

Хлюпина Н.Б.

РОЛЬ СКРИНИНГОВОГО АМБУЛАТОРНОГО ОПРОСА В РАННЕМ ВЫЯВЛЕНИИ ЛЕГОЧНОЙ ГИПЕРТЕНЗИИ СРЕДИ БОЛЬНЫХ ХОБЛ В СОЧЕТАНИИ С АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТОНИЕЙ

Кировская государственная медицинская академия,
кафедра внутренних болезней

Зав. кафедрой: профессор Е.Н. Чичерина

Научный руководитель: профессор Е.Н. Чичерина

Сочетанное течение хронической обструктивной болезни легких/ХОБЛ/ и артериальной гипертензии /АГ/ имеет свои особенности, обусловленные тесной функциональной связью между системами кровообращения и дыхания, взаимным влиянием этих патологических состояний на системную и внутрисердечную гемодинамику.

Цель. Провести в амбулаторных условиях скрининговый опрос для раннего выявления хронических заболеваний легких среди пациентов с АГ;

выявить легочную гипертензию методом ЭХО-КГ у больных с легочными симптомами.

Материалы и методы. За период с декабря 2007г по декабрь 2008г охвачено измерением артериального давления 1011 пациентов амбулаторного приема, из них у 443 (43,8%) выявлена АГ 1-2 степени. Пациентам с АГ проведен скрининговый опрос для раннего выявления хронических заболеваний легких. При обнаружении легочных симптомов проводилось ЭКГ, ФВД, ЭХО-КГ для выявления вентиляционных нарушений и легочной гипертензии.

Результаты исследования. У 36% больных АГ 1-2 степени выявлены легочные симптомы. При анализе ФВД у 24% пациентов с АГ были обнаружены вентиляционные нарушения. Нарушение вентиляции легких (НВЛ) 0-I степени обструктивного типа выявлено у 50% больных; I степени – у 25% больных; I-II степени – у 12,5%; II – у 5%; II-III степени – у 7,5%. По результатам ЭХО-КГ среди пациентов с АГ, имеющих вентиляционные нарушения небольшая легочная гипертензия была выявлена у 57%. При НВЛ 0-I степени – легочная гипертензия выявлена в 60% случаев; при I степени НВЛ – также в 60%; при I-II – в 20%; при II – в 100% случаев; а при II-III степени НВЛ – в 67%. Необходимо отметить, что у 76% пациентов с АГ 1-2 степени с легочными симптомами без признаков НВЛ в 14% случаев также выявлена небольшая легочная гипертензия. Выводы. Скрининговый опрос, проведенный в 2008 г., позволил увеличить на 28% частоту выявления новых случаев заболевания ХОБЛ среди пациентов с АГ в сравнении с результатами 2007г. Раннее распознавание легочной гипертензии является важным этапом эффективного лечения. Своевременное воздействие на легочную гипертензию позволит остановить прогрессирующее развитие правожелудочковой сердечной недостаточности и увеличить продолжительность активной жизни этой категории пациентов.