

## **ОСОБЕННОСТИ СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТОГО КОМОРБИДНОГО ФОНА У ПАЦИЕНТОВ С ХРОНИЧЕСКОЙ ОБСТРУКТИВНОЙ БОЛЕЗНЬЮ ЛЕГКИХ: АНАЛИЗ ВЗАИМОСВЯЗЕЙ И ФАКТОРОВ РИСКА**

**Рувинская Э. О., Файзуллина Э. В.**

Казанский государственный медицинский университет

Кафедра внутренних болезней

Научный руководитель: асс. **Саттарова Ф.И.**

**Введение.** Хроническая обструктивная болезнь легких (ХОБЛ) представляет собой одну из наиболее распространенных патологий дыхательной системы, характеризующуюся прогрессирующим ограничением воздушного потока и системными воспалительными проявлениями. Однако ХОБЛ редко протекает изолированно: у большинства пациентов наблюдаются сопутствующие заболевания, среди которых ведущее место занимает сердечно-сосудистая патология. Наиболее часто встречаемыми патологиями являются артериальная гипертензия, ишемическая болезнь сердца, хроническая сердечная недостаточность и другие состояния, которые значительно ухудшают прогноз и качество жизни пациентов.

Патогенетическая связь между ХОБЛ и сердечно-сосудистыми заболеваниями обусловлена рядом факторов, включая хроническую гипоксию, системное воспаление, эндотелиальную дисфункцию и побочные эффекты медикаментозной терапии. Несмотря на значительный прогресс в изучении данной проблемы, многие аспекты остаются недостаточно изученными, включая влияние степени тяжести ХОБЛ, возраста, пола и сопутствующих факторов риска на структуру и выраженность сердечно-сосудистых осложнений.

**Цель исследования.** Оценить структуру и распространенность сердечно-сосудистого коморбидного фона у пациентов с ХОБЛ, а также определить взаимосвязь между степенью тяжести обструкции, возрастом, полом, курением, уровнем физической активности и наличием сопутствующих сердечно-сосудистых заболеваний.

**Материалы и методы исследования.** Анализ научной литературы, посвященной проблеме сердечно-сосудистого коморбида у пациентов с ХОБЛ. Для систематизации данных был проведен поиск публикаций в международных базах данных, таких как PubMed, Scopus, Web of Science и Cochrane Library, за период с 2010 по 2023 год. Ключевые слова для поиска включали: "ХОБЛ", "серечно-сосудистый коморбид", "артериальная гипертензия", "ишемическая болезнь сердца", "хроническая сердечная недостаточность".

**Результаты.** Распространенность сопутствующей патологии у пациентов с ХОБЛ достигает 60-80%, при этом наиболее часто встречающимися сердечно-сосудистыми заболеваниями являются артериальная гипертензия (62,2%), ишемическая болезнь сердца (27%) и хроническая сердечная недостаточность (23,6%). Основными патогенетическими механизмами, связывающими эти 2 состояния, выступают хроническая гипоксия, системное воспаление и эндотелиальная дисфункция, которые способствуют формированию легочной гипертензии, прогрессированию атеросклероза и ишемии миокарда. Среди ключевых факторов риска как ХОБЛ, так и сердечно-сосудистых заболеваний выделяют: длительный стаж курения, низкую физическую активность, а также возраст старше 60 лет и мужской пол.

Наличие сердечно-сосудистого коморбида ассоциировано с более тяжелым течением ХОБЛ, увеличением частоты обострений, снижением качества жизни и

ростом показателей смертности. Для лечения основного заболевания применяются ингаляционные бронходилататоры, влияющие на течение ХОБЛ. Уменьшение симптомов ХОБЛ на фоне лечения оказывает дополнительно положительное влияние на сердечно-сосудистые исходы. Однако, при наличии бронхиальной астмы у пациентов с ХОБЛ, применение бета-агонистов требует осторожности ввиду потенциального риска осложнений.

**Выводы.** Сердечно-сосудистый коморбидный фон является частым спутником ХОБЛ, что требует комплексного подхода к диагностике и лечению данной категории пациентов. Тяжесть обструкции, стаж курения, уровень системного воспаления и низкая физическая активность являются значимыми факторами риска развития сердечно-сосудистых заболеваний у пациентов с ХОБЛ. Полученные данные подчеркивают необходимость разработки индивидуальных программ профилактики и реабилитации, направленных на снижение риска сердечно-сосудистых осложнений у пациентов с ХОБЛ.