

КЛИНИЧЕСКИЕ ОСОБЕННОСТИ ОБОСТРЕНИЙ У ПАЦИЕНТОВ С ХРОНИЧЕСКОЙ ОБСТРУКТИВНОЙ БОЛЕЗНЬЮ ЛЕГКИХ, ГОСПИТАЛИЗИРОВАННЫХ В МНОГОПРОФИЛЬНЫЙ СТАЦИОНАР

Кодиров Н.Б¹., Умарова Б.О².

Студент лечебного факультета Казанского Государственного
Медицинского Университета¹

Студент лечебного факультета Казанского Государственного
Медицинского Университета²,

Кафедра госпитальной терапии Казанского Государственного
Медицинского Университета

Научный руководитель - к.м.н., доц. Шамсутдинова Н.Г., к.м.н., доц.
Кириллова Э.Р.

Введение. Хроническая обструктивная болезнь легких (ХОБЛ) – хроническое обструктивное заболевание, которое ассоциировано с укорочением продолжительности жизни. В настоящее время наиболее актуальным при изучении ХОБЛ является определение фенотипа.

Цель исследования – выявить клинические особенности у пациентов с хронической обструктивной болезнью легких в состоянии обострения, госпитализированных в многопрофильный стационар.

Материалы и методы. В исследовании включены 18 пациентов: мужчины, в возрасте от 48 до 77 лет (средний возраст $61,33 \pm 8,89$), в стадии обострения: 8 больных с бронхитическим фенотипом, 6 пациентов - с эмфизематозным, 4 пациента - со смешанным фенотипами. Всем пациентам проведен клинический осмотр, анкетирование пациентов (шкала Борга, вопросник RSQ, вопросник BCSS, САТ), функциональные пробы (ОФВ₁, ЖЕЛ, ФЖЕЛ, 6-минутный шаговый тест (6-МШТ)), а также произведен анализ историй болезни и лабораторных данных. Статистический анализ проводился с использованием программы StatTech v. 4.7.2 (разработчик - ООО "Статтех", Россия).

Результаты исследования. Все пациенты имели длительный стаж курения ($47,67 \pm 26,67$ лет), большинство из них были не привержены к терапии (66,7%), длительность заболевания составила $6,89 \pm 3,95$ лет. Среднее значение ОФВ₁ составила $41,67 \pm 12,25\%$. При проведении функциональных тестов в ходе 6-МШТ получены следующие результаты: выраженность одышки по шкале Борга в начале составила $3,67 \pm 2,65$ балла, в конце - $4,78 \pm 3,31$; сатурация в начале - $91,00 \pm 4,97$, в конце - $81,00 \pm 4,97$; ЧСС в начале - $88,67 \pm 17,96$ ударов в минуту, в конце - $98,50 \pm 19,31$; пройденная дистанция составила $227,83 \pm 92,46$ м.

Заключение. Госпитализированные с обострением пациенты имели различные фенотипы ХОБЛ. При этом все пациенты имели выраженные функциональные обструктивные нарушения, большинство имели отсутствие приверженности к ранее назначенной базисной терапии и сохраняющийся статус курения. Необходимым является контроль приверженности на уровне первичного звена.