

*Новик К. С.*  
**КОМПЛЕКСНОЕ ЛЕЧЕНИЕ НИКОТИНОВОЙ ЗАВИСИМОСТИ  
У ПАЦИЕНТОВ С ТУБЕРКУЛЕЗОМ ЛЕГКИХ, В ТОМ ЧИСЛЕ  
В СОЧЕТАНИИ С ХОБЛ**

*Научный руководитель канд. мед. наук Яцкевич Н. В.*

*Кафедра фтизиопульмонологии*

*Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск*

**Актуальность.** Современное комплексное лечение никотиновой зависимости у пациентов с туберкулезом легких, ХОБЛ позволяет эффективно снизить риск развития осложнений, хронизации болезней органов дыхания, а также предупредить неблагоприятные исходы течения данной патологии.

**Цель:** изучить эффективность препаратов цитизин и мексидол при лечении табачной зависимости у пациентов с туберкулезом легких.

**Материал и методы.** Проведено исследование 91 пациента с туберкулезом легких, ХОБЛ, отягощенным табакокурением (74 мужчины, 17 женщин, средний возраст  $41 \pm 1$  лет). 50 Пациентов получали 4-5 противотуберкулезных лекарственных средства (ПТЛС) с учетом чувствительности *M.tuberculosis*, базисную терапию ХОБЛ ( $\beta$ 2-адреномиметик, м-холинолитик, глюкокортикоид), цитизин (1,5-6мг/день-25дней), мексидол (100мг/день-25дней) (группа 1), 41 пациент получал 4-5 ПТЛС, базисную терапию ХОБЛ. Всем пациентам проведены общеклинические исследования, рентгенологическое исследование органов грудной клетки, микробиологическое исследование мокроты, оценка статуса никотиновой зависимости.

**Результаты.** У пациентов, включенных в исследование, была установлена слабая никотиновая зависимость, слабая мотивация к отказу от курения. Через 3 месяца лечения прекращение курения достигнуто у 16,0% пациентов, сокращение количества выкуриваемых сигарет - у 60,0% пациентов. У 76% пациентов группы 1, 71% пациентов группы 2 была установлена положительная рентгенологическая динамика. Конверсия мокроты была выявлена у 80% пациентов группы 1, 73% пациентов группы 2. У пациентов группы 1 было выявлено достоверное увеличение  $ОФВ_1$  на 13% ( $p < 0,05$ ), снижение  $РСО_2$  на 14% ( $p < 0,01$ ),  $НСО_3^-$  на 8% ( $p < 0,05$ ). У пациентов группы 2 достоверных изменений показателей выявлено не было.

**Выводы:**

1. Проведение лечения табачной зависимости у данных пациентов способствовало прекращению курения у 16,0% пациентов, сокращению количества выкуриваемых сигарет у 60,0% пациентов.

2. При проведении лечения у данных пациентов с использованием цитизина и мексидола происходило достоверное улучшение показателей функции внешнего дыхания, газового состава и кислотно-щелочного состояния крови ( $p < 0,01$ ,  $p < 0,05$ ).

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