

COVID-19 И ТРОМБОЗ ПОДВЗДОШНОЙ АРТЕРИИ

¹Федеральный центр сердечно-сосудистой хирургии, г. Астрахань

²Астраханский государственный медицинский университет, г. Астрахань

Твердохлебова Д.К.¹, Петрова О.В.^{1,2}, Никулина Д.М.², Шашин С.А.²

tverdiana@mail.ru

COVID-19 является фактором риска развития тромбозов [1,2]. Полагают, что причиной их развития является иммунотромбоз: на фоне инфекции отмечается повышенная активация иммунной системы, в результате чего лейкоциты взаимодействуют с тромбоцитами и компонентами каскада коагуляции, что приводит к образованию в мелких и крупных сосудах внутрисосудистых тромбов [3]. Данные о развитии тромбозов и об их исходе у пациентов с COVID-19 недостаточны и ограничены [4,5].

Цель исследования: на клиническом примере продемонстрировать развитие тромбоза подвздошной артерии у пациента с COVID-19.

Материал и методы. Проведен ретроспективный анализ истории болезни пациента С., 57 лет, женского пола, с диагнозом «Тромбоэмболия левой подвздошной артерии. Ишемия левой конечности». Считает себя больной в течение недели. При поступлении в стационар пациентка предъявляла жалобы на боли в левой нижней конечности, онемение, похолодание стоп и ограничение движения в стопе. В анамнезе – семь дней назад контакт с больным COVID-19, курит с 14 лет. Сопутствующая патология - ишемическая болезнь сердца. Коморбидная патология - сахарный диабет 2 типа, ожирение I степени, артериальная гипертензия 3 степени, риск 4. При поступлении проведены лабораторные (молекулярно-генетические, биохимические, коагулологические) и инструментальные (компьютерно-томографическая ангиография, дуплексное сканирование) исследования.

Результаты. При проведении компьютерно-томографической ангиографии выявлено атеросклеротическое поражение брюшной аорты и подвздошных сосудов: стеноз (40%) правой общей бедренной артерии, стеноз (55%) правой поверхностной бедренной артерии, стеноз (70%) правой глубокой бедренной артерии, стеноз (50-60%) правой подколенной артерии, тромб в левой общей бедренной артерии до устьев левой глубокой бедренной артерии и левой поверхностной бедренной артерии. Дуплексное сканирование артерий нижних конечностей выявило атеросклеротическое поражение брюшной аорты и подвздошных сосудов: в бифуркации левой общей бедренной артерии с переходом на устья левой глубокой бедренной артерии и левой поверхностной бедренной артерии локализуется атеросклеротическая бляшка, стеноз 30%. В общем анализе крови отмечался лейкоцитоз, относительный нейтрофилез, относительная лимфопения; биохимии крови – повышение С-реактивного белка; коагулограмма - повышение фибриногена и Д-димера, удлинение активированного частичного тромбопластинового времени. Проведено оперативное вмешательство – тромбэктомия левой подвздошной артерии. Назначена противовирусная и антибактериальная терапия, антиагрегантная и антикоагулянтная терапия. После оперативного вмешательства пациентка была госпитализирована в ковидный госпиталь.

В ковидном госпитале, несмотря на проводимую терапию, состояние пациентки ухудшалось (прогрессировал повторный артериальный тромбоз сосудов нижней конечности, что потребовало повторного хирургического вмешательства - ампутации голени). Это сопровождалось изменениями в показателях крови: нарастал лейкоцитоз и нейтрофилез, прогрессировала анемия и тромбоцитопения, увеличивались показатели цитолиза печени и азотистые шлаки, нарастал Д-димер. Эффекта от проводимой терапии не наблюдалось, развилась почечно-печеночная, сердечно-сосудистая и дыхательная недостаточности, которые стали причинами гибели пациента.

Выводы. У пациента с коморбидной патологией COVID-19 стал причиной развития тромбоза. Анализ клинического примера дополнит

литературу по данной патологии, так как своевременная диагностика и адекватная терапия данной патологии позволят улучшить ее исход.

Список литературы:

1. Katneni UK., Alexaki A., Hunt RC., Schiller T., DiCuccio M., Buehler PW., Ibla JC, Kimchi-Sarfaty C. Coagulopathy and Thrombosis as a Result of Severe COVID-19 Infection: A Microvascular Focus. *Thromb Haemost.* 2020; 120(12): 1668-1679.

2. Bonaventura A., Vecchié A., Dagna L., Martinod K., Dixon DL., Van Tassell BW., Dentali F., Montecucco F., Massberg S., Levi M., Abbate A. Endothelial dysfunction and immunothrombosis as key pathogenic mechanisms in COVID-19. *Nat Rev Immunol.* 2021; 21(5): 319-329.

3. Петрова О.В., Твердохлебова Д.К., Никулина Д.М., Тарасов Д.Г. Место серологических тест-систем для выявления антител к Sars-CoV-2. *Медицинский алфавит. Современная лаборатория.* 2021; 13: 18 – 23.

4. Петрова О.В., Твердохлебова Д.К., Попов Е.А., Никулина Д.М., Шашин С.А., Тарасов Д.Г. Связь группы крови и резус-фактора с новой коронавирусной инфекцией. *Астраханский медицинский журнал.* 2021; 3: 41 – 46.

5. Петрова О.В., Твердохлебова Д.К. Наличие и количество антител после вакцинации «Гам-КОВИД-Вак». *Клиническая лабораторная диагностика.* 2022; 67(3): 147 – 150.

Как цитировать:

Твердохлебова Д.К., Петрова О.В., Никулина Д.М., Шашин С.А. COVID-19 и тромбоз подвздошной артерии. Материалы ежегодной Всероссийской научно-практической конференции "Коморбидность: междисциплинарный подход". Барнаул. Scientist. 2023; 3 (25): 34-36.
