

УДК: 616.831-005.1-036:616.98:578834.1Coronavirus

ТЕЧЕНИЕ И ИСХОДЫ ИШЕМИЧЕСКИХ ИНСУЛЬТОВ У ПАЦИЕНТОВ С COVID-19

В.А. Снитко¹, М.А. Бочкарева¹, Т.А. Захарычева^{1,2}, Е.В. Скрипниченко¹,
Д.С. Баев¹, М.В. Космачев¹

¹КГБУЗ «Краевая клиническая больница №2» министерства здравоохранения Хабаровского края, г. Хабаровск, Российская Федерация

²ФБУН Хабаровский НИИ эпидемиологии и микробиологии Роспотребнадзора, г. Хабаровск, Российская Федерация

Представлены результаты изучения течения и исходов ишемических инсультов у 18 пациентов с COVID-19. В группе наблюдения преобладали женщины (72,22%). Средний возраст женщин - 74,69 лет, мужчин - 59,6 лет. Отмечена мультиморбидность - одновременное сочетание от 3 до 6 хронических заболеваний, что повышало тяжесть состояния пациентов и смертность. Атеротромботический подтип инсульта зарегистрирован в 55,56% случаев, кардиоэмболический - в 38,88%, лакунарный - в 5,56%. У всех пациентов течение острого нарушения мозгового кровообращения (ОНМК) осложнилось присоединением полисегментарной пневмонии, преимущественно средней степени тяжести (50% случаев). Летальный исход имел место в 27,78% случаев.

Ключевые слова: ишемический инсульт, исходы ишемического инсульта, COVID-19

COURSE AND OUTCOMES OF ISCHEMIC STROKE IN PATIENTS WITH COVID-19

V.A. Snitko¹, M.A. Bochkareva¹, T.A. Zakharycheva^{1,2}, Eu.V. Skripnichenko¹, D.S. Baev¹, M.V. Kosmachev¹

¹KGBUZ "Regional Clinical Hospital №2" of the Ministry of Health of the Khabarovsk Territory, Khabarovsk, Russia

²Khabarovsk research institute of epidemiology and microbiology, Khabarovsk, Russian Federation

The results of studying the course and outcomes of ischemic strokes in 18 patients with COVID-19 are presented. The observation group was dominated by women (72.22%). The average age of women is 74.69 years, of men - 59.6 years. Multimorbidity was noted - a simultaneous combination of 3 to 6 chronic diseases, which increased the severity of the patient's condition and mortality. Atherothrombotic stroke subtype was registered in 55.56% of cases, cardioembolic - in 38.88%, lacunar - in 5.56%. In all patients, the course of stroke was complicated by the addition of polysegmental pneumonia, mainly of moderate severity (50% of cases). The lethal outcome took place in 27.78% of cases.

Key words: ischemic stroke, outcomes of ischemic stroke, COVID-19

Инсульт является второй из самых распространенных причин смерти и инвалидности в мире. Повсеместно наблюдается рост заболеваемости инсультом в связи с постарением населения. Известно, что ишемический инсульт (ИИ) встречается чаще геморрагического, но геморрагический инсульт (ГИ) ассоциирован с более высокими показателями смертности [4].

В 2019 году мир столкнулся с новой коронавирусной инфекцией COVID-19. Коронавирусная инфекция известна с XX века и характеризовалась как острое вирусное заболевание со слабо выраженной интоксикацией, преимущественным поражением верхних отделов респираторного тракта и благоприятным исходом. Вместе с тем имелись отдельные сообщения о выделении коронавирусов из мозга больных рассеянным склерозом [5]. Бета-коронавирусу SARS-CoV-2, вызывающему «коронавирусную болезнь 2019» (COVID-19), присущи полиорганные поражения с преобладанием респираторных расстройств. Отмечено значительное влияние коморбидных особенностей пациентов на течение заболевания, что в условиях глобального старения населения негативно сказывается на его исходе [6 - 8]. Поэтому в современных условиях большую актуальность приобретают вопросы изучения течения и исходов инсультов у пациентов с COVID-19, что и стало **целью** настоящего **исследования**.

Материалы и методы

Изучены 84 медицинские карты стационарных больных с поражениями нервной системы, находившихся на лечении в инфекционном отделении краевой клинической больницы №2 в мае-июне 2020 года. У всех пациентов диагноз COVID-19 верифицирован методом ПЦР-диагностики, острого

нарушения мозгового кровообращения (ОНМК) - компьютерной или магнитно-резонансной томографии головного мозга, пневмонии – компьютерной томографии легких.

Результаты и обсуждение

Острое нарушение мозгового кровообращения было диагностировано у 18 пациентов (21,43% случаев) в возрасте от 38 до 90 лет (средний возраст – 70,5 лет). В группе наблюдения преобладали женщины – 72,22% (13 человек в возрасте от 53 до 90 лет, средний возраст – 74,69 лет). Удельный вес мужчин составил 27,78% (пять человек в возрасте от 38 до 70 лет, средний возраст – 59,6 лет).

Изучение анамнеза жизни лиц с ОНМК в 100% случаев обнаружило мультиморбидность – одновременное сочетание от трех до шести хронических заболеваний (в среднем в группе – 3,66), включая артериальную гипертензию, дислипидемию, ожирение, ишемическую болезнь сердца (в том числе острый инфаркт миокарда в двух случаях), злоупотребление алкоголем, остеопороз, заболевания щитовидной железы, сахарный диабет 2 типа, бронхиальную обструкцию, патологию желудочно-кишечного тракта и почек. Негативное влияние коморбидности на тяжесть состояния и смертность пациентов известно [1] и, несомненно, актуально в отношении COVID-19.

В зависимости от сроков развития коронавирусной инфекции пациенты были разделены на три группы. В первой группе (27,78% случаев) церебральные инсульты развились на фоне текущего инфекционного заболевания, в связи с чем, пациенты первоначально были госпитализированы в инфекционное отделение стационара. Это позволяет рассматривать инфекцию как один из факторов патогенеза ОНМК. У пациентов из второй группы больных ОНМК (22,22% случаев) клинико-инструментальные признаки COVID-19 при поступлении в стационар отсутствовали, а симптомы инфекционного заболевания развились в первые 2-3 суток от момента госпитализации. Таких больных можно рассматривать как лиц, прибывших к моменту госпитализации в инкубационном периоде новой коронавирусной инфекции COVID-19. И, наконец, в третьей группе больных ОНМК (50,0% случаев) развитие симптомов инфекционного заболевания с клиникой двустороннего поражения легких произошло в период с седьмого по 22 дни госпитализации, что позволяет предположить внутрибольничное заражение новой коронавирусной инфекцией COVID-19.

Ишемический инсульт был зарегистрирован в 100% случаев. Несколько чаще наблюдался его атеротромботический подтип (55,56% случаев), кардиоэмболический (на фоне аритмии) зарегистрирован в 38,88%, лакунарный – в 5,56% (один случай). Известно, что одной из мишеней коронавируса являются рецепторы ангиотензин-превращающего фермента 2-го типа (АПФ-2), локализованные на поверхности клеток миокарда и сосудистого эндотелия. Поэтому тяжелое течение COVID-19 может сопровождаться нестабильной гемодинамикой. Атеротромбозу способствует состояние гиперкоагуляции, присущее COVID-19. А «цитокиновый шторм» может индуцировать дестабилизацию имеющихся атеросклеротических бляшек и таким образом способствовать тромбообразованию, в том числе церебральных сосудов [2, 3].

Все пациенты с ОНМК имели экстрацеребральное осложнение – двустороннюю полисегментарную пневмонию вирусно-бактериальной этиологии и различной степени тяжести. Преобладали поражения средней тяжести (50% случаев), легкие наблюдались в 38,89% случаев, тяжелые – в 11,11%. Развитию респираторных осложнений мог способствовать неврологический дефицит, ограничивающий подвижность пациентов. Важно отметить, что все пациенты нуждались в респираторной поддержке, которая включала дополнительную подачу кислорода через лицевую маску или назальные канюли, а при необходимости – интубацию трахеи с переводом на ИВЛ. Использование же prone-позиции (лежа на животе) у неврологических больных весьма проблематично ввиду нарушения сознания, нестабильной гемодинамики, дыхательных расстройств центрального типа.

Исходы заболеваний оказались следующими. Выписаны из стационара с улучшением 13 пациентов (72,22% случаев), в том числе мужчин – четыре человека (30,77%), женщин – девять (69,23%). Умерли – пять человек (27,78%), из них один мужчина (20,0%) и четыре женщины (80,0%). Неблагоприятными факторами, повлиявшими на исход заболевания, кроме гендерных различий, оказались старческий возраст и неблагоприятный коморбидный фон – сахарный диабет, острый инфаркт миокарда, злоупотребление алкоголем, повторные ОНМК, деменция.

Заключение

Таким образом, в группе наблюдения преобладали женщины (72,22%) старшей возрастной группы (средний возраст – 74,69 года). У всех пациентов течение ОНМК осложнилось присоединением полисегментарной пневмонии, преимущественно средней степени тяжести (50% случаев). Развитие ишемических инсультов у пациентов с COVID-19 подтверждает роль вируса в патогенезе атеротромботических и тромбозэмболических церебральных событий и инфарктов миокарда. Летальный исход имел место в 27,78% случаев, а в качестве неблагоприятных факторов, ему способствующих, можно рассматривать женский пол, старческий возраст и мультиморбидность. Требуется уточнения вопрос коррекции дыхательных нарушений неинвазивными методами у пациентов с COVID-19 и неврологическим дефицитом.

Литература

1. Белялов Ф.И. Лечение болезней в условиях коморбидности / Ф.И. Белялов. – 10-е изд., перераб. и доп. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. – 544 с.
2. Временные методические рекомендации. Профилактика, диагностика и лечение новой коронавирусной инфекции (COVID-19). Версия 7.
3. Временные методические рекомендации. Профилактика, диагностика и лечение новой коронавирусной инфекции (COVID-19). Версия 9.
4. Инсульт. Современные подходы диагностики, лечения и профилактики: методические рекомендации / под ред. Д.Р. Хасановой, В.И. Данилова. – 2-е изд., перераб. и доп.. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2018. – 352 с.
5. Руководство по инфекционным болезням / Под ред. проф. Ю.В. Лобзина и проф. А.П. Казанцева. – СПб: ТИТ «Комета», Ростов-на-Дону: Изд-во «Феникс», 1997. – 736 с.
6. Baig A.M., Khaleeq A., Ali U., Syeda H. Evidence of the COVID-19 Virus Targeting the CNS: Tissue Distribution, Host-Virus Interaction, and Proposed Neurotropic Mechanisms // ACS Chem Neurosci. – 2020. – № 11 (7). – P. 995-998.
7. Jia H.P., Look D.C., Shi L., et al. ACE2 receptor expression and severe acute respiratory syndrome coronavirus infection depend on differentiation of human airway epithelia // J Virol. – 2005. – № 79 (23). – P. 14614-14621.
8. Netland J., Meyerholz D. K., Moore S., et al. Severe acute respiratory syndrome coronavirus infection causes neuronal death in the absence of encephalitis in mice transgenic for human ACE2 // J. Virol. – 2008. – 82 (15). – P. 7264-7275.

Сведения об ответственном авторе:

Захарычева Татьяна Адольфовна – доктор медицинских наук, старший научный сотрудник лаборатории клещевого энцефалита и других природно-очаговых инфекций отдела ПОИ ФБУН Хабаровский научно-исследовательский институт эпидемиологии и микробиологии Роспотребнадзора тел.8 (4212) 46-18-59, e-mail: hniiem-poi.labke@bk.ru