

**КЛИНИКО-ФУНКЦИОНАЛЬНЫЕ
ОСОБЕННОСТИ ТЕЧЕНИЯ
ХРОНИЧЕСКОЙ
ОБСТРУКТИВНОЙ
БОЛЕЗНИ ЛЕГКИХ
В РЕСПУБЛИКЕ МОРДОВИЯ
(ПО МАТЕРИАЛАМ
ПУЛЬМОНОЛОГИЧЕСКОГО
ОТДЕЛЕНИЯ ГБУЗ РМ
«РКБ№4»)**

доцент кафедры госпитальной терапии

Селезнева Н.М.

**Московский государственный
университет
им. Н.П. Огарева
Медицинский институт**

ХОБЛ является одним из наиболее распространенных заболеваний и одной из ведущих причин смерти во всем мире

- Занимая в начале нашего столетия 4-5 место среди причин смертности в возрастной группе старше 45 лет и унося жизни около 3 млн. человек в год, ХОБЛ остается единственным заболеванием, смертность от которого не только снижается, но продолжает увеличиваться**

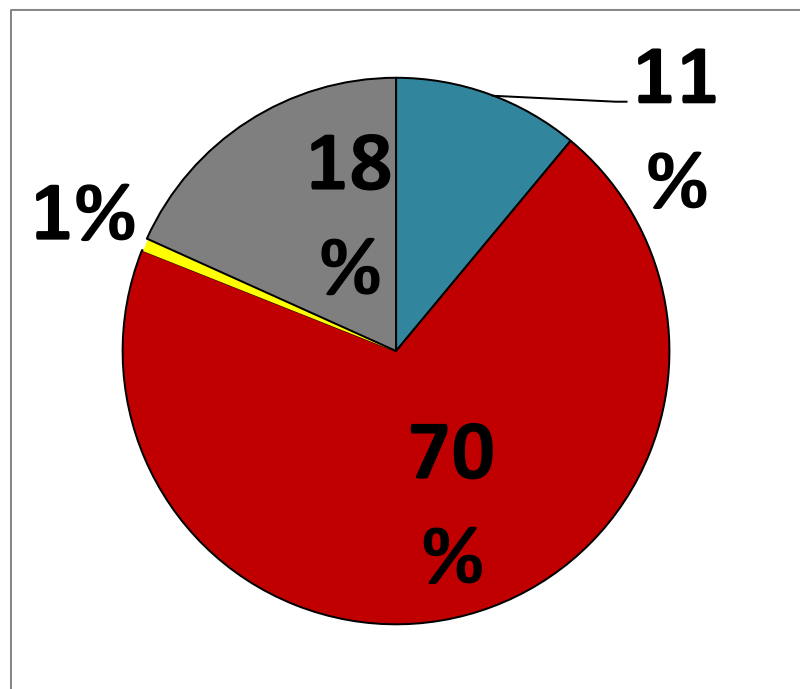




**ХОБЛ имеет неуклонно
прогрессирующее и
инвалидизирующее течение**

- что приносит социально-экономический ущерб не только самим больным, членам их семей, но и обществу в целом**
- Согласно прогнозам экспертов, к 2020 году ХОБЛ станет 5-й причиной потерь DALYs в мире, пропустив вперед только ИБС, цереброваскулярные заболевания, депрессии и несчастные случаи**

Расходы на терапию ХОБЛ в РФ



■ - амбулаторная помощь
■ - лекарственные средства

■ госпитализации
■ - СМП

Общий ущерб 16 млрд руб.

1.8% бюджета здравоохранения

5.2% бюджета ОМС

В РФ 25% больных ХОБЛ ежегодно попадает в стационар

428 тыс. госпитализаций в год

Отсутствие точного и повсеместно принятого определения заболевания препятствует адекватному представлению не только о распространенности, но и о клинико-функциональных особенностях течения ХОБЛ в Республике Мордовия

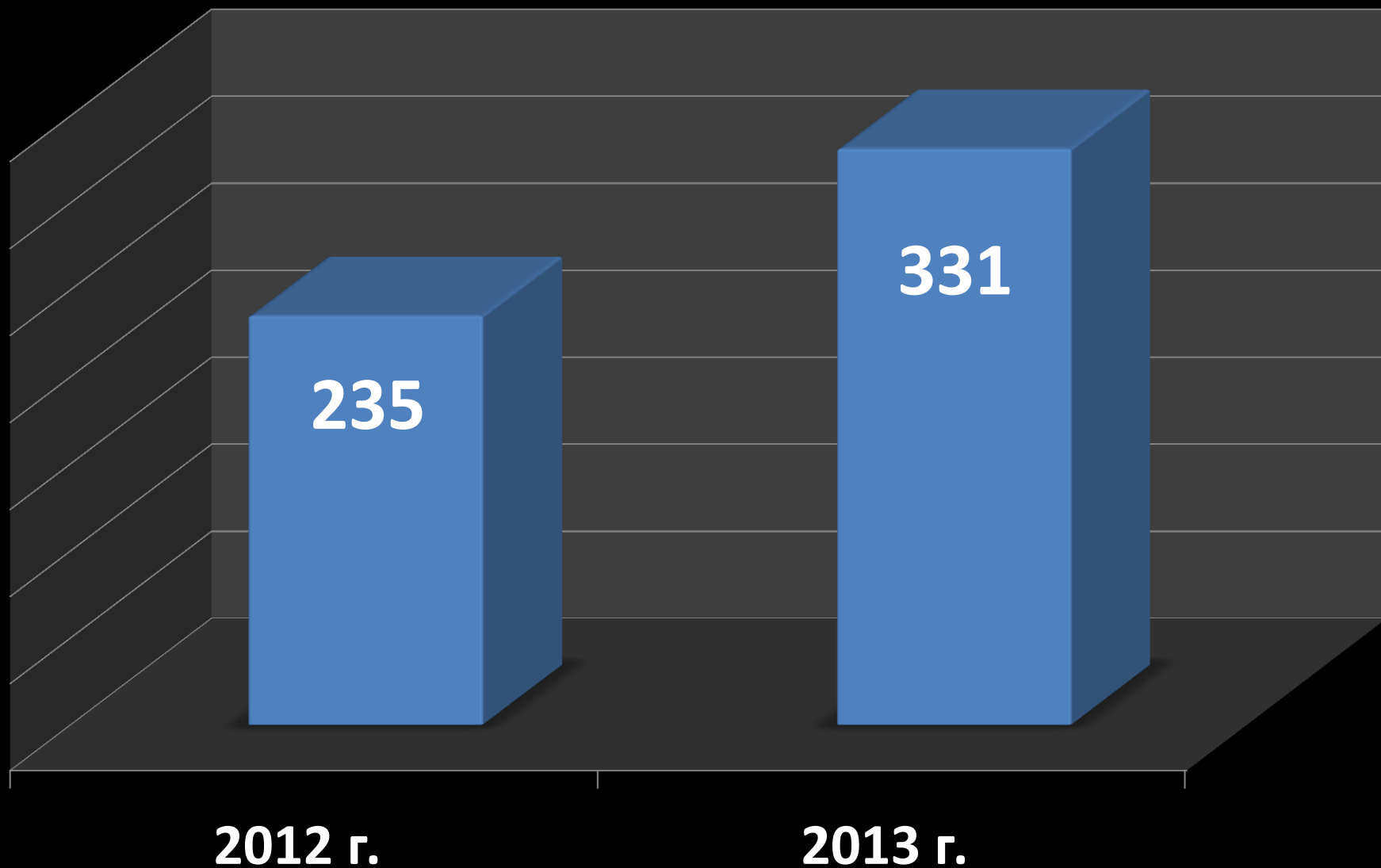


Перечень диагнозов, тождественных диагнозу ХОБЛ

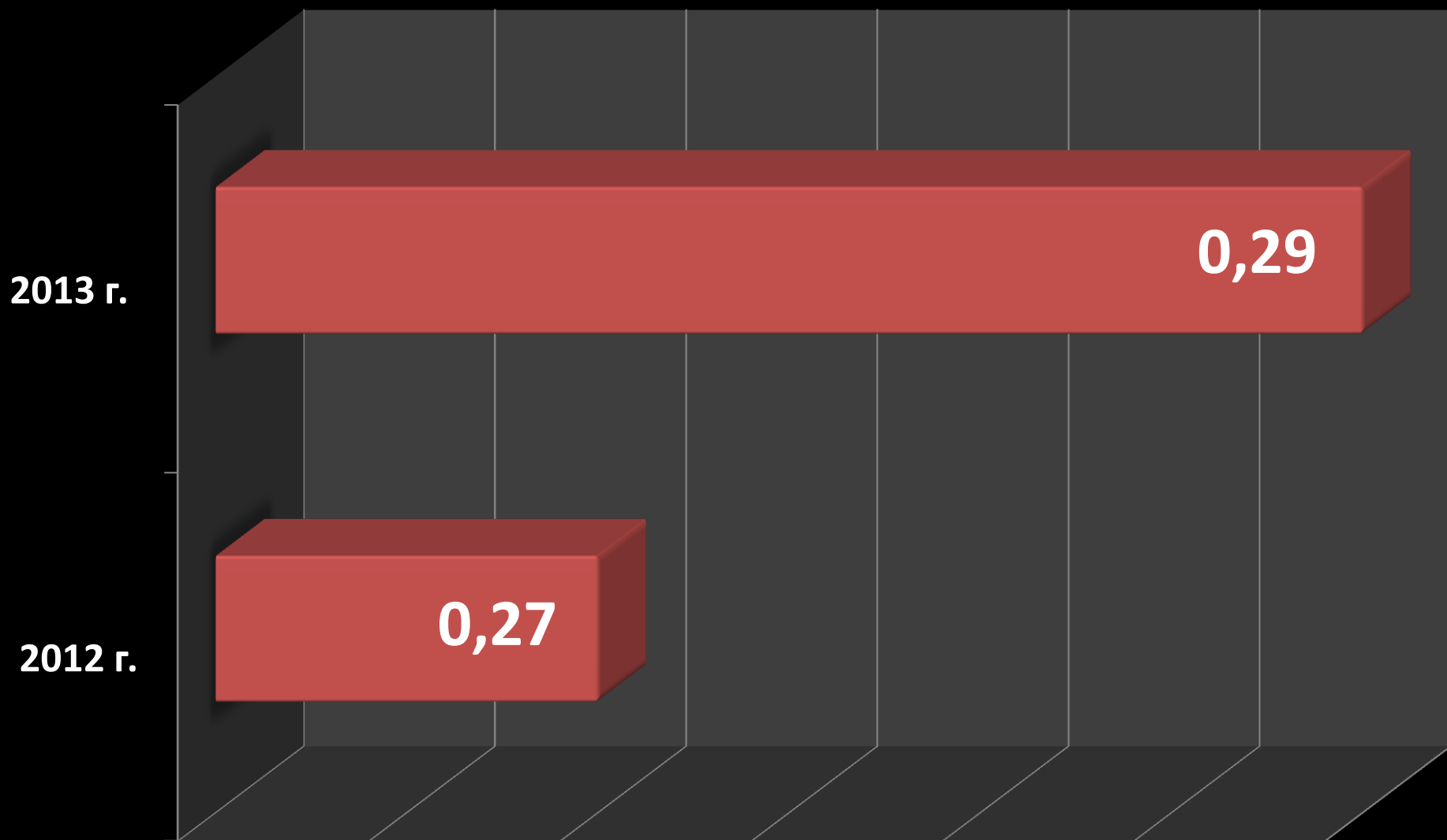
- Хроническая пневмония**
- Хронический астматический бронхит**
- Хронический обструктивный бронхит**
- Хронические обструктивные болезни легких
(БА, ХОБ, эмфизема)**
- Хроническая обструктивная болезнь легких**

**➤ По мере создания новых
препаратов и наращивания
доказательной базы менялось
и понимание ХОБЛ —
от необратимого и неуклонно
прогрессирующего к
предотвратимому и
курабельному**

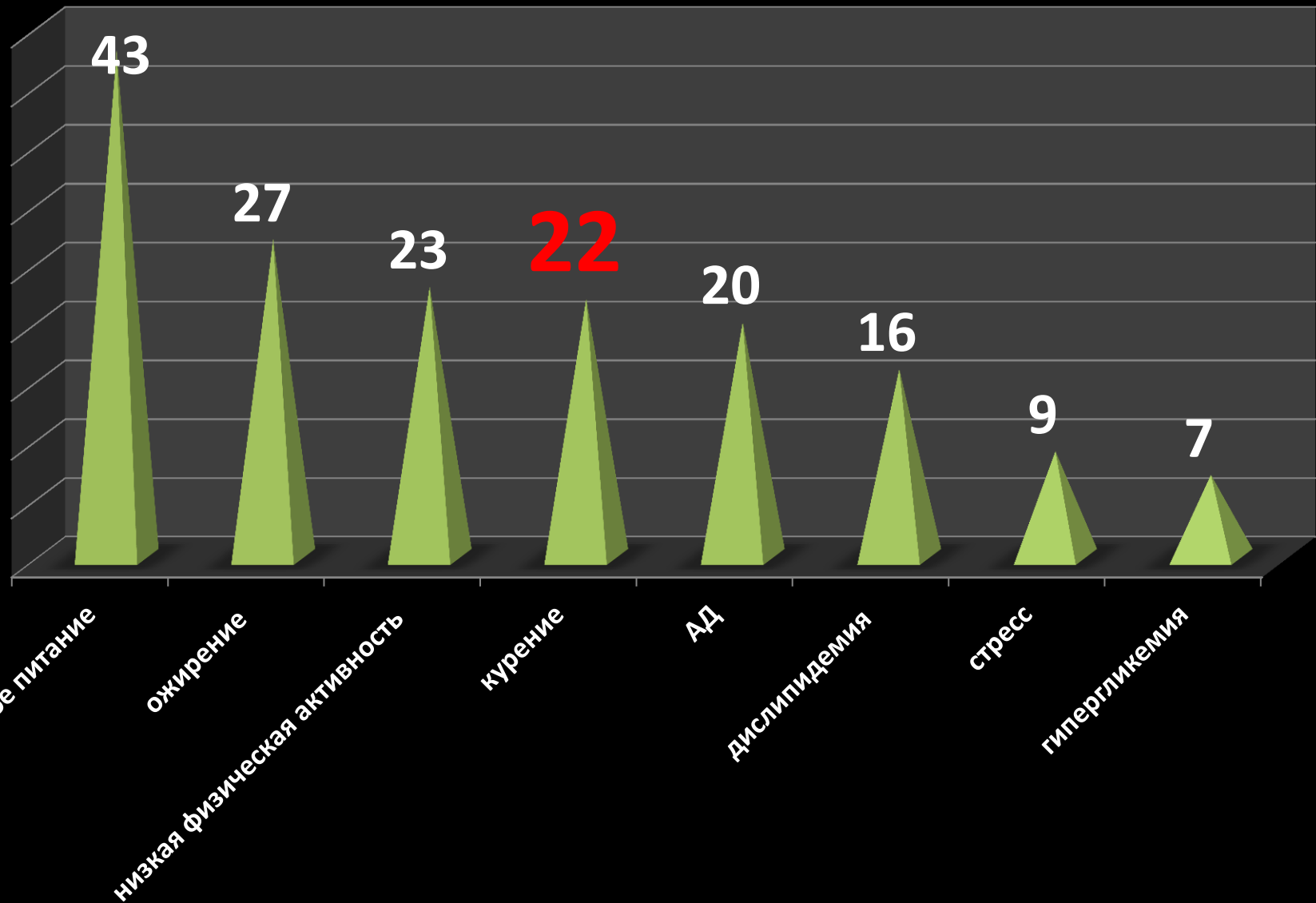
Заболеваемость населения РМ ХОБЛ (на 100 000 чел.)



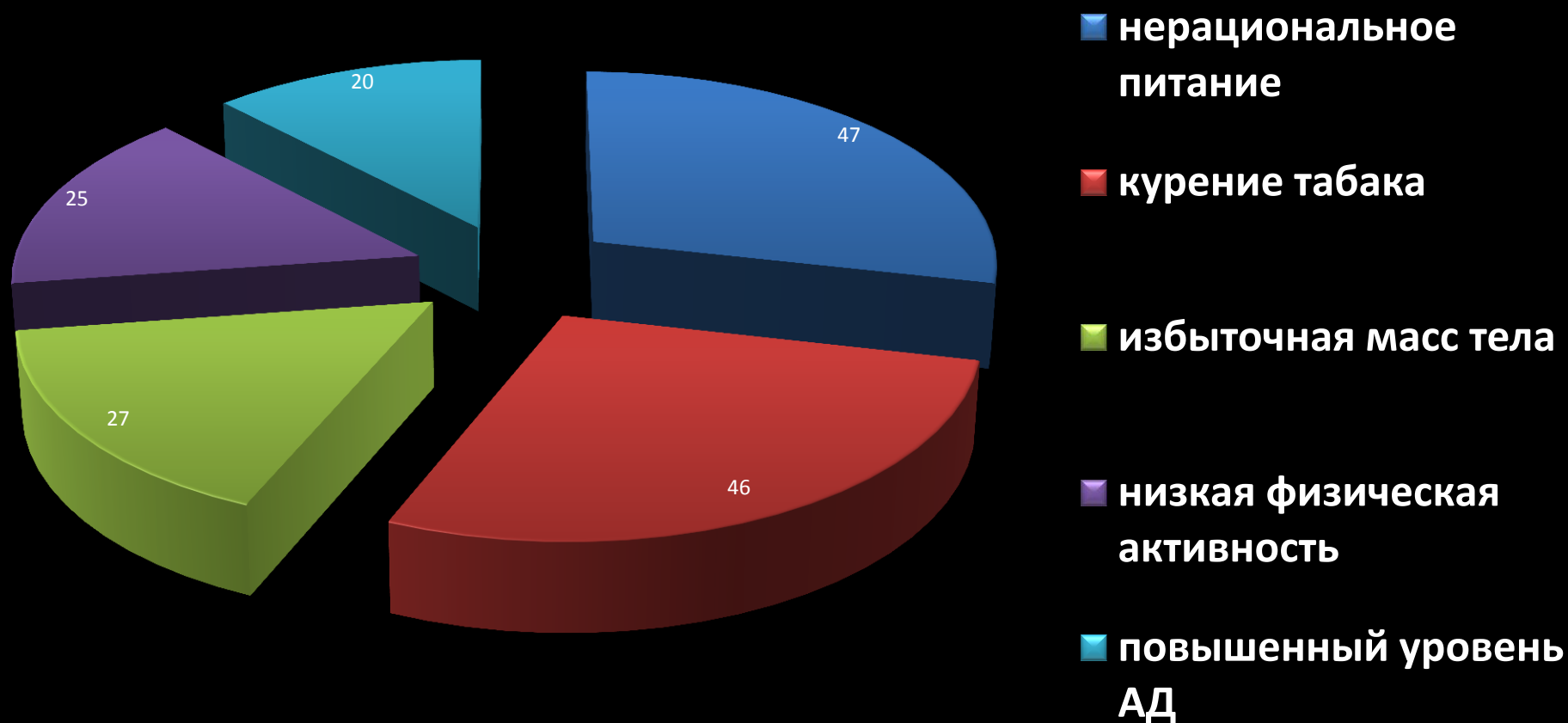
Смертность населения РМ от ХОБЛ (на 1000 чел.)



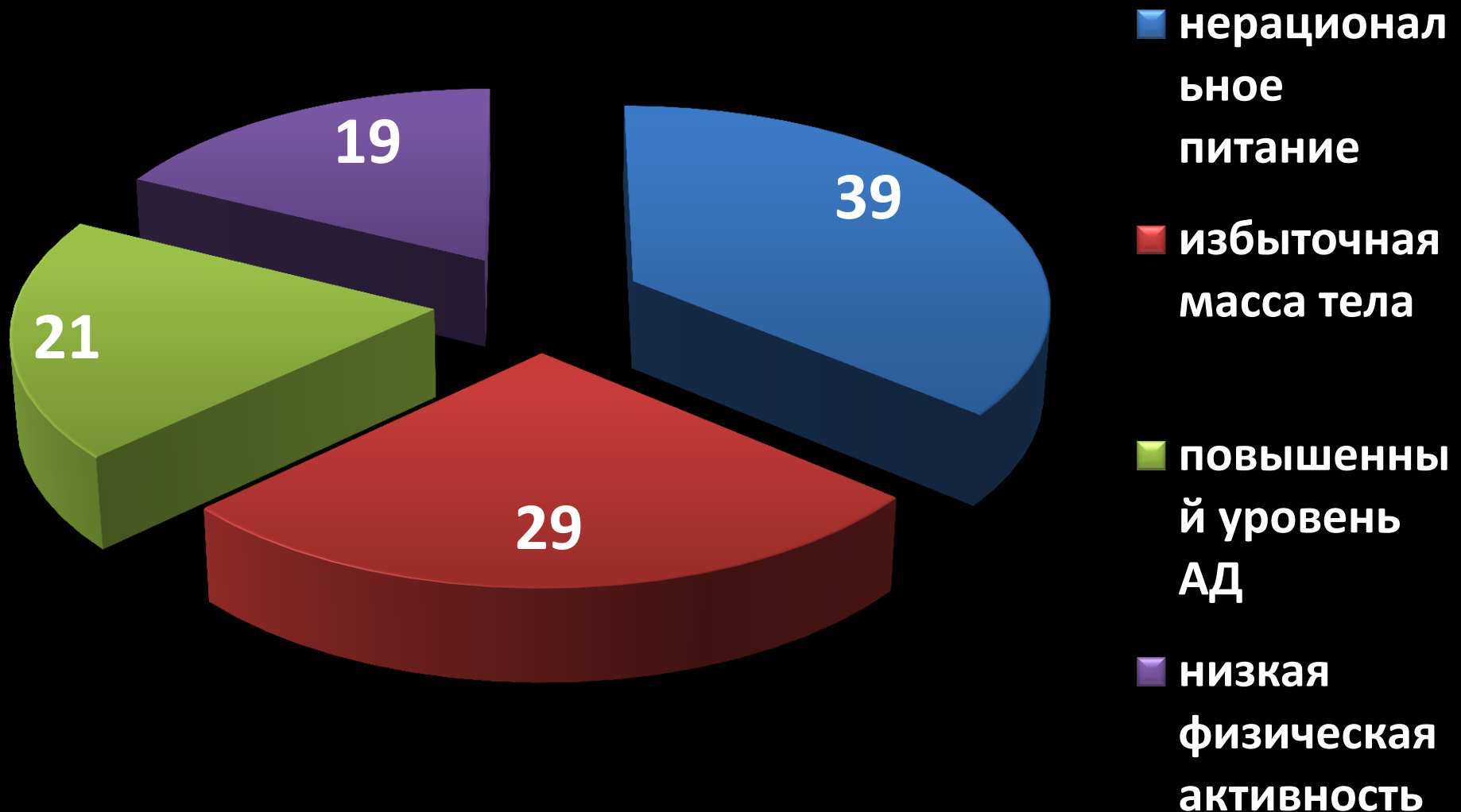
Распространенность факторов риска в РМ



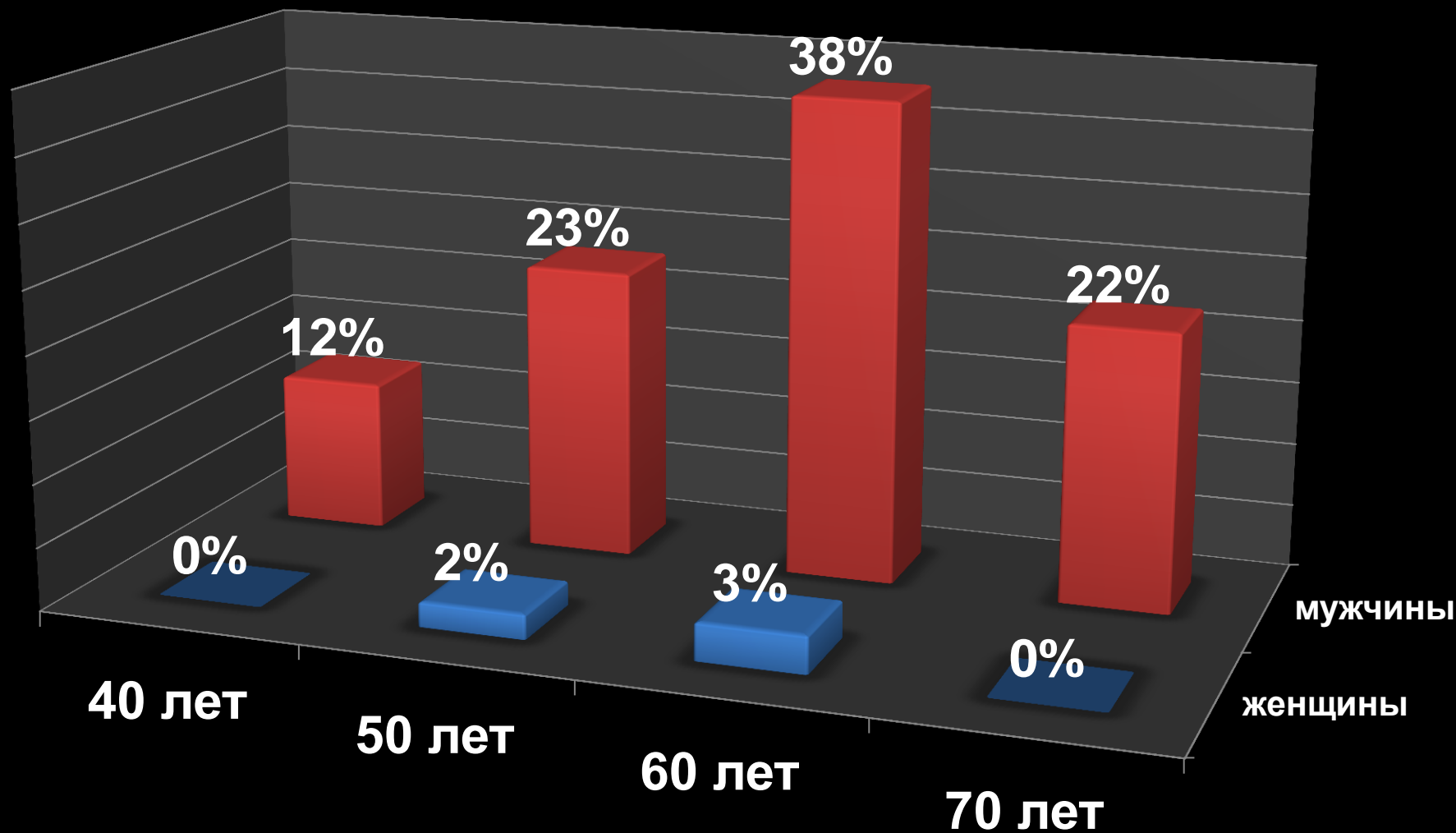
Распространенность факторов риска у мужчин РМ



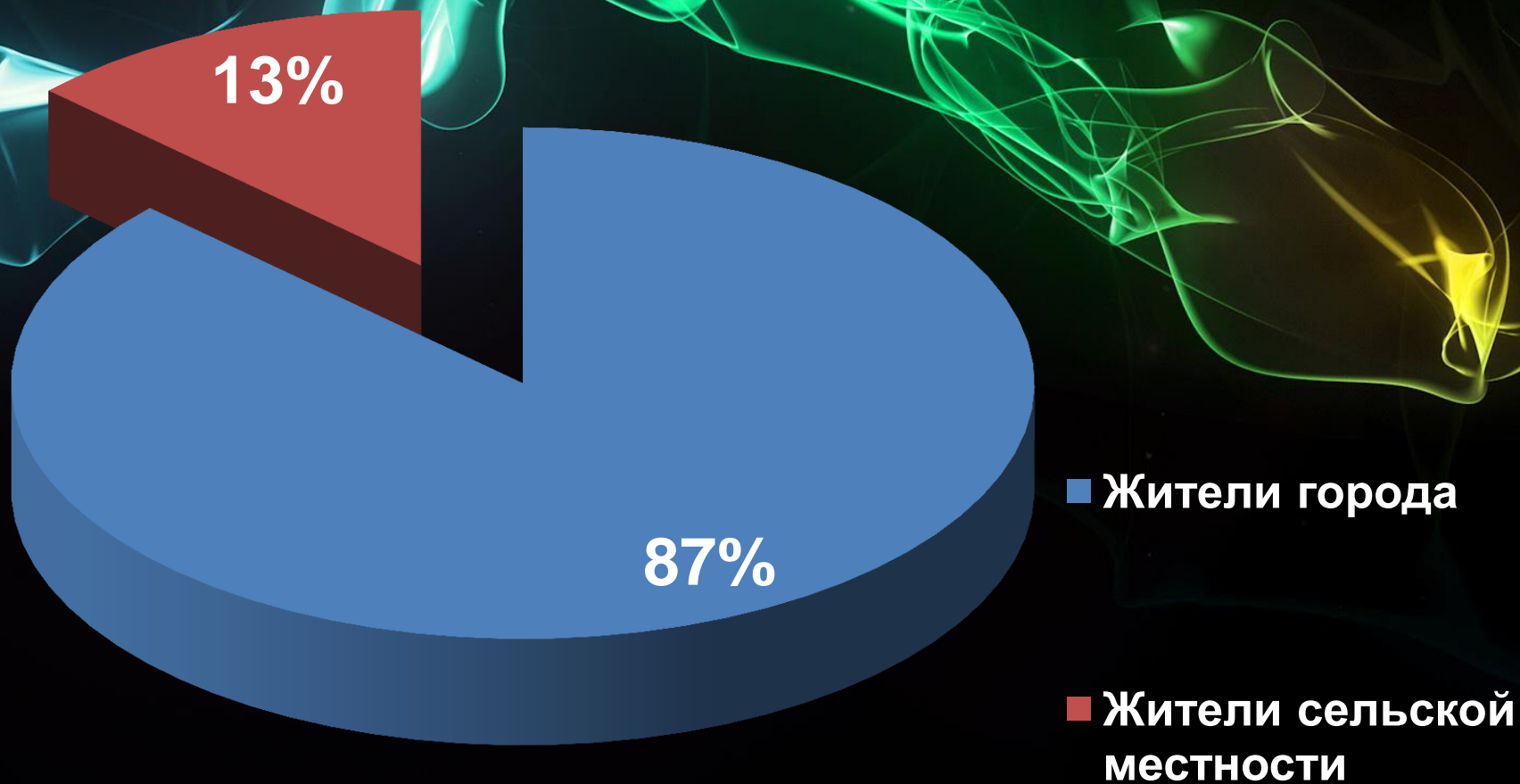
Распространенность факторов риска у женщин РМ



Распределение пациентов по полу и возрасту

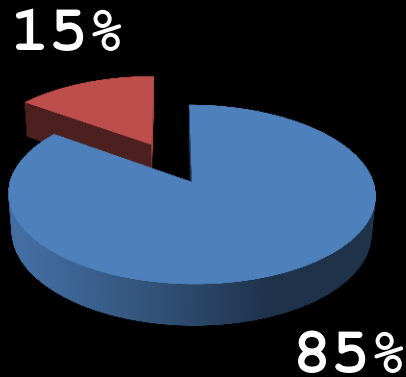


Распределение пациентов по месту жительства

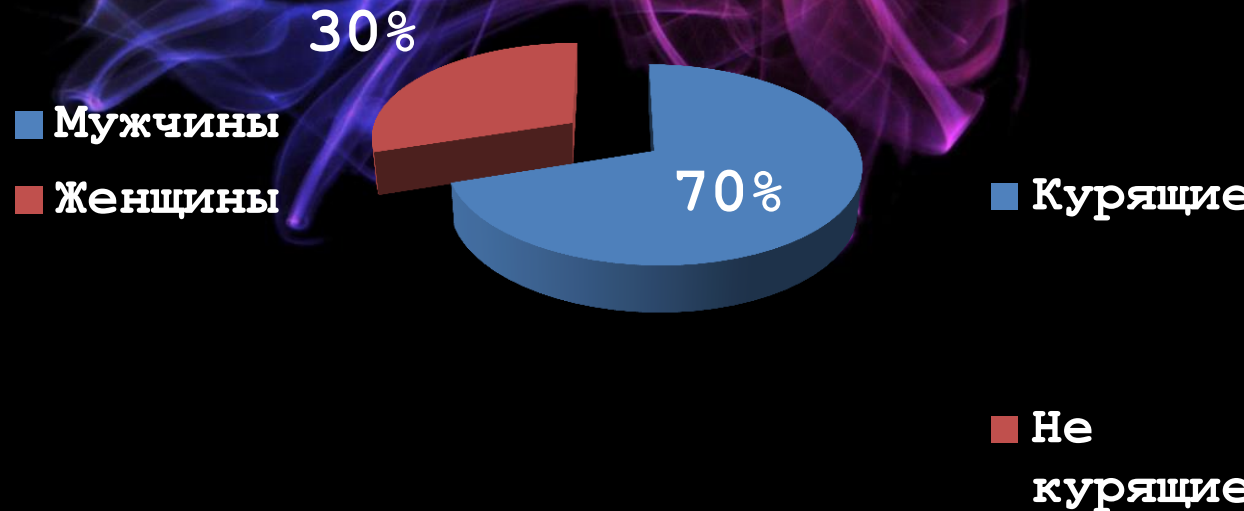


Наличие профессиональной вредности наблюдали у **21%** исследуемых больных. 85% которых из них — мужчины. **70%** являются курильщиками с многолетним стажем

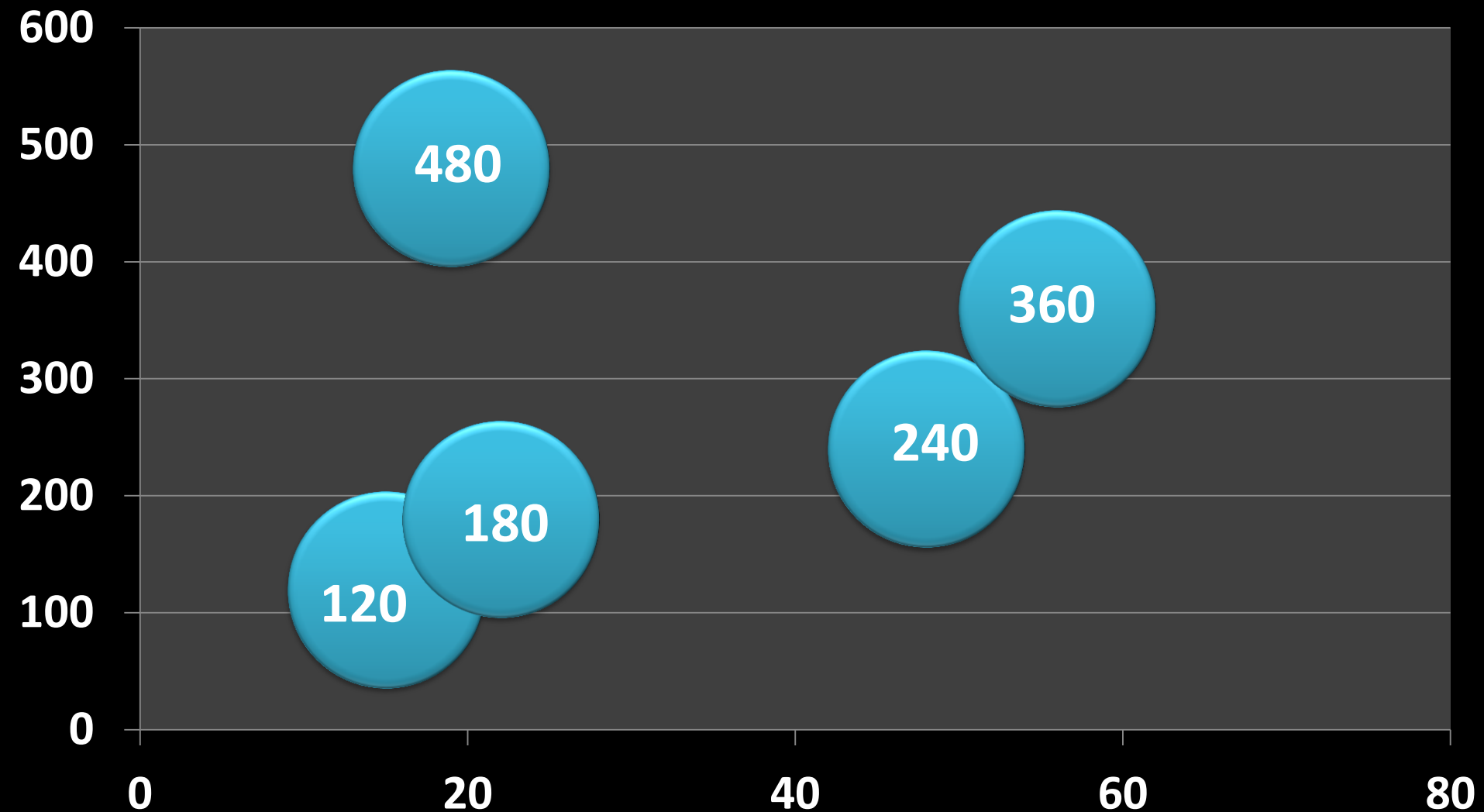
Профессиональная вредность у пациентов



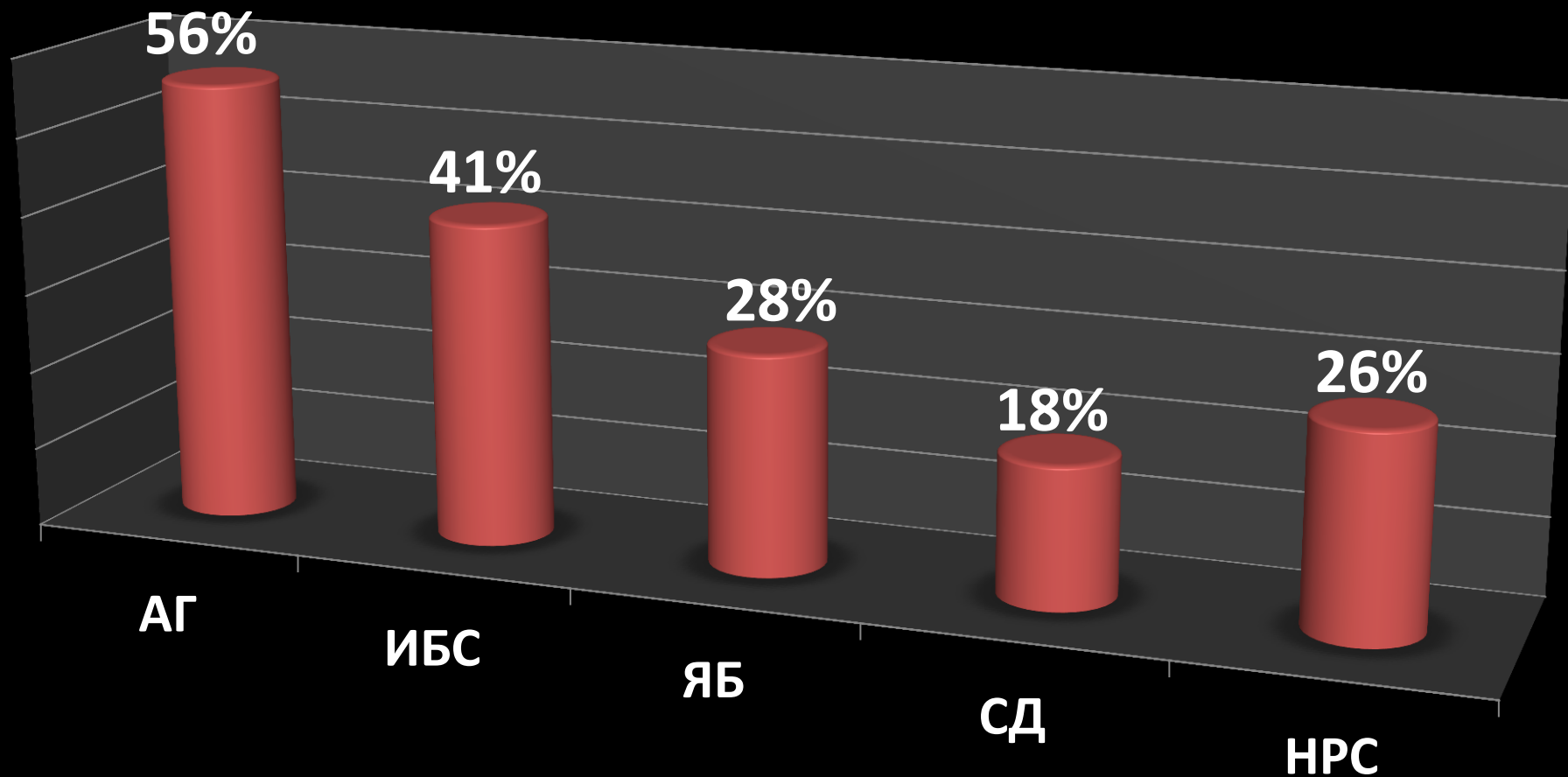
Курение - как фактор риска у мужчин



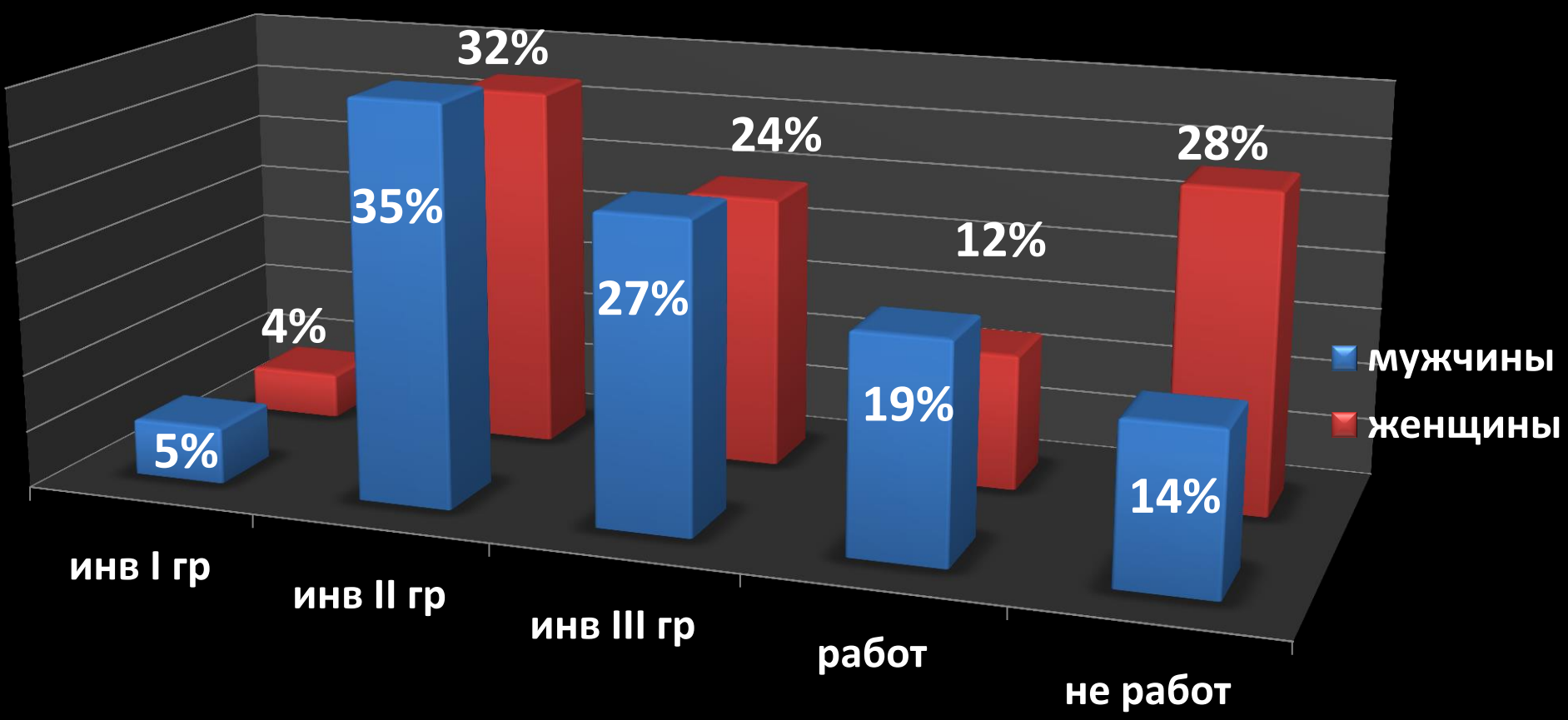
Наибольшее значение ИКЧ у мужчин наблюдаются в трудоспособном возрасте 40-59 лет, после чего интенсивность курения снижалась



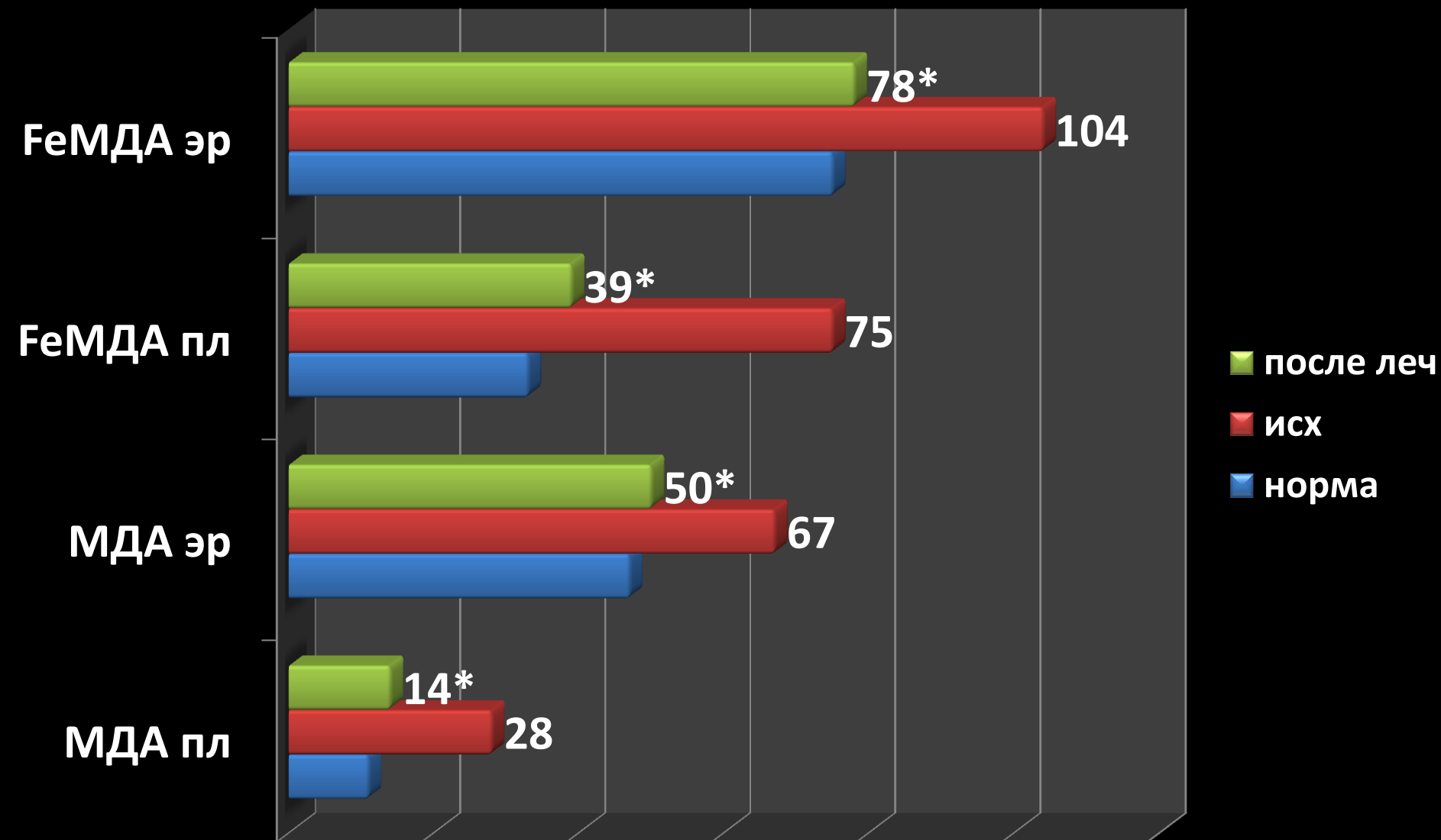
Коморбидные заболевания у пациентов ХОБЛ



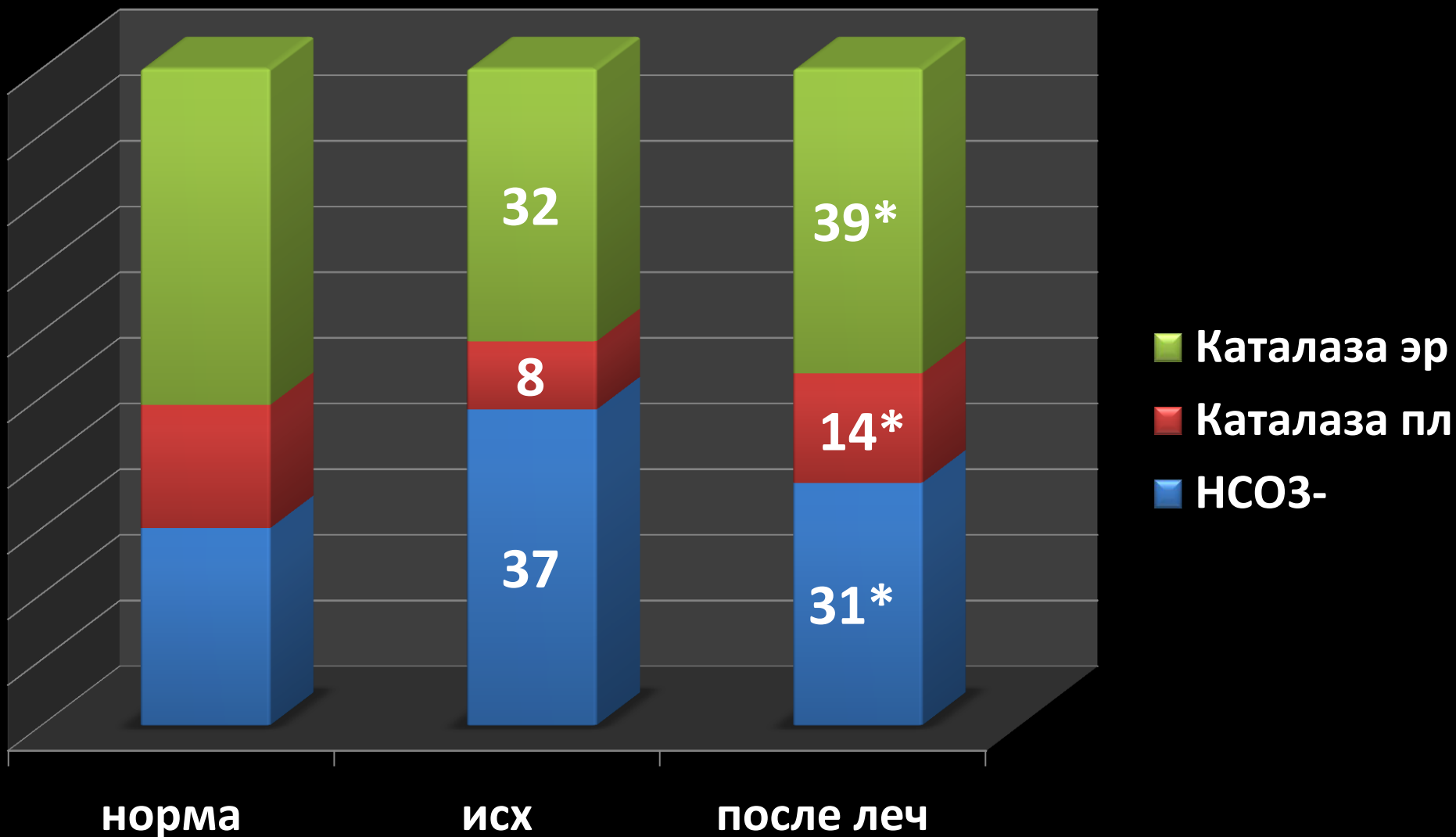
Стойкую утрату трудоспособности имеют выше **50%** пациентов сочетанной патологией (среди них преобладают мужчины)



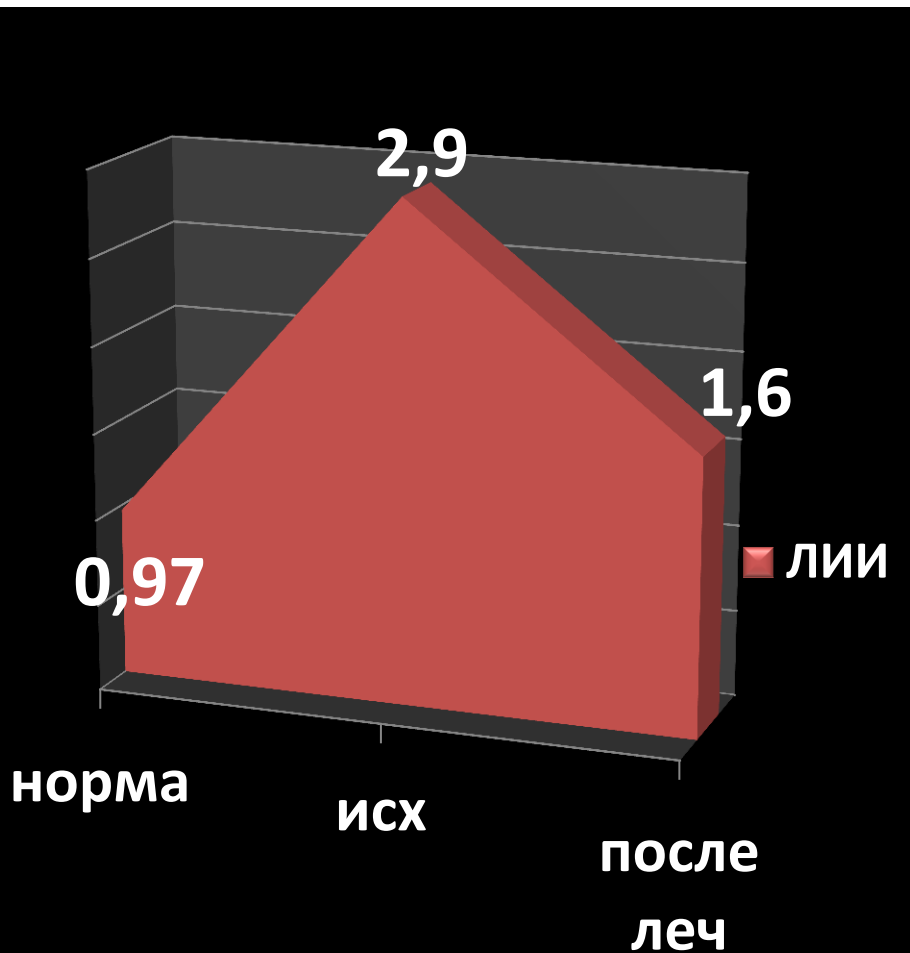
Перекисный статус в динамике



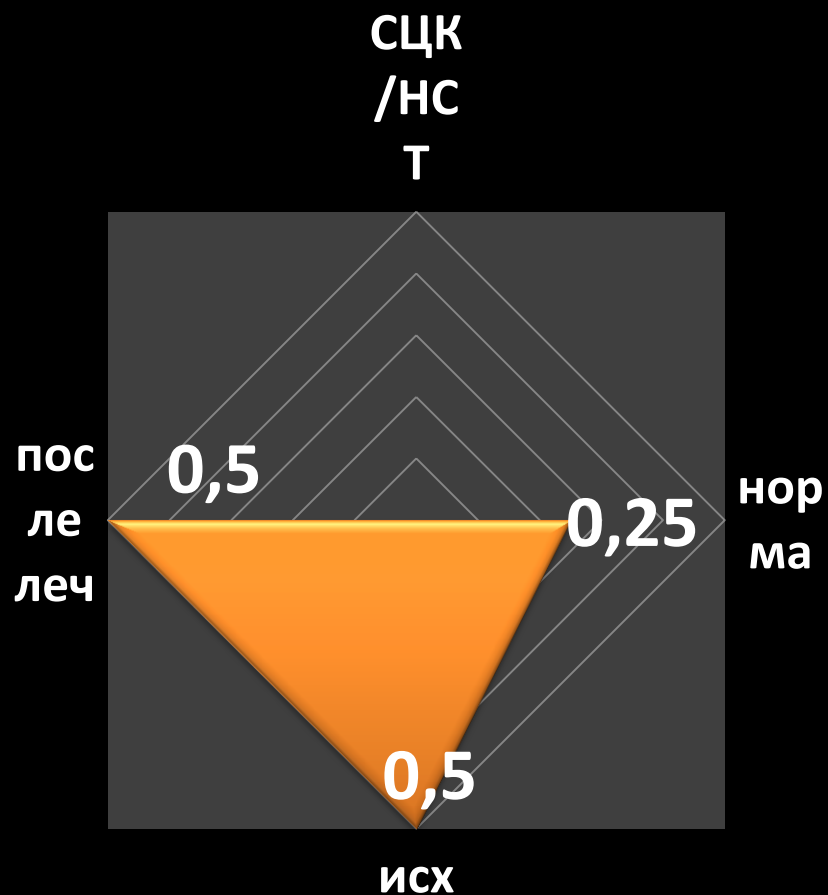
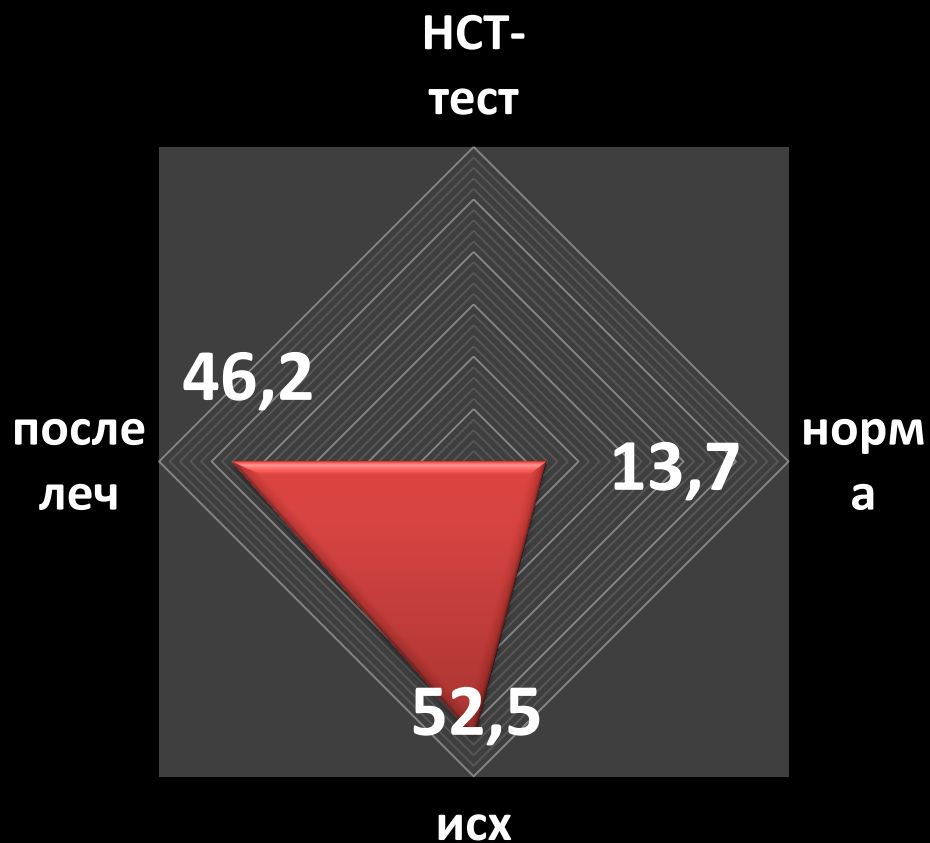
Антиоксидантный статус и уровень НСОЗ- в динамике



Динамика ЛИИ и ЦИК разных размеров



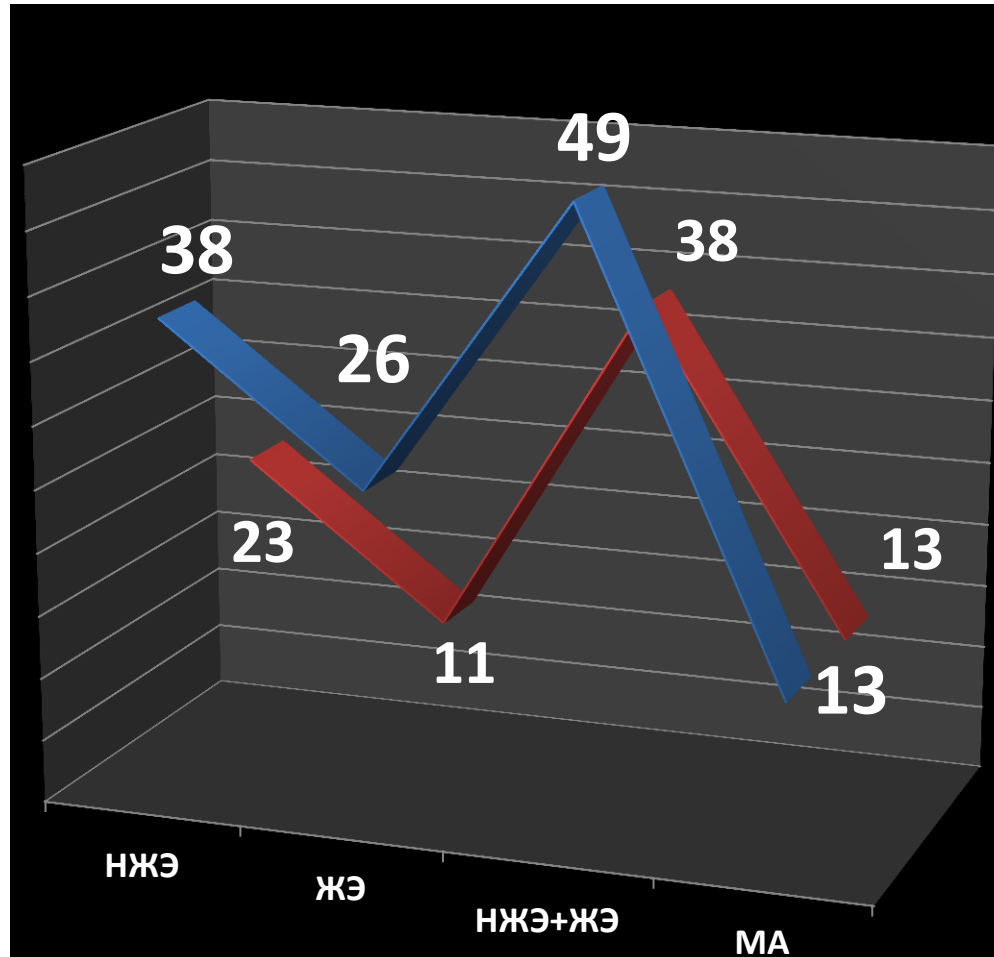
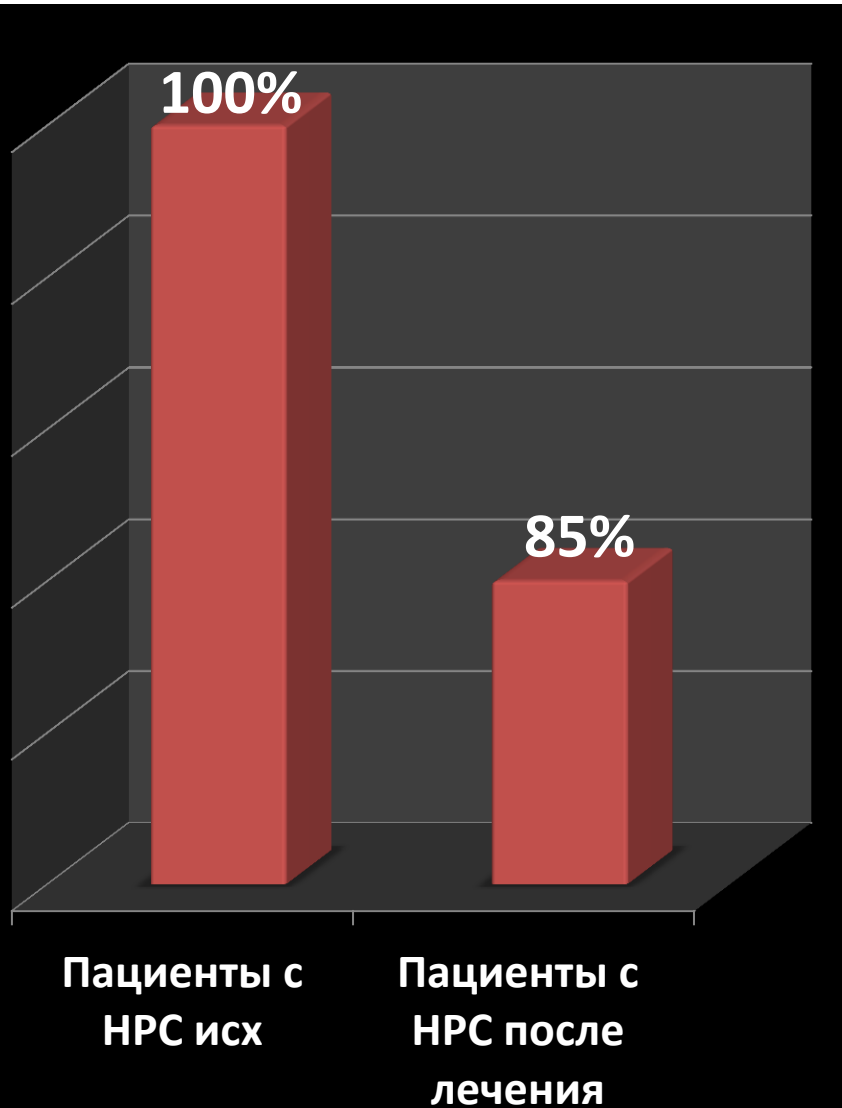
Динамика НСТ-теста и СЦК/НСТ



Динамика одышки по шкале Борга в тесте с 6- минутной ходьбой на фоне традиционной терапии

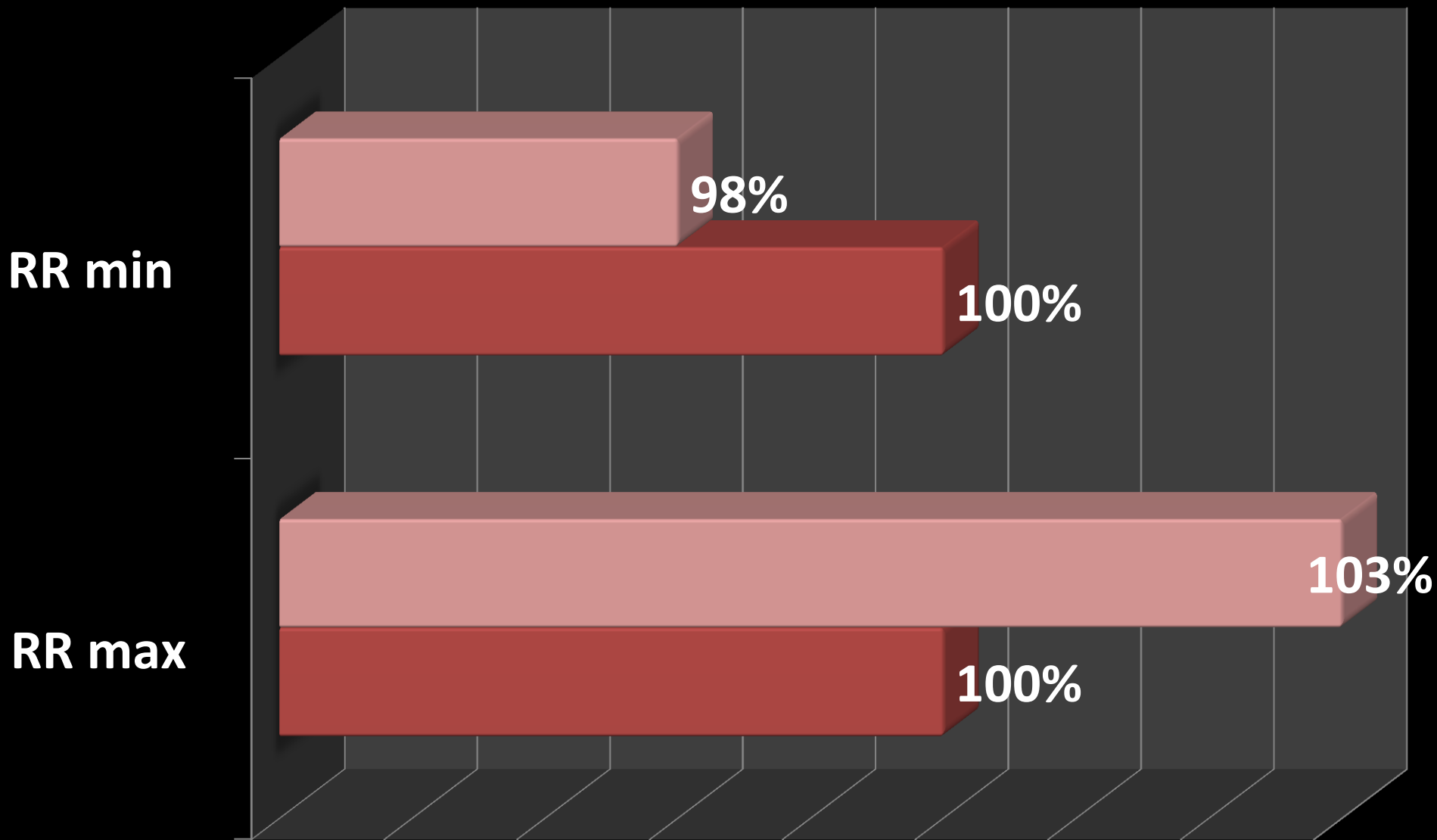


Нарушения ритма сердца у пациентов ХОБЛ на фоне лечения

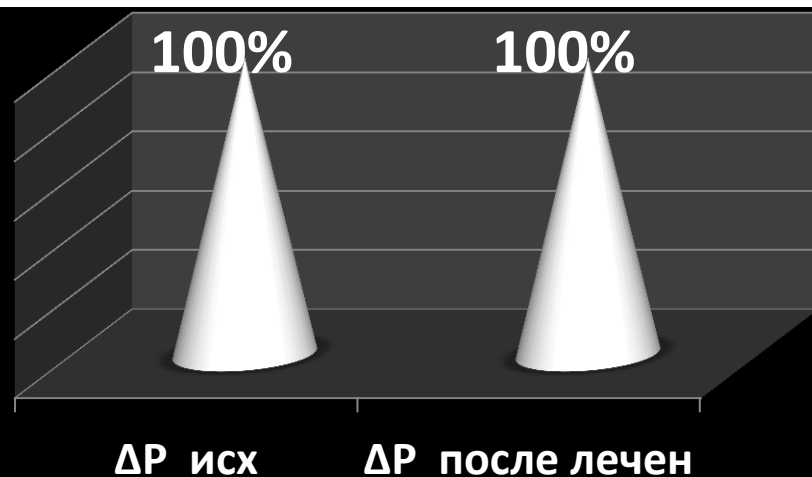
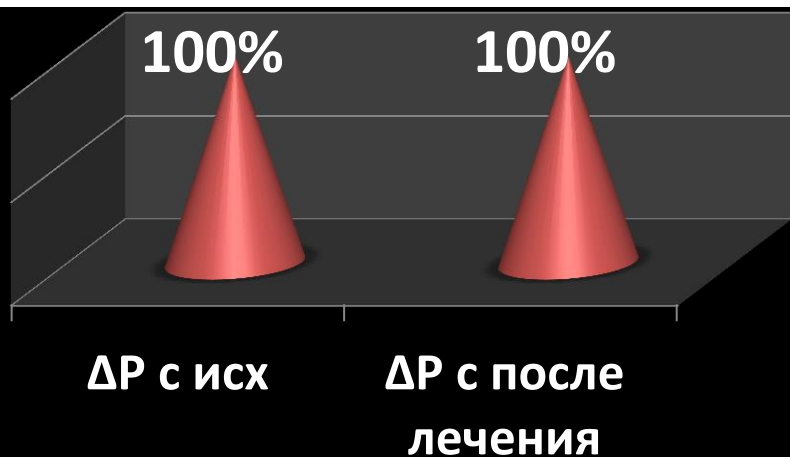
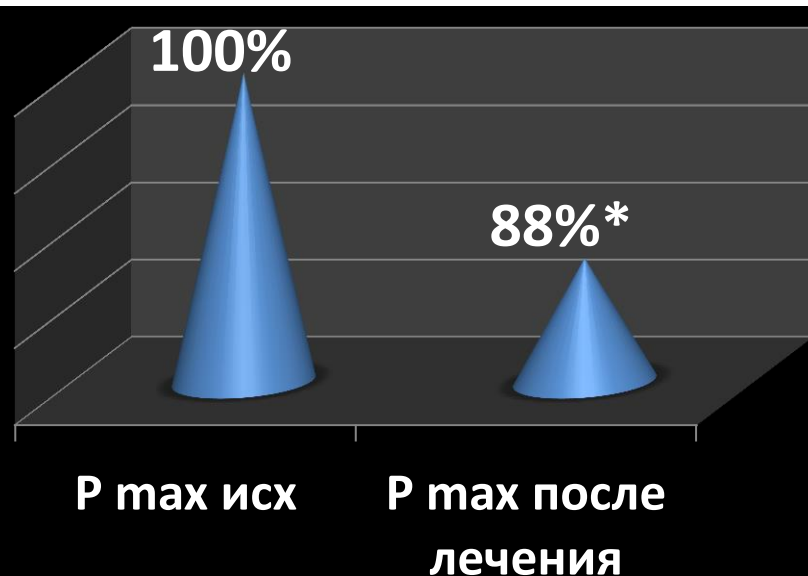
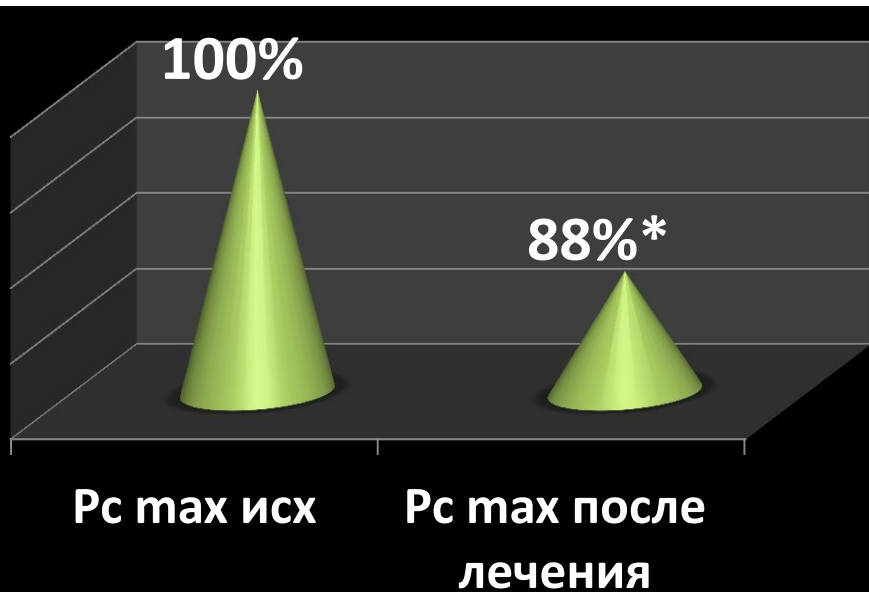


Динамика интервалов

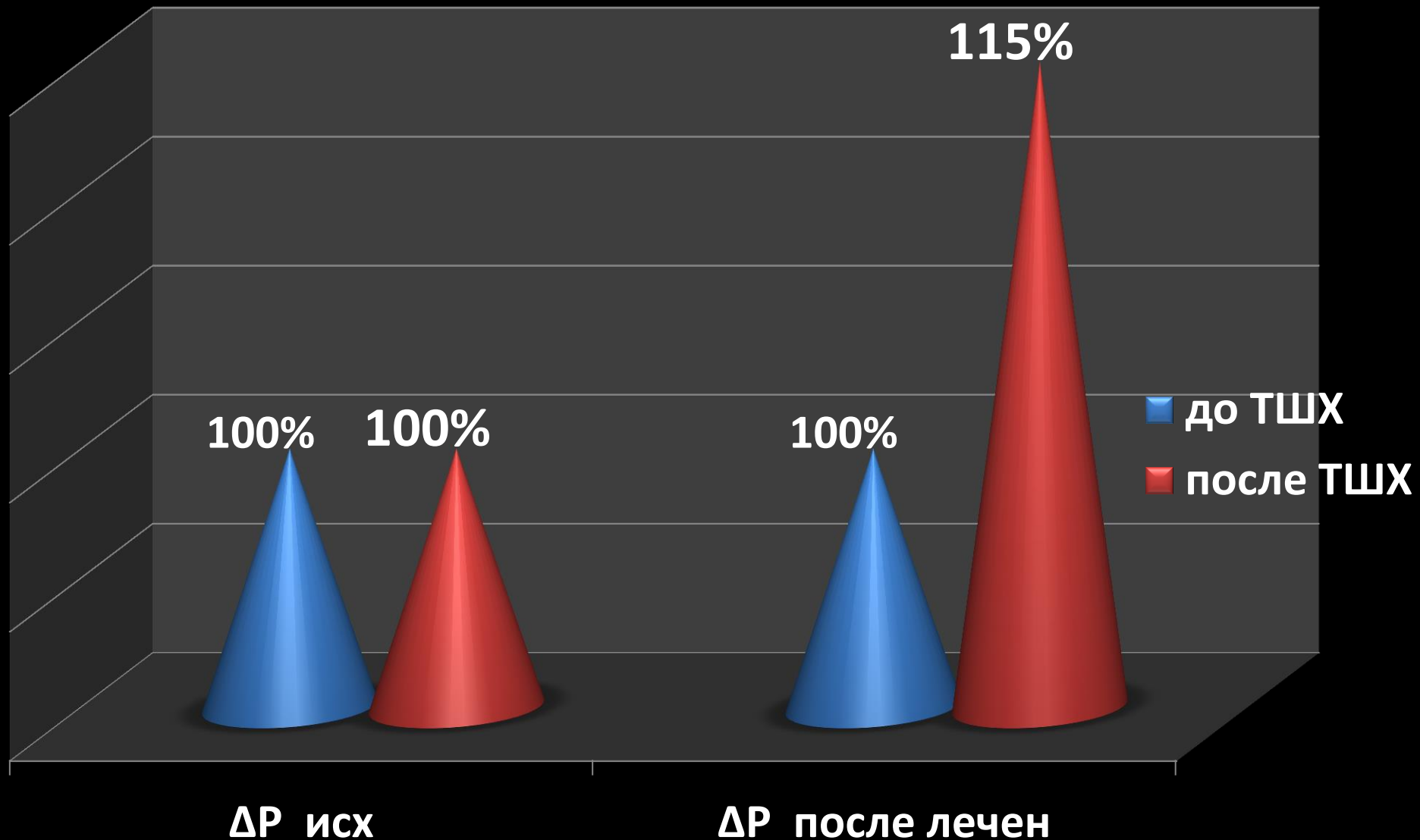
RR min и RR max



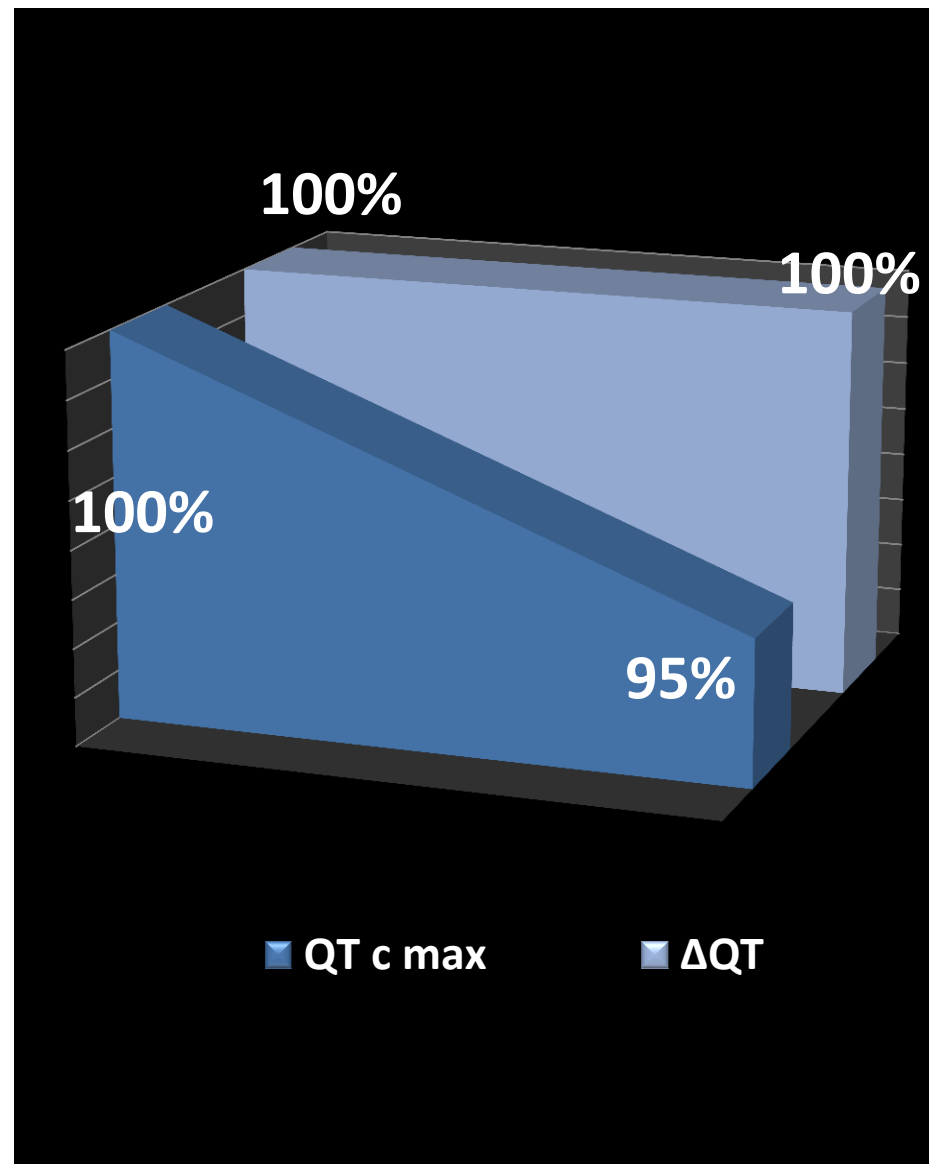
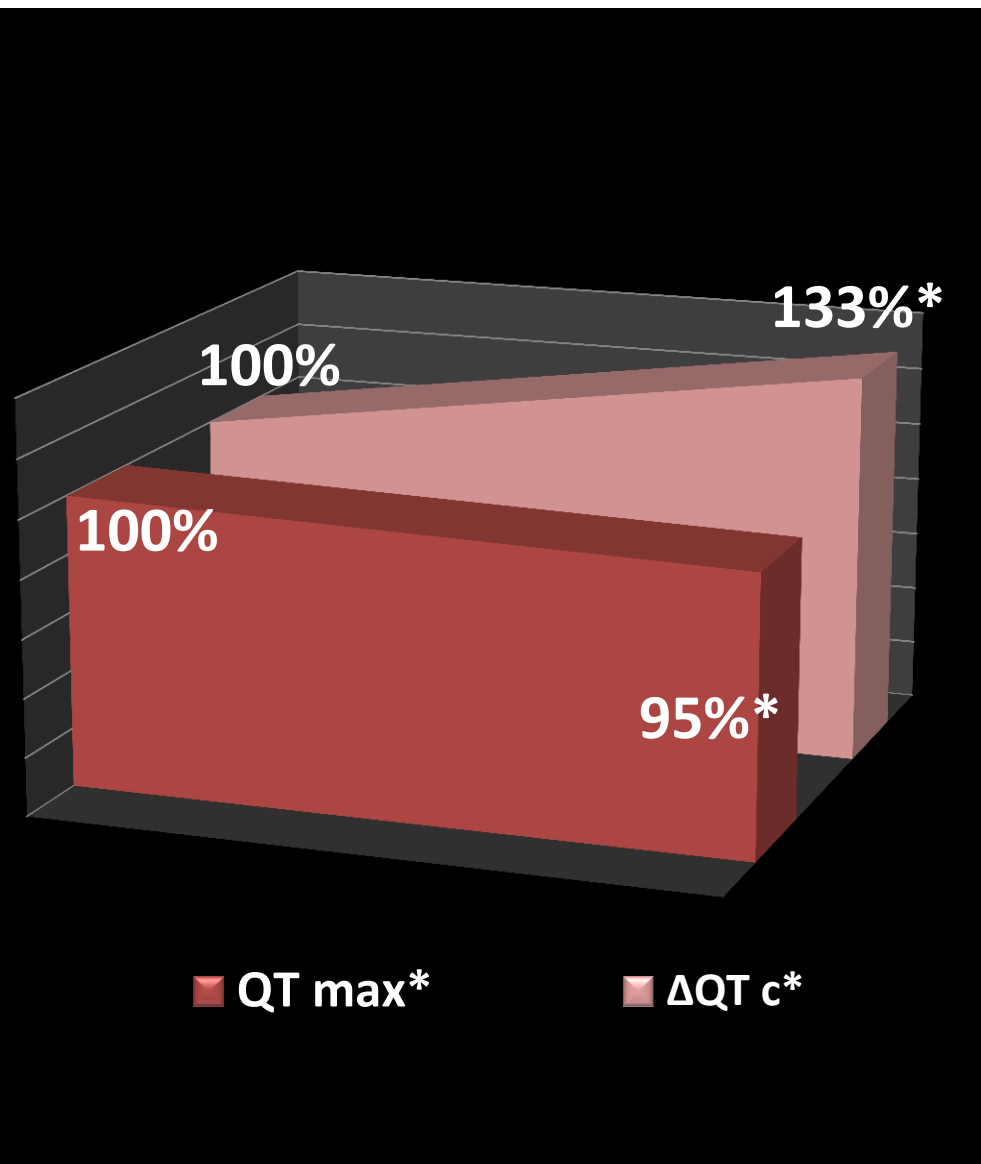
Динамика некоторых параметров ЭКГ



Дисперсия зубца Р в ТШХ

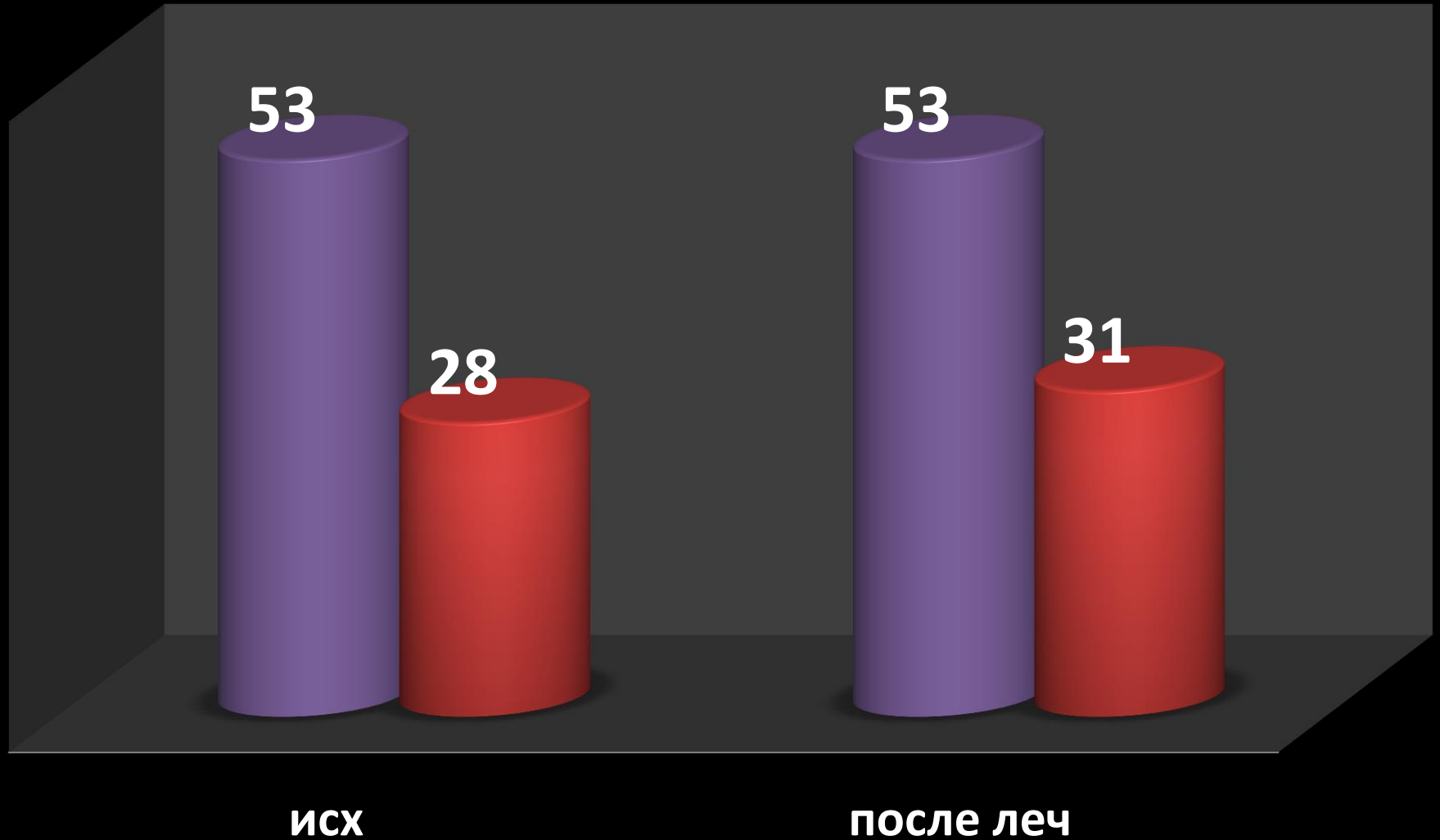


Динамика некоторых параметров ЭКГ

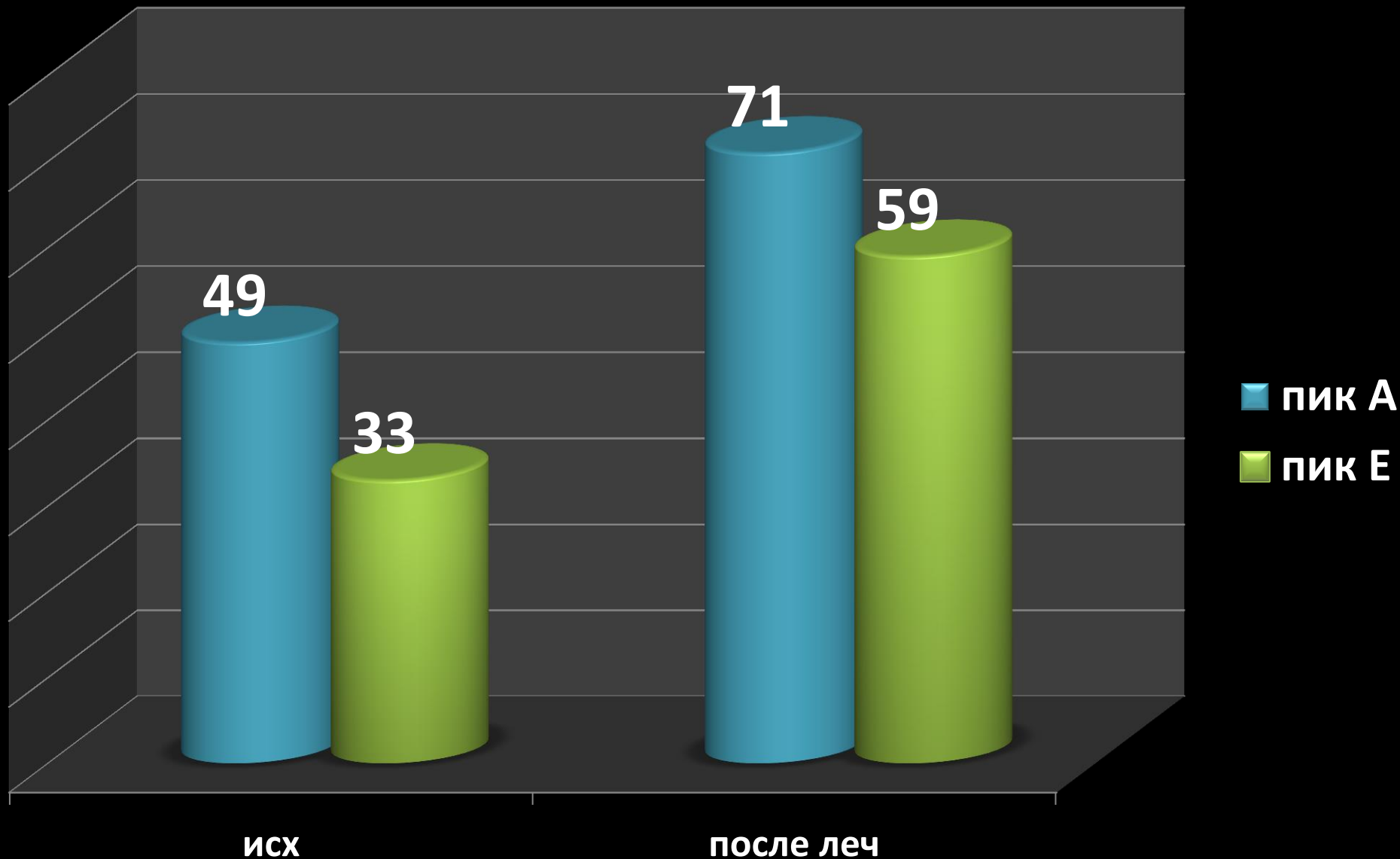


Динамика ТТДП

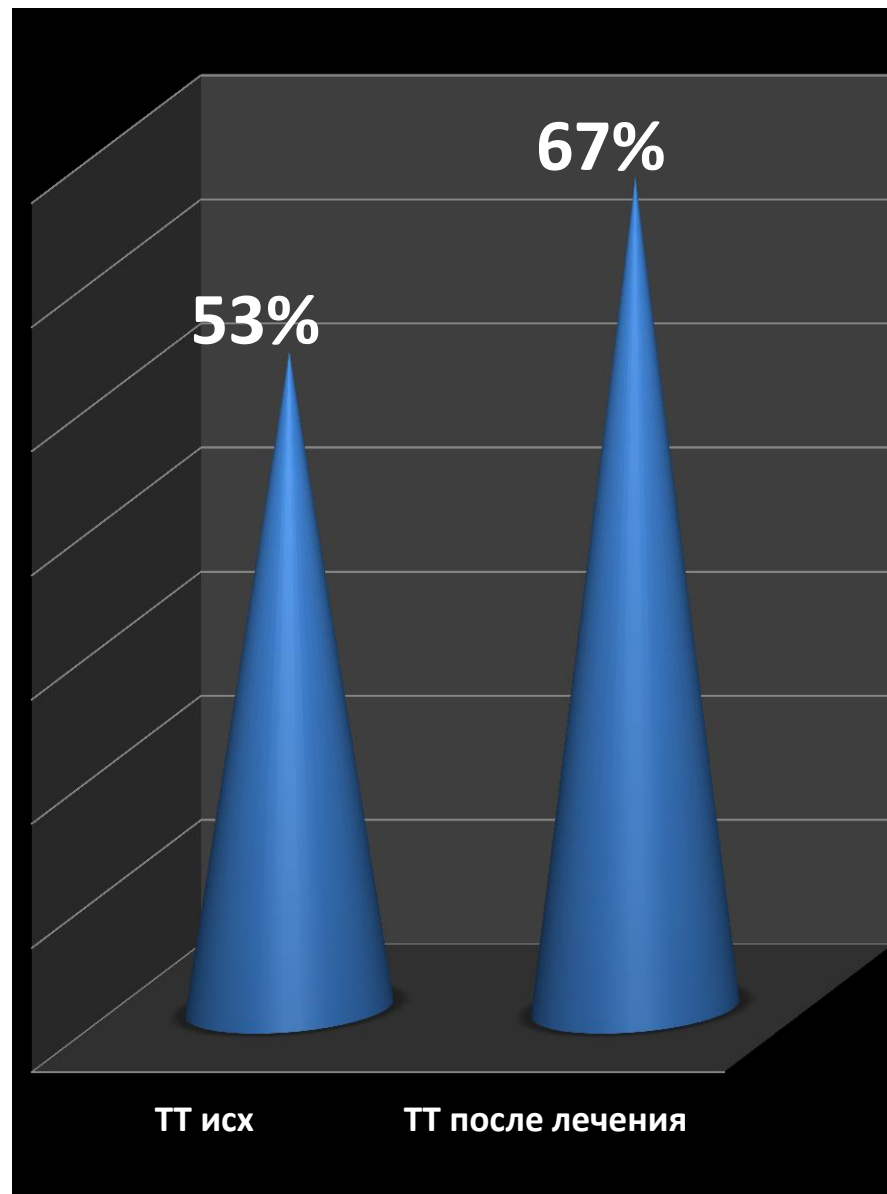
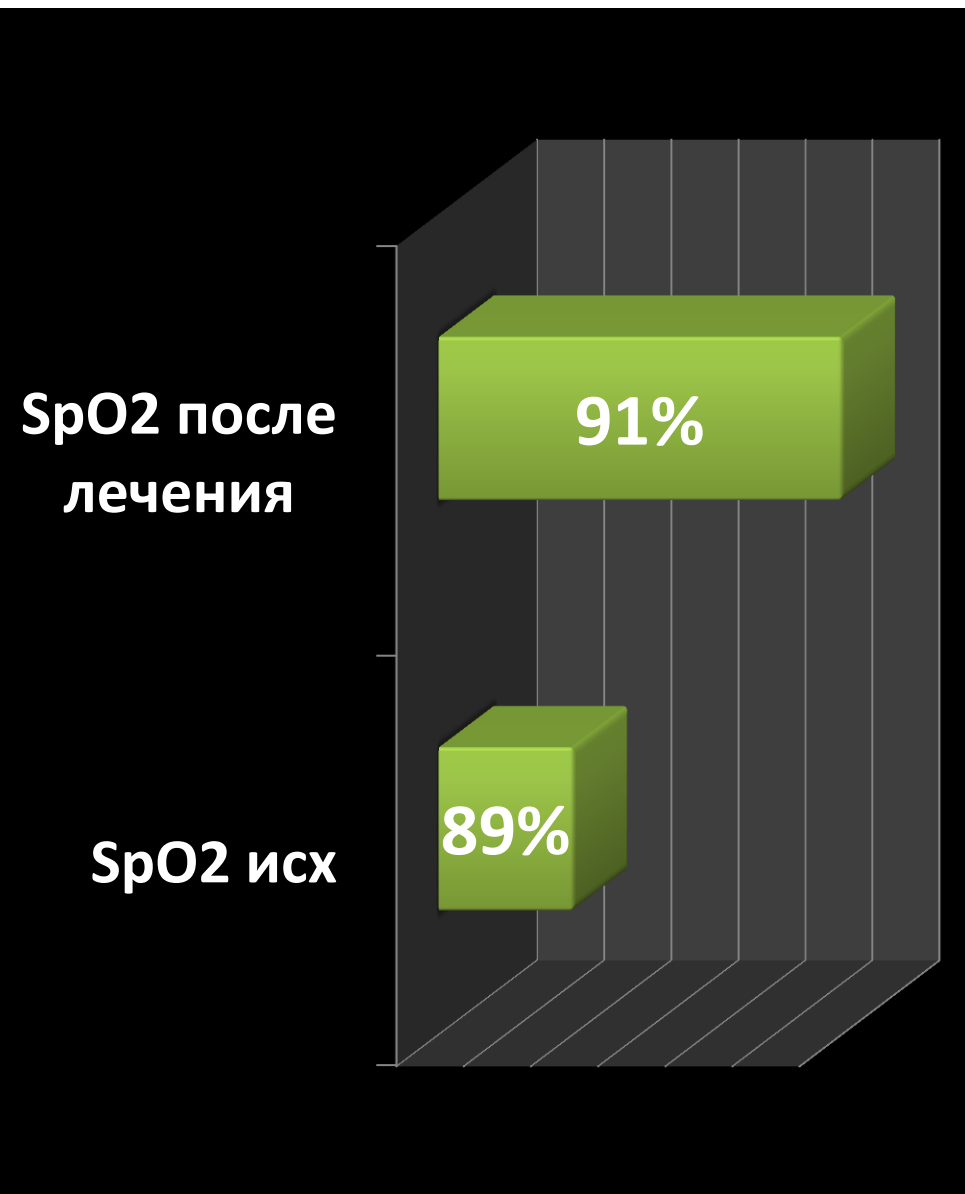
■ пик А ■ пик Е



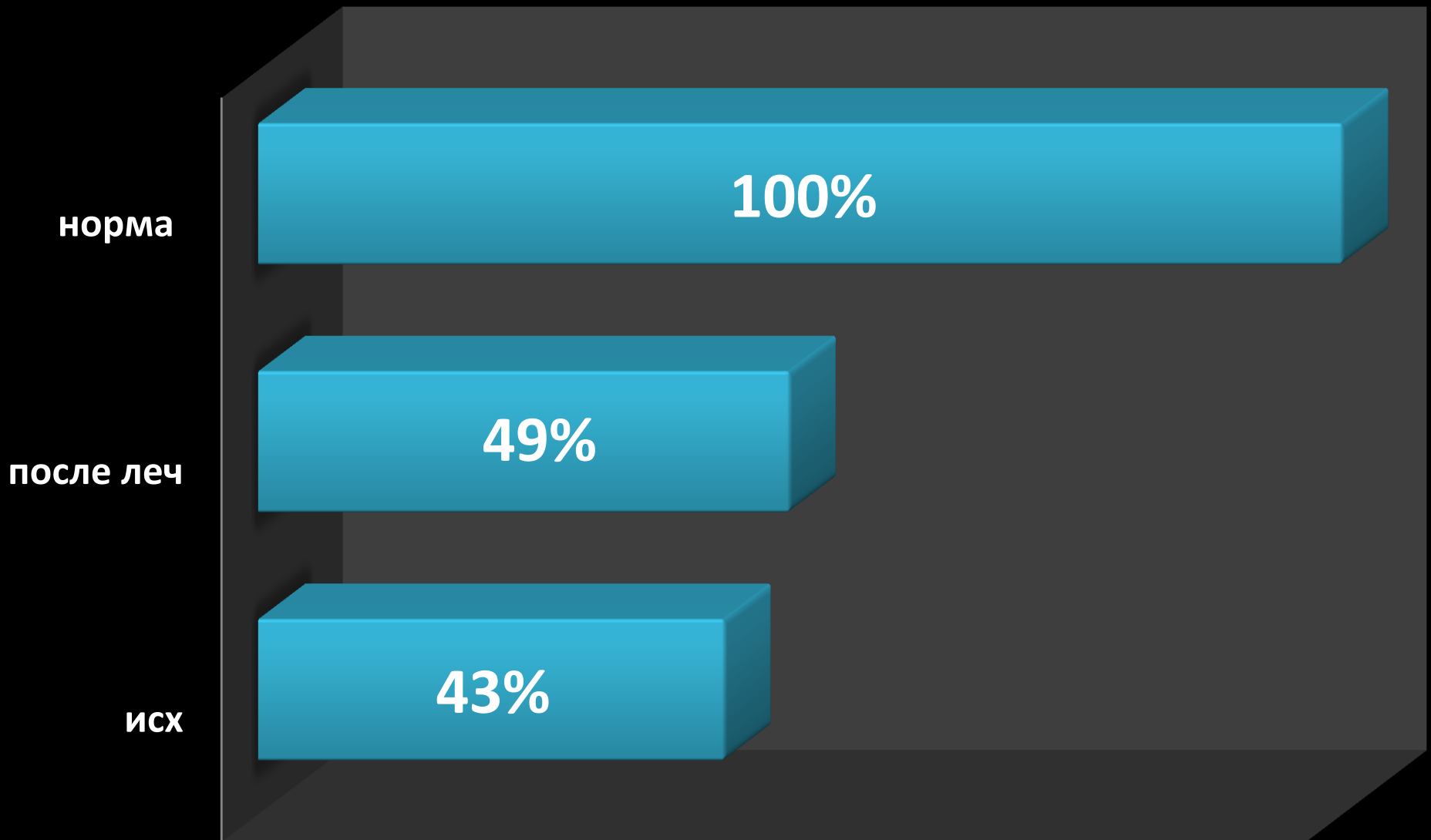
Динамика ТМДП



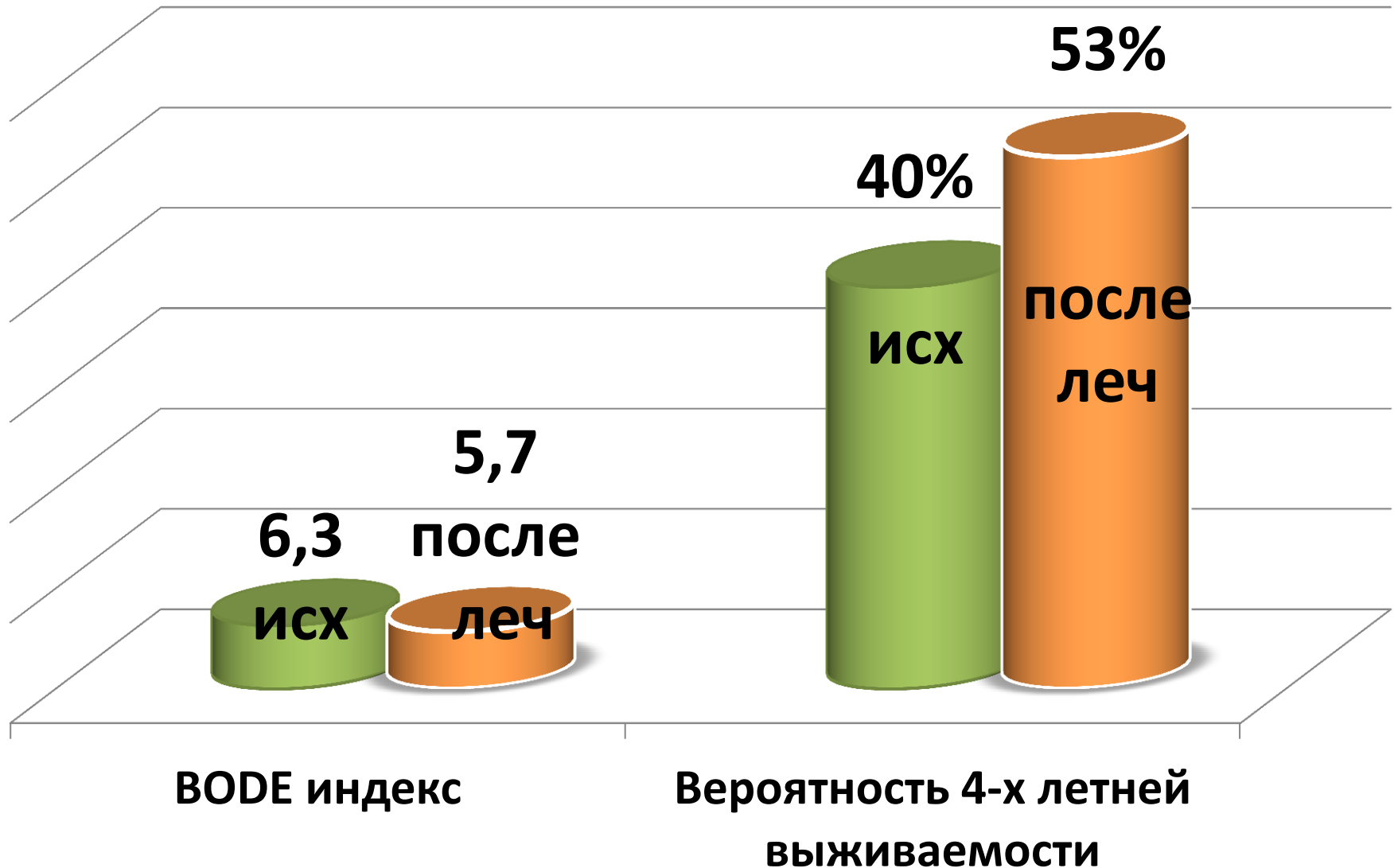
Динамика SpO₂ и ТТ



Дистанция в ТШХ в % от должного



ВОДЕ-индекс и вероятность 4-х летней выживаемости



«Горячие точки» терапии ХОБЛ

*Пролонгированные
М-холинолитики*

*Пролонгированные
β-2-агонисты*

GOLD, 2013

ИГКС

ИФДЭ-4

Экспекторанты



«Горячие точки» терапии ХОБЛ

**КОРРЕЦИЯ ЭНДОГЕННОЙ
ИНТОКСИКАЦИИ**

**НОРМАЛИЗАЦИЯ
АНТИОКСИДАНТНОГО
СТАТУСА**

**Повышение
качества жизни**

**КОРРЕКЦИЯ
ПРОЦЕССОВ
СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТОГО
РЕМОДЕЛИРОВАНИЯ**

**КОРРЕКЦИЯ
ИМУННОГО СТАТУСА**



Спасибо
за
внимание!