

*Семенов Е. К.*

## **АНАЛИЗ ТЕРАПЕВТИЧЕСКИХ ПОДХОДОВ В ВЕДЕНИИ ПАЦИЕНТОВ С САРКОИДОЗОМ ОРГАНОВ ДЫХАНИЯ**

*Научный руководитель п-к м/с, доц. Метельский С. М.*

*Кафедра военно-полевой терапии*

*Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск*

**Актуальность.** Саркоидоз — полисистемное заболевание неизвестной этиологии с разнообразными клиническими проявлениями, характеризующееся развитием продуктивного воспаления с формированием эпителиоидноклеточных гранул без казеоза, с тенденцией к рассасыванию или фиброзированию. Встречается преимущественно у людей в возрасте 20 - 40 лет. Во всем мире в последнее время отмечается неуклонный рост заболеваемости саркоидозом, многие пациенты страдают от неприемлемого снижения качества жизни, а смертность от осложнений вызванных данной патологией – около 5%.

Диагностические трудности и отсутствие специфического лечения саркоидоза делают его актуальной проблемой для современной медицины. Определение оптимальной тактики ведения пациентов с саркоидозом – приоритетная цель в научно-исследовательских работах по данному заболеванию.

**Цель:** проанализировать характер течения саркоидоза органов дыхания в зависимости от выбранной тактики лечения заболевания, определить оптимальные схемы ведения пациентов.

**Материалы и методы.** Материалом для исследования послужили результаты наблюдения за 120 пациентами с верифицированным саркоидозом органов дыхания за период с 2002 по 2020 гг. Средний возраст – 34,7±0,5 лет, из них 56 — женщины, 64 человека — мужчины.

Морфологически диагноз верифицирован в 57 случаях (47,5%);

Острые формы – 47 случаев (39,17%).

**Результаты и их обсуждение.** Все пациенты были распределены на 3 основные группы: 1 — принимали системные глюкокортикостероиды (СГКС) во время лечения, 2 — лечение Пентоксифиллином и Токоферолом, 3 группа — без лечения.

Группа без лечения составила 11 человек, у 4 было гистологическое подтверждение диагноза, 2 пациента имели внелегочные поражения, у 2 наблюдалось прогрессирование заболевания.

Группа, принимающая СГКС составила 27 человек. У 12 диагноз подтвержден гистологически, 3 имели внелегочные поражения, у 12 пациентов был рецидив заболевания, а у 5 — прогрессия течения. У 6 пациентов началу лечения СГКС предшествовало лечение по схеме «Пентоксифиллин + Токоферол».

Группа «Пентоксифиллин + Токоферол» составила 82 пациента. У 41 гистологическое подтверждение диагноза. Внелегочные поражения были у 8 пациентов. Рецидив заболевания отмечался в 4 случаях, а прогрессирование течения в 6.

**Выводы.** Результаты проведенного исследования свидетельствуют об актуальности проблемы определения тактики лечения пациентов с саркоидозом и необходимости ее совершенствования.