

**Цель** — определить динамику эхокардиографических изменений у пациентов, перенесших COVID-19, через 6 и 12 месяцев после выписки из стационара.

**Материал и методы.** В исследование включено 85 пациентов (40 мужчин и 45 женщин, средний возраст —  $50,1 \pm 8,7$  года), получавших стационарное лечение в 2020–2021 годах по поводу COVID-19 среднетяжелого ( $n = 49$ ; 58 %) или тяжелого ( $n = 36$ ; 42 %) течения. Всем пациентам проводились: общеклиническое исследование со сбором жалоб и анамнеза, физикальное обследование, стандартная электрокардиография и трансторакальная эхокардиография.

**Результаты.** Параметры эхокардиографии у обследованных пациентов в динамике через 6 и 12 месяцев изменялись разнонаправленно без определенной связи с клиническими проявлениями. Среди важных находок в процессе наблюдения на протяжении 12-ти месяцев — повышение частоты выявления гидроперикарда (относительный риск (ОР) 3,727 при 95 % доверительном интервале (ДИ) 2,058–6,749), диастолической дисфункции правого желудочка 2–3 типов (ОР — 9,5 при 95 % ДИ — 4,33–20,842), значимое увеличение максимального и среднего градиентов давления на аортальном клапане, а также среднего градиента давления на митральном клапане.

**Заключение.** После перенесенного COVID-19, целесообразно динамическое врачебное наблюдение за пациентами с сохраняющимися кардиоваскулярными симптомами и признаками для предупреждения тяжелых и долгосрочных осложнений, в том числе с использованием трансторакальной эхокардиографии.