**Цель** — определить частоту и факторы риска развития новых случаев ишемической болезни сердца (ИБС),

артериальной гипертонии (АГ) и сахарного диабета (СД) у пациентов, перенесших новую короновирусную

инфекцию (COVID-19).

**Материал и методы.** В открытое сравнительное проспективное исследование сплошным методом были

включены 658 пациентов: 111 (16,8 %) мужчин и 547 (83,2 %) женщин. В возрасте 25–44 лет — 432 (65,6 %),

45–59 лет — 226 (34,4 %) человек. В зависимости от факта перенесенной COVID-19 инфекции (в период с марта 2020 по июнь 2021 г.) пациенты были разделены на две группы: в основную вошли 416 (63,2 %) пациентов в возрасте 40 (33; 47) лет, которые перенесли COVID-19 (легкое течение перенесли 343 (82,5 %), средне-тяжелое — 56 (13,5 %), тяжелое — 17 (4,0 %) пациентов), в группу сравнения — 242 (36,8 %) пациента в возрасте 41 (32,8; 47) лет, не имевших данное заболевание в анамнезе.

**Результаты.** Статистически значимо было повышение уровня систолического АД (САД) (с 127 до 129 мм рт.ст., р = 0,006), увеличение количества пациентов с гиперхолестеринемий (с 6,7 до 48,3 %, р < 0,001), избыточной массой тела (с 40,1 до 75,9 %, р < 0,001). За период наблюдения у каждого четвертого (23,3 %) человека, молодого и среднего возраста, развились: у 8,6 % — АГ, у 6,3 % — СД, у 5,5 % — ИБС. Предполагаемый риск преждевременного развития сердечно-сосудистых событий после перенесенного COVID-19 был на 74 % выше, чем в группе сравнения. В группе пациентов, у которых развились новые случаи АГ, ИБС и СД чаще регистрировалось средне-тяжёлое (р < 0,001) и тяжёлое течение (p = 0,002) COVID-19 с последующей госпитализацией, в группе пациентов, у которых не развились новые случаи изучаемых событий — легкое течение (р < 0,001) COVID-19.

**Заключение.** У каждого четвертого пациента в возрасте от 18 до 59 лет возможно развитие сердечно-сосу-

дистого события в результате перенесенного COVID-19 в отдаленные сроки после заболевания. Риск прежде-

временного развития сердечно-сосудистых событий после перенесенного COVID-19 выше на 74 %, чем в группе лиц аналогичного возраста и пола. Курение, гиперхолестеринемия, избыточная масса тела, три

и более факторов риска ССЗ возможно рассматривать в качестве факторов для своевременной стратификации пациентов в связи с риском развития ИБС или СД.