

# **Особенности индикаторов системного воспаления при хроническом обструктивном заболевании лёгких: взаимосвязь с выраженностью одышки и качеством жизни пациентов**

**Бондаренко Любовь Васильевна**

*Харьковская медицинская академия последипломного образования, Харьков*

**Научный(-е) руководитель(-и) – доктор медицинских наук, профессор Шкляр Сергей Петрович, Харьковская медицинская академия последипломного образования, Харьков**

## **Введение**

Хроническое обструктивное заболевание легких (ХОЗЛ) является одной из ведущих причин инвалидности и смертности, представляет экономическую, социальную проблему. Эпизоды обострений ХОЗЛ играют существенную роль в увеличении заболеваемости, смертности и затрат на лечение. Частое развитие обострений у больных ХОЗЛ приводит к более низкому качеству жизни, быстрому снижению функции легких и прогрессированию ХОЗЛ

## **Цель исследования**

изучение уровней биомаркеров воспаления при ХОЗЛ во взаимосвязи с выраженностью одышки и показателями качества жизни пациентов.

## **Материалы и методы**

Используя международные классификационные подходы к формированию групп лечения пациентов, осуществлена стратификация больных по степени ограничения скорости воздушного потока, степени выраженности одышки и влияния ХОЗЛ на показатели качества жизни пациентов; в исследовании задействовано 120 больных ХОЗЛ. Для оценки функции внешнего дыхания анализировали динамику объема форсированного выдоха за первую секунду (ОФВ1), форсированной жизненной ёмкости легких (ФЖЕЛ), соотношение ОФВ1/ФЖЕЛ.

## **Результаты**

Анализ уровней ИЛ-8 в зависимости от выраженности одышки не выявил достоверного ( $p \leq 0,05$ ) увеличение этого биомаркера при увеличении выраженности одышки: при I-й степени одышки уровень ИЛ-8 составлял  $8,1 \pm 1,1$  пг/см<sup>3</sup>, при 2-й -  $7,3 \pm 0,9$  пг/ см<sup>3</sup>, при 3-й -  $11,4 \pm 1,6$  пг/см<sup>3</sup> ( $p > 0,05$ ). В тоже время, уровень содержания в крови ФНО- $\alpha$  достоверно увеличивался уже при 2-й степени выраженности одышки (составил  $0,14 \pm 0,03$  пг/см<sup>3</sup>) и был нестабильным: уменьшался до  $0,07 \pm 0,01$  пг/см<sup>3</sup> – при 3-й степени и вновь возрастал при 4-й степени выраженности одышки до  $10,4 \pm 1,1$  пг/см<sup>3</sup>. Анализ относительных показателей ИЛ-8 и ФНО- $\alpha$  во взаимосвязи со степенью одышки выявил, что при 2-й степени выраженности одышки более информативным является увеличение (в 1,5 раза) содержания ФНО- $\alpha$ , а при 3-й – увеличение (в 1,4 раза) уровня содержания в крови ИЛ-8. Анализ уровней ИЛ-8 выявил достоверное ( $p \leq 0,05$ ) увеличение содержания этого биомаркера системного воспаления при снижении качества жизни лишь у пациентов с ХОЗЛ III - IV. При ХОЗЛ III это проявлялось увеличением содержания ФНО- $\alpha$  до  $0,25 \pm 0,1$  пг/ см<sup>3</sup>, а при ХОЗЛ IV – содержания ИЛ-8 до  $16,1 \pm 5,4$  пг/ см<sup>3</sup>.

## **Выводы**

Выявлено, в целом, что нарастание влияния ХОЗЛ на качество жизни пациентов характеризуется устойчивой тенденцией увеличения содержания в крови ИЛ-8, при относительно стабильном уровне ФНО- $\alpha$ . Взаимосвязь между степенью выраженности одышки и уровнем биомаркеров с характеризуется их различной патогенетической значимости на этапах развития ХОЗЛ.