



НОВАЯ КОРОНАВИРУСНАЯ ИНФЕКЦИЯ И РОЛЬ КАРДИОЛОГОВ В БОРЬБЕ С НЕЙ (ПИСЬМО В РЕДАКЦИЮ, КАСАЮЩЕЕСЯ СТАТЬИ «НОВАЯ КОРОНАВИРУСНАЯ БОЛЕЗНЬ (COVID-19) И СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТЫЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ»)

И.А. Урванцева^{1,2}, А.С. Воробьев^{1,2}, Р.Р. Сулейманов¹, Л.В. Коваленко¹

¹Бюджетное учреждение высшего образования Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Сургутский государственный университет», пр. Ленина, 1, Ханты-Мансийский автономный округ – Югра, Сургут, Российская Федерация, 628412; ²Бюджетное учреждение Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Окружной кардиологический диспансер «Центр диагностики и сердечно-сосудистой хирургии», пр. Ленина, 69/1, Ханты-Мансийский автономный округ – Югра, Сургут, Российская Федерация, 628416

A NEW CORONAVIRUS INFECTION AND THE ROLE OF CARDIOLOGISTS (THE LETTER TO THE EDITOR-IN-CHIEF ON THE RECENTLY PUBLISHED ARTICLE “NEW CORONAVIRUS DISEASE (COVID-19) AND CARDIOVASCULAR DISEASE”)

I.A. Urvantseva^{1,2}, A.S. Vorobiev^{1,2}, R.R. Suleymanov¹, L.V. Kovalenko¹

¹Surgut State University, 1, Lenin Ave., Surgut, Khanty-Mansiysk Autonomous Okrug – Ugra, Russian Federation, 628412; ²Budgetary Institution of the Khanty-Mansiysk Autonomous Okrug – Ugra “District Cardiology Dispensary” of the Center for Diagnosis and Cardiovascular Surgery”, 69/1, Lenina Ave., Surgut, Khanty-Mansiysk Autonomous Okrug – Ugra, Russian Federation, 628400

Кардиологи Югры с большим вниманием ознакомились со статьей «Новая коронавирусная болезнь (COVID-19) и сердечно-сосудистые заболевания» в журнале «Комплексные проблемы сердечно-сосудистых заболеваний» [1]. Следует отметить, что для Югры проблема COVID-19 крайне актуальна, поскольку на 15 сентября 2020 г. в Югре зарегистрировано 83 новых случая COVID-19, а общее число зараженных коронавирусной инфекцией в регионе составляет уже 20 748 человек. По данным Департамента здравоохранения Югры, 22 человека находятся на искусственной вентиляции легких, 72 – в условиях отделений реанимации и интенсивной терапии. За весь период пандемии в Югре от COVID-19 скончались 178 человек, выздоровели – 19 931. Такие показатели объясняются особенностями социально-экономического развития Ханты-Мансийского автономного округа – Югры. Речь идет о достаточно молодом населении, занятом добычей основных для Российской Федерации видов полезных ископаемых – нефти и газа. Замкнутый цикл производства на предприятиях по добыче ископаемых не предусматривает простоя. Работающее население при этом собрано в крупных населенных пунктах – городах и агломерациях. Все это усложняет эпидемиологические условия в период новой коронавирусной инфекции. Общее число больных и тяжелых пациентов могло бы быть и выше. Более того, несмотря на молодой средний возраст трудоспособного насе-

ления Югры, в силу тяжелых климатических условий, а также высокой частоты конвенционных факторов риска в структуре заболеваний региона лидируют артериальная гипертензия, ожирение, метаболический синдром и дислипидемия. Ранее кардиологическая служба Югры под руководством главного кардиолога ХМАО-Югры канд. мед. наук Ирины Александровны Урванцевой неоднократно публиковала тревожные результаты собственных научных исследований, посвященных состоянию сердечно-сосудистого здоровья югорчан [2].

Все вышесказанное обусловило повышенный интерес практических кардиологов Югры к представленным в обзоре кемеровских коллег данным, посвященным особенностям взаимодействия SARS-CoV-2 и сердечно-сосудистых заболеваний (ССЗ). Безусловно, COVID-19 протекает более тяжело у пациентов с сердечно-сосудистой патологией, в частности при остром повреждении миокарда, требующем дифференциальной диагностики инфаркта миокарда на фоне атеротромбоза. Необоснованное направление инфицированного пациента на коронарографию может привести к ухудшению его состояния и риску инфицирования медицинского персонала в рентгеноперационном блоке. В этой связи крайне высока роль врача-кардиолога в оценке риска пациента с COVID-19 и исключения у него атеротромботического инфаркта миокарда.

Кардиологи первичных сосудистых отделений и региональных сосудистых центров рутинно

используют эхокардиографию, электрокардиографическое мониторирование, в том числе дистанционное, динамическую оценку высокочувствительных тропонинов, натрийуретических пептидов и С-реактивного протеина; а также неинвазивно оценивают анатомию коронарных артерий с помощью мультиспиральной компьютерной томографии, если есть противопоказания к коронарографии [3].

На кафедре кардиологии медицинского института Сургутского государственного университета (СурГУ) в учебные программы студентов и ординаторов по разным специальностям включено изучение международных рекомендаций «Четвертое универсальное определение инфаркта миокарда (2018)» [4], знание и использование которых является обязательным условием корректных дифференциальной диагностики вирусного повреждения миокарда и стратификации риска пациентов.

Инвазивные кардиологи и сосудистые хирурги, работающие в Сургутском окружном кардиологическом диспансере «Центре диагностики сердечно-сосудистой хирургии», при возникновении первых случаев вирусной инфекции прошли

обязательное обучение в системе Непрерывного медицинского образования (НМО) Минздрава России. Коллективом кафедры кардиологии и кардицентра разработаны и внедрены алгоритмы оказания кардиологической помощи и методические рекомендации для лечения больных ССЗ в Югре в период пандемии COVID-19. Опубликованная статья кемеровских коллег также стала методическим материалом для разработки на кафедре кардиологии СурГУ программы, аккредитованной в системе НМО, по лечению пациентов с ССЗ и коронавирусной инфекцией.

Вместе с этим хотелось отметить в целом высокую вовлеченность отечественных кардиологов в борьбу с COVID-19. Так, Российское кардиологическое общество первым опубликовало руководство по диагностике и лечению ССЗ в период пандемии новой коронавирусной инфекции [5]. Кемеровские коллеги выпустили свою статью, а весь штатный состав ординаторов и аспирантов кафедры кардиологии СурГУ с первых дней пандемии оказывал медицинскую помощь пациентам с ССЗ в условиях амбулаторного звена югорского здравоохранения.

СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ

1. Барбараш О.Л., Каретникова В.Н., Кашгалап В.В., Зверева Т.Н., Кочергина А.М. Новая коронавирусная болезнь (COVID-19) и сердечно-сосудистые заболевания. Комплексные проблемы сердечно-сосудистых заболеваний. 2020;9(2):17-28 <https://doi.org/10.17802/2306-1278-2020-9-2-17-28>
2. Кожокарь К.Г., Урванцева И.А., Николаев К.Ю. Влияние психосоциальных факторов на развитие ишемической болезни сердца и острого коронарного синдрома. Кардиоваскулярная терапия и профилактика. 2016;15(3):58-62.
3. Урванцева И.А., Воробьев А.С., Сулейманов Р.Р., Коваленко Л.В. «Нужно ли знать об инфаркте миокарда 2 типа практикующему кардиологу?» (Мнение кардиологов Югры). Комплексные проблемы сердечно-сосудистых заболеваний. 2019;8(4):13-15. <https://doi.org/10.17802/2306-1278-2019-8-4-13-15>
4. Thygesen K., Alpert J.S., Jaffe A.S., Chaitman B.R., Bax J.J., Morrow D. A, White H.D., ESC Scientific Document

GroupFourth universal definition of myocardial infarction. *European Heart Journal*. 2018; 40 (3): 237–269, <https://doi.org/10.1093/eurheartj/ehy462>

5. Шляхто Е. В., Конради А. О., Арутюнов Г. П., Арутюнов А. Г., Баутин А. Е., Бойцов С. А., Виллевалде С. В., Григорьева Н. Ю., Дупляков Д. В., Звартау Н. Э., Козиолова Н. А., Лебедев Д. С., Мальчикова С. В., Медведева Е. А., Михайлов Е. Н., Моисеева О. М., Орлова Я. А., Павлова Т. В., Певзнер Д. В., Петрова М. М., Ребров А. П., Ситникова М. Ю., Соловьева А. Е., Тарловская Е. И., Трушкина М. А., Федотов П. А., Фомин И. В., Хрипун А. В., Чесникова А. И., Шапошник И. И., Явелов И. С., Яковлев А. Н. Руководство по диагностике и лечению болезней системы кровообращения в контексте пандемии COVID-19. Российский кардиологический журнал. 2020;25(3):3801. doi:10.15829/1560-4071-2020-3-3801.

REFERENCES

1. Barbarash O.L., Karetnikova V.N., Kashtalap V.V., Zvereva T.N., Kochergina A.M. New coronavirus disease (COVID-19) and cardiovascular disease. *Complex Issues of Cardiovascular Diseases*. 2020;9(2):17-28. (In Russian) <https://doi.org/10.17802/2306-1278-2020-9-2-17-28>
2. Kozhokar K.G., Urvantseva I.A., Nikolaev K.Yu. The impact of psychosocial factors on the development of coronary heart disease and acute coronary syndrome. *Cardiovascular therapy and prevention*. 2016;15(3):58-62 (in Russian)
3. Urvantseva I.A., Vorobiev A.S., Suleymanov R.R., Kovalenko L.V. "Should practicing cardiologists know about type 2 myocardial infarction?" (Opinion statement of the Ugra cardiologists). *Complex Issues of Cardiovascular Diseases*. 2019;8(4):13-15. (In Russian) <https://doi.org/10.17802/2306-1278-2019-8-4-13-15>
4. Thygesen K., Alpert J.S., Jaffe A.S., Chaitman B.R., Bax J.J., Morrow D. A, White H.D., ESC Scientific Document

GroupFourth universal definition of myocardial infarction. *European Heart Journal*. 2018; 40 (3): 237–269, <https://doi.org/10.1093/eurheartj/ehy462>

5. Shlyakhto E. V., Konradi A. O., Arutyunov G. P., Arutyunov A. G., Bautilin A. E., Boytsov S. A., Villevalde S. V., Grigoryeva N. Yu., Duplyakov D. V., Zvartau N. E., Kozioolova N. A., Lebedev D. S., Malchikova S. V., Medvedeva E. A., Mikhailov E. N., Moiseeva O. M., OrlovaYa. A., Pavlova T. V., Pevsner D. V., Petrova M. M., Rebrov A. P., Sitnikova M. Yu., Solovyova A. E., Tarlovskaya E. I., Trukshina M. A., Fedotov P. A., Fomin I. V., Khripun A. V., Chesnikova A. I., Shaposhnik I. I., Yavelov I. S., Yakovlev A. N. Guidelines for the diagnosis and treatment of circulatory diseases in the context of the COVID-19 pandemic. *Russian Journal of Cardiology*. 2020;25(3):3801. (In Russian) doi:10.15829/1560-4071-2020-3-3801