

Новик К. С.

**ЛАБОРАТОРНАЯ И ИНСТРУМЕНТАЛЬНАЯ ОЦЕНКА
КОМПЛЕКСНОГО ЛЕЧЕНИЯ НИКОТИНОВОЙ ЗАВИСИМОСТИ
У ПАЦИЕНТОВ С ТУБЕРКУЛЕЗОМ ЛЕГКИХ, В ТОМ ЧИСЛЕ
В СОЧЕТАНИИ С ХОБЛ**

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

Кафедра фтизиопульмонологии

Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск

Актуальность. Комплексное лечение никотиновой зависимости у пациентов с туберкулезом легких, ХОБЛ позволяет эффективно снизить риск развития осложнений, а также предупредить неблагоприятные исходы течения данной патологии.

Цель: изучить эффективность комплексного лечения никотиновой зависимости у пациентов с туберкулезом легких, в том числе в сочетании с ХОБЛ на основании лабораторных и инструментальных методов.

Задачи:

1 Оценить показатели функции внешнего дыхания, газового состава и кислотно-щелочного состояния крови у обследуемых лиц.

2 Выявить изменения биохимических показателей крови до и после лечения, провести оценку нежелательных явлений.

Материал и методы. Проведено исследование 91 пациента, с туберкулезом легких, ХОБЛ, отягощенным табакокурением. 50 Пациентов получали противотуберкулезные лекарственные средства (ПТЛС), базисную терапию ХОБЛ, цитизин, мексидол (основная группа), 41 пациент получал ПТЛС, базисную терапию ХОБЛ (контрольная группа). Пациентам были проведены исследования: биохимический анализ крови, исследование функции внешнего дыхания (ФВД), газового состава и кислотно-щелочного состояния (КЩС) крови, рентгенологическое исследование органов грудной клетки, микробиологическое исследование мокроты, проведена оценка нежелательных явлений.

Результаты и их обсуждение. У пациентов основной группы было выявлено достоверное увеличение $ОФВ_1$, пиковой скорости выдоха, уровня $НСО_3^-$, снижение $РСО_2$. Выявлено достоверное снижение уровня ЛДГ ($p < 0,05$), АСАТ ($p < 0,05$), АЛАТ ($p < 0,05$) у пациентов обеих групп. У 4 пациентов (8,0%) основной группы отмечалось наличие нежелательных явлений (тошноты).

Выводы:

1 При проведении комплексного лечения никотиновой зависимости у пациентов с туберкулезом легких, ХОБЛ происходило достоверное улучшение показателей ФВД, газового состава, КЩС крови ($p < 0,01$, $p < 0,05$), а также достоверное улучшение биохимических показателей крови ($p < 0,05$).

2 Установленные нежелательные эффекты не требовали отмены лечения.

3 Применение данного лечения позволит достигнуть уменьшения количества рецидивов туберкулеза, обострений ХОБЛ, сокращения длительности стационарного лечения.