

Лапицкий Д.В.^{1,2}, Ряполов А.Н.¹, Пупкевич В.А.¹, Чирикова Т.В.¹, Арабей А.А.²,
Гончарик А.В.², Ибрагимова Ж.А.², Митьковская Н.П.^{2,3}

¹ 432 Главный военный клинический медицинский центр МО ВС
Республики Беларусь, Минск, Беларусь

² Белорусский государственный медицинский университет, Минск, Беларусь

³ Республиканский научно-практический центр «Кардиология», Минск, Беларусь

Lapitsky D.^{1,2}, Ryapolov A.¹, Pupkevich V.¹, Chirikova T.¹, Arabey A.², Goncharik A.²,
Ibragimova Zh.², Mitkovskaya N.^{2,3}

¹ 432 Main Military Clinical Medical Center of the Armed Forces of the Republic of Belarus,
Minsk, Belarus

² Belarusian State Medical University, Minsk, Belarus

³ Republican Scientific and Practical Centre "Cardiology", Minsk, Belarus

ИНФОРМАТИВНОСТЬ КЛИНИЧЕСКИХ СИМПТОМОВ ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ДИФФЕРЕНЦИАЛЬНОЙ ДИАГНОСТИКИ ХРОНИЧЕСКОЙ СЕРДЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ И ХРОНИЧЕСКОЙ ДЫХАТЕЛЬНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ У ПАЦИЕНТОВ С ХРОНИЧЕСКОЙ ОБСТРУКТИВНОЙ БОЛЕЗНЬЮ ЛЕГКИХ

Informative Value of Clinical Symptoms for the Differential Diagnosis of Chronic Heart Failure and Chronic Respiratory Failure in Patients with Chronic Obstructive Pulmonary Disease

Введение. Сочетание у пациента с хронической обструктивной болезнью легких (ХОБЛ) хронической сердечной недостаточности (ХСН) и хронической дыхательной недостаточности (ХДН) приводит к затруднениям в диагностике этих состояний ввиду того, что клинические симптомы характерны для обоих состояний.

Цель. Определить распространенность ХДН и ХСН, оценить информативность клинических симптомов для проведения диагностики этих состояний у пациентов с ХОБЛ.

Материалы и методы. Объект исследования: 100 мужчин с ХОБЛ. Медиана возраста – 67 лет. Пациентам проведен тщательный осмотр и физикальное исследование. ХДН диагностировалась одновременным проведением нагрузочного тестирования (тест с 6-минутной ходьбой (6МТ), велоэргометрия (ВЭМ)) и пульсоксиметрии. Насыщение гемоглобина артериальной крови кислородом (SpO₂) определялось компьютерной пульсоксиметрической системой. ХСН диагностировалась с помощью эхокардиографии (эхоКГ) и определения уровня N-концевого остатка мозгового натрийуретического пептида (NT-proBNP). Для оценки информативности клинических симптомов относительно диагностики ХСН и ХДН использовался критерий

χ^2 (хи-квадрат), ROC-анализ. Рассчитывалась вероятность диагностики ХДН и ХСН по клиническим симптомам.

Результаты. У 70 пациентов с ХОБЛ (70,0%) диагностирована ХДН. ХСН с вовлечением левых отделов сердца диагностирована у 39 человек (39,0%). ХСН с вовлечением правых отделов сердца установлена у 42 человек (42,0%). ХСН с вовлечением обоих желудочков выявлена у 36 человек (36,0%). С ХСН ассоциированы одышка, перебои в работе сердца, отеки, частота дыхания более 18 в минуту (соответственно $p=0,003$, $p=0,015$, $p=0,005$, $p=0,024$). Цианоз ассоциирован с ХСН с вовлечением правых отделов сердца ($p=0,016$). С ХДН ассоциированы цианоз и одышка ($p=0,007$ и $p=0,032$ соответственно). Вероятность клинической диагностики ХСН у пациентов с ХОБЛ при наличии симптомов – 81,7%, ХДН – 63,0%. Вероятность отсутствия ХСН при отсутствии симптомов – 87,5%, ХДН – 50,0%.

Выводы. У пациентов с ХОБЛ ХСН встречается у фактически каждого второго. Преобладает вариант, характеризующийся вовлечением как правых, так и левых отделов сердца. ХДН выявлена у 2/3 пациентов с ХОБЛ.

С ХСН ассоциированы одышка, перебои в работе сердца, отеки, частота дыхания более 18 в минуту, цианоз. С ХДН – цианоз и одышка. Вероятность установить диагноз ХСН по клиническим симптомам (81,7%) превышает таковую для ХДН (63,0%), поэтому у пациентов с ХОБЛ следует проводить первоочередную диагностику ХСН.

МЕЖДУНАРОДНЫЙ НАУЧНО - ПРАКТИЧЕСКИЙ ЖУРНАЛ

КАРДИОЛОГИЯ

в Беларуси

2021, том 13, № 4. Приложение

Cardiology in Belarus

International Scientific Journal

2021 Volume 13 Number 4 Supplement



Фрагмент картины «Велосипедная прогулка» (1965).
Виктор Цветков

**ТЕЗИСЫ ДОКЛАДОВ
II СЪЕЗДА ЕВРАЗИЙСКОЙ АРИТМОЛОГИЧЕСКОЙ АССОЦИАЦИИ
И VIII СЪЕЗДА КАРДИОЛОГОВ, КАРДИОХИРУРГОВ
И РЕНТГЕНЭНДОВАСКУЛЯРНЫХ ХИРУРГОВ РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ**

Минск, 16-17 сентября 2021 года

ISSN 2072-912X (print)
ISSN 2414-2131 (online)

 ПРОФЕССИОНАЛЬНЫЕ
ИЗДАНИЯ