

*Асадчая К. А.*

## **ФЕНОТИПЫ ХРОНИЧЕСКОЙ ОБСТРУКТИВНОЙ БОЛЕЗНИ ЛЕГКИХ**

*Научный руководитель д-р мед. наук, проф. Трисветова Е. Л.*

*2-я кафедра внутренних болезней*

*Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск*

**Актуальность.** Хроническая обструктивная болезнь легких (ХОБЛ) является одной из ведущих причин смерти во всем мире. Отмечают рост распространенности ХОБЛ в связи с увеличением факторов риска и продолжительности жизни человека. В последние годы выявлена неоднородность клинических проявлений, определены фенотипы, являющиеся обоснованием для персонализированного лечения и определяющие прогноз.

**Цель:** определить неоднородность клинических, функциональных, рентгенологических и лабораторных признаков, выявить фенотипы ХОБЛ у госпитализированных пациентов.

**Материал и методы.** Обследовано 20 пациентов, госпитализированных в пульмонологические отделения 2-й и 9-й городской клинической больницы по поводу обострения ХОБЛ. Проведен анализ клинических данных, результатов инструментальных и лабораторных методов исследования.

**Результаты.** Среди обследованных пациентов, городских жителей – 18 мужчин и 2 женщины, средний возраст  $65,95 \pm 10,76$  лет. Профессиональный анамнез отягощен у 12, курили 18 пациентов (средняя продолжительность  $40,72 \pm 10,5$  лет, индекс курящего человека  $253,2 \pm 153,3$ ). Избыточная масса тела и ожирение (средний ИМТ  $= 26,09 \pm 5,01$  кг/м<sup>2</sup>) определены в 9-ти случаях, средняя частота дыхания в мин  $18,2 \pm 3,07$ . Признаки эмфиземы выявлены у 7-ми пациентов, признаки легочного сердца и правожелудочковой недостаточности – у 3-х. Нарушения ФВД по обструктивному типу выявлены у 15 пациентов (у 5-ти спирометрия не проводилась), средняя ОФВ1  $= 49,7 \pm 19,07\%$ , ОФВ1/ФЖЕЛ  $= 57,23 \pm 10,1\%$ . Изменения лабораторных показателей включали лейкоцитоз (среднее значение  $8,79 \cdot 10^9/\text{л} \pm 3,35$ ), количество эритроцитов  $4,21 \cdot 10^{12}/\text{л} \pm 0,65$ , гемоглобина  $128,6 \pm 21,86$ , СОЭ  $= 22,8 \pm 18,3$  мм/час. У 3 пациентов диагностировали бронхиальную астму смешанную форму. Сопутствующие заболевания (ишемическая болезнь сердца, артериальная гипертензия) диагностировали у 17 пациентов.

### **Выводы:**

1. Среди госпитализированных пациентов часто встречается эмфизематозный фенотип ХОБЛ: 16 из 20, с частотой обострения заболевания более 2 раз в год; у женщин заболевание диагностировано в 4 раза реже по сравнению с мужчинами.

2. Средний возраст госпитализированных пациентов с ХОБЛ  $65,95 \pm 10,76$  лет, у 17-ти наблюдают коморбидные заболевания, наиболее часто – ишемическую болезнь сердца.

3. Лабораторные показатели (лейкоцитоз, увеличение СОЭ) свидетельствуют об инфекционном обострении заболевания.