

**Оценка эффективности базисной терапии хронической обструктивной болезни лёгких у пациентов с коморбидной сердечно-сосудистой патологией**

**Научный руководитель – Букреева Екатерина Борисовна**

***Пушинова Виктория Евгеньевна***

*Студент (специалист)*

Сибирский государственный медицинский университет, Студенческое научное общество  
им. Н.И. Пирогова, Томск, Россия

*E-mail: viktoriaevg98@gmail.com*

Хроническая обструктивная болезнь лёгких (ХОБЛ) - тяжело текущая, непрерывно прогрессирующая патология, которая ежегодно вносит большой вклад в смертность. В развитии и прогрессировании ХОБЛ играют роль как эндогенные, так и экзогенные факторы [1]. Одним из наиболее значимых коморбидных состояний ХОБЛ является гипертоническая болезнь (ГБ) [2].

Целью работы стало изучение сравнения эффективности базисной терапии у больных ХОБЛ в сравнении с группой пациентов ХОБЛ+ГБ.

Исследование проводилось на базе ГКБ №3 г.Томск в период с октября 2020 года по февраль 2021 года. В исследовании приняло участие 17 пациентов, средний возраст которых составил  $64.8 \pm 4.2$ . Были сформированы 2 группы исследования: 1 группа - пациенты с ХОБЛ без сопутствующей патологии, 2 группа - пациенты с ХОБЛ в сочетании с ГБ 2 стадии. Диагноз ХОБЛ был выставлен на основании общепринятых критериев (по GOLD 2019). Стадия ХОБЛ выставлялась по данным спирометрии: 76.5% больных имели 3 степень ХОБЛ, 5.9% - 4 степень, 17.6% - 2 степень тяжести по GOLD. Для оценки влияния болезни на качество жизни и тяжести течения заболевания всем пациентам проводилась антропометрия, оценочные тесты mMRS, спирометрия до и после применения бронхоликтика в начале и в конце исследования [3].

На период начала исследования пациенты были идентичны по всем параметрам (mMRC [U+2A7E] 2, CAT >10). Все пациенты получали базисную терапию согласно рекомендациям GOLD 2019 [4].

Анализ показателей функции внешнего дыхания, результаты опросников mMRC и CAT, данные спирометрии были оценены через 5 месяцев. При анализе базисной терапии было выявлено, что пациенты ХОБЛ, у которых имела место ГБ, показали достоверно более низкие показатели спирометрии (среднее значение ОФВ1= 43.25% на начало исследования, ОФВ1= 35.6% на окончание исследования, в отличии от первой группы больных ХОБЛ без сопутствующей патологии, где среднее значение ОФВ1 = 41.33% и ОФВ1 = 37.5% соответственно). Так же имело место большее влияние сопутствующего заболевания на качество жизни пациентов с ХОБЛ по оценке mMRC (ощущение одышки более выражено, чем в группе ХОБЛ без сопутствующей патологии) и CAT-тесту.

Данные исследования говорят о том, что ГБ по предварительным данным существенно влияет на течение основного заболевания ХОБЛ и требует персонализированного подхода к терапии данных пациентов.

### **Источники и литература**

- 1) Клинические рекомендации «Диагностика и лечение пациентов с хронической обструктивной болезнью легких и артериальной гипертензией» под ред. Т.В.Адашевой, С.Л.Бабак. 2017.

- 2) Задионченко В.С. Артериальная гипертония и хроническая обструктивная болезнь легких: клиничко-патогенетические параллели и возможности терапии // Российский кардиологический журнал №6. М., 2009. С.62 – 68.
- 3) Макагонов Г.А. Ведение пациентов с хронической обструктивной болезнью лёгких. Спб.. 2018.
- 4) Rebecca Decker. Global strategy for the diagnosis, management, and prevention of chronic obstructive pulmonary disease // Global Initiative For Chronic Obstructive Lung Disease 2019 report . 2019.