

Антипова Г. А., Гаврилов В. А.

ЗНАЧЕНИЕ СПИРОМЕТРИИ В РАННЕЙ ДИАГНОСТИКЕ НАРУШЕНИЙ БРОНХОЛЕГОЧНОЙ СИСТЕМЫ У ЛИЦ МОЛОДОГО ВОЗРАСТА С ПРИВЫЧКОЙ ТАБАКОКУРЕНИЯ

Научный руководитель канд. мед. наук, доц. Змачинская И. М.

Кафедра пропедевтики внутренних болезней

Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск

Актуальность. Проблема распространения табачной эпидемии продолжает оставаться актуальной как во всем мире, так и в нашей республике. Наиболее часто обсуждаются проблемы курения, связанные с его пагубным влиянием на дыхательную систему организма человека.

Цель: установить диагностические возможности метода спирометрии для раннего выявления нарушения функций легких у лиц с привычкой табакокурения.

Материалы и методы. Было проанализировано 40 амбулаторных карт медицинских работников, проходящих плановый профосмотр в УЗ «5 ГКБ» возрастом от 20 до 40 лет. Выделены 2 группы (по 20 человек) с различным отношением к табакокурению: 1 группа «не курят» и 2 группа «курят». Функциональная диагностика органов дыхания проводилась с помощью спирометра «МАС-1» с анализом ФЖЕЛ, ОФВ1, ОФВ1/ФЖЕЛ, дополнительно оценивалась форма кривой «поток-объем». Учитывались анамнестические данные в отношении заболеваний бронхолегочной системы. В подгруппах рассчитывался хронологический возраст легких с использованием формул.

Статистическая обработка результатов с помощью программы Microsoft Excel.

Результаты и их обсуждение. Из исследования следует, что такие спирометрические показатели, как ФЖЕЛ, ОФВ1, статистически достоверно снижены в группе «курят» возрастом от 30 до 40 лет, а в возрасте от 23 до 29 лет статистически достоверных различий не выявлено.

Анализ формы кривой «поток - объем» в виде «прогиба» нисходящей части свидетельствует о начальных изменениях со стороны дыхательной системы при нормальных показателях спирометрии. В группе «курят» в возрасте 23-29 лет (индекс курящего человека = 2,41), отмечался «прогиб» в 15% случаев, а в группе «курят» в возрасте 30-40 лет - у 25% пациентов. По данным исследования выявлено, что независимо от возраста нет существенных различий при анализе биологического и хронологического возрастов легких в группе «не курят», в то же время в группе «курят» отмечена их достоверность различий.

Выводы. Изменение кривой «поток-объем» в виде «прогиба» ее нисходящей части является ранним диагностическим критерием нарушения бронхиальной проходимости при наличии нормальных показателей спирометрии. Существует закономерность между частотой выявления «кривой «поток-объем» и интенсивностью курения.