

*Валюженич Я. И.*

**ПРИМЕНЕНИЕ ИНТЕГРАЛЬНОЙ ОЦЕНКИ СОСТОЯНИЯ  
У ПАЦИЕНТОВ С ХРОНИЧЕСКОЙ ОБСТРУКТИВНОЙ  
БОЛЕЗНЬЮ ЛЕГКИХ С ПОЗИЦИЙ GOLD 2014**

*Научный руководитель канд. мед. наук, доц. Журавков Ю.Л.*

*Кафедра военно-полевой терапии*

*Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск*

**Актуальность.** Хроническая обструктивная болезнь легких (ХОБЛ) относится к наиболее распространенным заболеваниям человека. По оценкам экспертов, около 10 % людей в возрасте старше 40 лет имеют ограничение скорости воздушного потока соответствующее второй степени тяжести ХОБЛ и около 25% - первой. По официальным данным Министерства здравоохранения, распространенность ХОБЛ в Беларуси в последние годы составляет в среднем 1547,5 на 100 000 населения.

**Цель:** проведение интегральной оценки состояния пациентов с ХОБЛ по методикам, рекомендованным в GOLD 2013 года.

**Материал и методы.** В исследование включены 99 больных ХОБЛ, проходивших обследование и лечение в пульмонологическом отделении (с палатами для лечения аллергологических больных) 432 ГВКМЦ и пульмонологическом отделении 9 ГКБ.

**Результаты.** Распределение больных ХОБЛ по степени тяжести заболевания: у 7 пациентов (7,1%) выявлена первая степень тяжести ХОБЛ, 48 (48,5%) – вторая, 29 (29,3%) – третья и у 15 (15,1%) – четвертая. Мы провели интегральную оценку наблюдаемых пациентов по критериям GOLD 2014 года с выделением групп А, В, С, D: группа «А» – 11 пациентов (11,1 %), группа «В» – 22 пациента (22,2 %), группа «С» – 5 пациентов (5,1 %), группа «D» – 61 пациентов (61,6%).

**Выводы:**

1. Интегральная оценка по системе ABCD дает более полное представление о больном и определяет выбор терапии.
2. Индекс BODE более информативен чем оценка только легочной функции.
3. Результаты интегральной оценки ХОБЛ являются основополагающими факторами при выборе схемы терапии.