

Шоломицкая Я. И.

ВЛИЯНИЕ ИЗБЫТОЧНОГО ВЕСА И ОЖИРЕНИЯ НА ПОКАЗАТЕЛИ ФУНКЦИИ ВНЕШНЕГО ДЫХАНИЯ

Научный руководитель канд. мед. наук, доц. Арсентьева И.Л.

Кафедра пропедевтики внутренних болезней

Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск

Актуальность. Под ожирением следует понимать хроническое заболевание обмена веществ, проявляющееся избыточным развитием жировой ткани, прогрессирующее при естественном течении, имеющее определенный круг осложнений и обладающее высокой вероятностью рецидива после окончания курса лечения. Главным критерием в оценке массы тела является индекс массы тела (ИМТ). При повышении ИМТ >25 кг/м² имеет место избыточный вес, т.е. предожирение; при ИМТ >30 кг/м² ставится диагноз – ожирение. По данным ВОЗ 31,7% жителей планеты страдают ожирением, из них на долю женского населения приходится 16,8%, на долю мужского – 14,9%. По данным Национального статистического комитета Республики Беларусь около 25% белорусов сегодня страдают ожирением. Наличие ожирения вызывает нарушение функционирования целого ряда органов и систем, в т.ч. дыхательной системы.

Цель: изучение зависимости функциональных возможностей дыхательной системы от индекса массы тела.

Материалы и методы. Исследование проводилось на базе УЗ «Поставская ЦРБ». Материалом послужили данные исследования функции внешнего дыхания (ФВД) у 100 пациентов. Среди них 80 – имели повышенный ИМТ (>25 кг/м²), 20 – здоровы и составили контрольную группу. Была изучена зависимость между ИМТ, а также объёмными и скоростными показателями ФВД: жизненной ёмкостью лёгких (ЖЕЛ) (%), резервным объёмом выдоха (РО выд), объёмом форсированного выдоха (ОФВ₁), индексом Тиффно (ИндТиф), с определением достоверности исследования по t-критерию Стьюдента.

Результаты и их обсуждение. В ходе анализа полученных данных было установлено, что у пациентов с повышенным ИМТ снижение ЖЕЛ $< 80\%$ наблюдается в 26,3% случаев, снижение ОФВ₁ $< 80\%$ – в 38,8% случаев, снижение ИндТиф $< 70\%$ в 36,4% случаев. Среднее значение РО выд составило 0,9 л при норме 1,5-2л. Также было установлено, что резкое ухудшение всех показателей наблюдается при достижении пациентами уровня ИМТ = 30 кг/м², т.е. при переходе предожирения на стадию собственно ожирения. Было выявлено, что на стадии предожирения снижаются объёмные показатели, в особенности РО выд; а на стадии ожирения – скоростные, что может быть обусловлено нарушением функционирования органов дыхания, в том числе с развитием бронхообструктивного синдрома.

Выводы. Результаты исследования показали, что избыточная масса тела негативно влияет на показатели ФВД и на функционирование дыхательной системы человека, что ведёт к снижению насыщаемости тканей кислородом и вторичным нарушениям со стороны других органов и систем.

Проблема ожирения становится всё актуальнее с каждым годом, поэтому врачи первичного звена здравоохранения должны чётко представлять, что любой пациент с избыточной массой тела находится в группе риска развития различных патологий дыхательной системы.