

ID: 2014-04-8-T-3613

Тезис

Пластинина Е.С., Акманова А.Р.

## Распространенность хронической обструктивной болезни легких у пациентов кардиологического профиля

ГБОУ ВПО Саратовский ГМУ им. В.И. Разумовского Минздрава России

Научный руководитель: д.м.н., профессор Шаповалова Т.Г.

**Цель:** выявление распространенности хронической обструктивной болезни легких (ХОБЛ) у пациентов кардиологического профиля

**Задачи:** изучить частоту встречаемости, факторов риска ХОБЛ и обструктивных нарушений функции внешнего дыхания (ФВД) среди пациентов с патологией сердечно-сосудистой системы, а также наличие и адекватность поддерживающей терапии ХОБЛ.

**Материал и методы.** На первом этапе проводилось анкетирование 48 пациентов, госпитализированных в кардиологические отделения МУЗ ГКБ № 8 г.Саратова в декабре 2013 г с использованием оригинального опросника, составленного авторами и состоящего из 14 вопросов. Критерии исключения: пациенты, госпитализированные по тяжести состояния в отделение реанимации и интенсивной терапии с острым инфарктом миокарда, прогрессирующей сердечной недостаточностью и пароксизмальными нарушениями ритма. На втором этапе пациентам с факторами риска и симптомами ХОБЛ выполнялось измерение односекундного выдоха (ОФВ1) портативным спирометром (spid 6).

**Результаты.** Средний возраст обследуемых составил - 64,5 года  $\pm 0,06$ , в том числе м - 26 чел (54%) и ж - 22 чел (46%). По нозологическим формам пациенты распределились следующим образом: нестабильная стенокардия -9 чел (19%), артериальная гипертония (АГ) - 10 чел (21%), ХСН-15 чел (31%), перенесенный инфаркт миокарда - 10 чел (21%), стенокардия напряжения - 1 чел (2%), дисгормональная кардиопатия -1 (2%), перенесенная ТЭЛА - 1 чел (2%), нейро-циркуляторная астенция -1 чел (2%).

У 19 чел (25%) выявлен важный фактор риска ХОБЛ - курение, причем интенсивное курение (20 и более сигарет в сутки) с длительным стажем (20 и более лет) было отмечено у 14 чел (29%). Контакт с профессиональными вредностями (пыль, кислоты, щелочи) отметили 17 чел (35%). Снижение ОФВ1 было выявлено у 8 чел (16%). Вместе с тем, диагноз ХОБЛ ранее был установлен только у половины пациентов с выявленными обструктивными нарушениями ФВД (8%), и только двое из них получали нерегулярную базисную терапию формотеролом (комбинированным препаратом форадл-комби), на фоне которой сохранялись симптомы легочного заболевания ввиду низкой комплаентности лечения.

**Заключение.** Почти у половины обследованных пациентов были выявлены факторы риска ХОБЛ, у 16% имелись обструктивные нарушения ФВД. У больных с ранее установленным диагнозом ХОБЛ отсутствовала адекватная поддерживающая терапия.

**Ключевые слова:** ХОБЛ