

Куриленок М.С.

ФУНКЦИОНАЛЬНЫЕ ПОКАЗАТЕЛИ У ПАЦИЕНТОВ С САРКОИДОЗОМ

Научный руководитель канд. мед. наук, доц. Мановицкая Н.В.

Кафедра фтизиопульмонологии

Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск

Актуальность. Самое частое осложнение саркоидоза органов дыхания из ряда возможных – ослабление функции респираторной системы организма, причиной чего могут являться процессы фиброза в лёгких. На начальных этапах заболевания важную роль играют компенсаторные реакции, которые помогают поддержать газовый баланс организма. Со временем ресурсы организма исчерпывают себя, что ведёт к возникновению «легочного сердца» и развитию клинической симптоматики лёгочной недостаточности.

Цель: оценка показателей функции внешнего дыхания и диффузионной способности лёгких у пациентов с саркоидозом.

Материалы и методы. Изучено 30 медицинских карт стационарных пациентов с саркоидозом органов дыхания (легочно-медиастенальная форма), находившихся на лечении в РНПЦ пульмонологии и фтизиатрии в 2019 г. Всем пациентам с целью оценки функции лёгких проводилась бодиплетизмография. Изучены следующие показатели: жизненная ёмкость лёгких (ЖЕЛ), максимальная объёмная скорость выдоха на уровне 75% ЖЕЛ (МОС75), общая ёмкость лёгких (ОЕЛ), остаточный объём лёгких (ООЛ), диффузионная способность лёгких по оксиду углерода (ДСЛ), сатурация крови. Результаты представлены в виде медианы -Me[25;75].

Результаты и их обсуждение. Средний возраст обследованных пациентов (медиана) 39,0 лет [30 лет; 46 лет], из них 20 мужчин и 10 женщин. Давность заболевания составила 1-3 года - 6 человек, 4-20 – 14 человек. Все пациенты жаловались на одышку при физической нагрузке разной степени выраженности. При компьютерном исследовании органов грудной клетки выраженный фиброз в виде «сотового легкого» был выявлен только у 2 человек. Установлено, что у обследованных пациентов средние показатели ОЕЛ и ООЛ были в пределах нормы – 94% [91%; 98%] и 101% [96%; 116%]. ЖЕЛ составила 91% [80%-107%] (минимальная 50%, максимальная 119%). Были снижены показатели МОС75 - 44% [30%; 58%] (от 17% до 77%). Медиана ДСЛ также была умеренно снижена 69% [59%; 79%] (от 26% до 97%). Нормальные показатели ДСЛ наблюдались только у 5-ти пациентов, которые болели саркоидозом от 1 до 3 лет. Показатели сатурации крови у большей части пациентов были в пределах нормы – 96% [95%; 97%].

Выводы. У пациентов с легочно-медиастенальной формой саркоидоза с жалобами на одышку по данным бодиплетизмографии показатели лёгочных объёмов были в пределах нормы, при этом наблюдалось снижение МОС75, что говорит о нарушении проходимости мелких бронхов. Также снижены были показатели ДСЛ у пациентов, у которых заболевание длилось 4 года и более.