова Ш.С., Камилова У.К., Алимов У.Х. Изучение взаимосвязи показателей психологического статуса и течением заболевания у больных хронической сердечной недостаточностью // Сборник научных трудов IX международного форума кардиологов и терапевтов, 25-27 марта. Международный журнал сердца и сосудистых заболеваний Москва, Россия-2020. - С. 120

4. Кодирова Ш.С. Изучение эмоциональных состояний и качества жизни больных с хронической сердечной недостаточностью // Проблемы биологии и медицины. - 2019. - № 4 - 2 (115) С. 232 – 237.

5. Кодирова и др. Психосоциальные особенности больных ИБС // Биология и интегративная медицина. 2021.-№ 4. С.64-79.

6.Kodirova Sh.S. Nematullaeva M.L. - assessment of the quality of life of patients with cardiovascular diseases who have COVID-19 P. 47 -5 (67) 2024