

**ЧАСТОТА БРОНХИАЛЬНОЙ ОБСТРУКЦИИ ПО ДАННЫМ
ПНКФЛУОРИМЕТРИИ. РЕЗУЛЬТАТЫ АКЦИИ
ПО ПРОВЕДЕНИЮ СКРИНИНГА В САНАТОРИИ «ЛЕТЦЫ»**

*Козловский В.И., Криштопов Л.Е., Дубас И.О., Селезнева О.М.,
Руденко Ю., Григорьева Д., Королева Т.С., Попел О.В., Сероухова О.П.,
УО «Витебский государственный ордена Дружбы
медицинский университет»*

Актуальность. Хроническая обструктивная болезнь легких занимает первое место среди поражений дыхательных путей и 4-5-е место среди причин смерти. Малая продолжительность жизни, высокая инвалидизация больных и большая стоимость лечения требуют ранней диагностики заболевания и рациональной коррекции имеющихся нарушений [1, 2]

Цель. Выявление частоты бронхиальной обструкции у отдыхающих и сотрудников санатория «Летцы».

Материалы и методы. Во время проведения скрининга среди отдыхающих и сотрудников санатория «Летцы» в июне 2009 г. Опрошено и обследовано 178 человек. Респондентам измеряли уровень артериального давления, глюкозу крови натощак и через 2 часа после еды, пиковую скорость выдоха (ПСВ) с помощью приборов фирмы «MicroLife». На каждого участника заполнялись анкеты, в которые записывались жалобы респираторного характера, знание своих уровней глюкозы и холестерина, анамнез по ССЗ и патологии легких, наличие курения. Респонденты также давали оценку своего здоровья по шкале от 0 до 100 баллов

Полученные данные обработаны с помощью электронных таблиц Microsoft Excel.

Результаты и обсуждение. Всего 174 человека: 136 женщин (78,2%), 38 мужчин (21,8%)

Женщины. Средний вес $76,6 \pm 14,7$ кг, средний рост $162,7 \pm 4,5$ см Средний возраст $52,7 \pm 5,9$ года Страдали бронхиальной астмой 8 чел. (5,9%), средняя длительность заболевания 11,9 лет (от 1 до 25 лет) Хронический бронхит (ХБ) был у 26 человек (19,1%). Средняя длительность ХБ 15,5 лет (от 2 до 40 лет).

Кашель отметили 45 человек (33,1%): сухой 28 человек (62,2%), с мокротой – 12 (26,7%), смешанный – 3 (6,7%). Одышка отмечалась у 66 человек (48,5%): при беге – 12 (18,2%), при ходьбе – 49 (74,2%), в покое – 4 (6,1%).

Мокроту отметили 23 человека (16,9%): слизистую – 9 (39,1%), гнойную – 1 (4,3%). Курение: курят в настоящее время 13 человек (9,6%), среднее число выкуриваемых за день сигарет – $11,7 \pm 8,2$, средний стаж курения – 14,6 лет (от 3 до 50 лет). Средняя оценка здоровья была $60,9 \pm 18,1$ баллов.

Средняя ПСВ - $386,6 \pm 80,5$ л/мин. ПСВ (измерено у 116 человек. должная ПСВ высчитана для 105): норма – 69 человек (65,7%), 70-90% - 29 (27,6%), 50-70% - 7 (6,7%).

Мужчины. Средний вес - $82,1 \pm 12,1$ кг, средний рост - $173,0 \pm 5,4$ см Средний возраст $56,7 \pm 16,0$ лет. Диагноз хронического бронхита устанавливался у 10 человек (26,3%). Средняя длительность ХБ 7,6 лет (от 1 до 15 лет).

Кашель отметили 15 человек (39,5%): сухой 5 человек (33,3%), с мокротой – 7 (46,7%), смешанный – 2 (13,3%) Одышка имела у 12 человек (31,6%): при беге – 5 (41,7%), при ходьбе – 7 (58,3%), в покое – 0. Мокроту отметили 15 человек (39,5%): слизистую – 2 (13,3%), гнойную – 0.

Курение: курят в настоящее время 5 человек (13,2%), среднее число выкуриваемых за день сигарет – $15,3 \pm 7,2$, средний стаж курения – $25,8 \pm 13,6$ лет (от 8 до 50 лет). Средняя оценка здоровья $59,2 \pm 18,3$ баллов.

Средняя ПСВ - $510,8 \pm 121,9$ л/мин. *В общем.* Страдало бронхиальной астмой 8 чел. (4,5%), средняя длительность заболевания 11,9 лет. Диагноз хронического бронхита устанавливался у 36 человек (20,7%). Средняя длительность ХБ $13,17 \pm 10,0$ лет. Средняя ПСВ у больных с хр. бронхитом - $388,57 \pm 105,5$ л/мин, без бронхита – $423,14 \pm 104,7$ л/мин.

Кашель отметили 60 человек (34,5%): сухой 33 человек (55%), с мокротой – 19 (31,7%), смешанный – 5 (8,3%). Средняя ПСВ у больных с кашлем $398,1 \pm 115,5$ л/мин, без кашля – $425,1 \pm 98,9$ л/мин

Одышку отмечали 78 человек (44,8%): при беге – 17 (21,8%), при ходьбе – 56(71,8%), в покое – 4 (5,1%). Средняя ПСВ у больных с одышкой - 392,4±106,2 л/мин, без одышки – 435,8±101,16 л/мин. Курение: курили 18 человек (10,4%), среднее число выкуриваемых за день сигарет – 13,3±7,8, средняя длительность курения – 20,36±14,1 лет.

Средняя оценка здоровья – 60,6±18,1 баллов: с одышкой – 54,2±15,4, без одышки – 65,1±18,2, с хроническим бронхитом – 56,13±17,3, без хронического бронхита – 61,1±17,8, у курящих (13) – 58,46±18,6, некурящих (140) – 60,2±17,8, без кашля – 62,7±18,14, с кашлем – 54,7±16,1, с одышкой – 54,2±15,4, без одышки – 65,1±18,2, без мокроты – 60,1±18,1, с мокротой – 60,0±16,8.

Средняя ПСВ - 415,5±105,5 л/мин. ПСВ (измерено у 151 человека, должная ПСВ высчитана для 139): норма – 86 человека (61.9%), 70-90% от должной ПСВ - 39 (28,1%), 50-70% - 13 (9,4%), менее 50% - 1 (0,7%).

Количество больных артериальной гипертензией (АГ) – 112 человек (62,9%), из них у 8 человек впервые (7,69%). Артериальное давление у больных с известной АГ 145,6±20,9 мм рт.ст. систолическое и 89,2±12,8 мм рт.ст. диастолическое; у больных с впервые выявленной АГ 147,6±11,5 и 90,2±8,5 соответственно. Стаж АГ в среднем 9,3±8,6 лет. Принимают препараты 79 из 104 пациентов (76%) с известной АГ.

ПСВ у больных АГ в среднем 410,3±108,86 л/мин, без АГ – 423,6±108,39 л/мин. У больных АГ с одышкой ПСВ – 380,6±104,0, без одышки – 445,0±105,2 л/мин. Оценка своего здоровья больными АГ составила 56,4±17,3 балла, не имеющими АГ – 67,54±17,3.

Выводы.

1. Среди опрошенных 4,5% страдали бронхиальной астмой, 20,7% - хроническим бронхитом.

2. Легкая степень бронхиальной обструкции имела у 28,1% опрошенных, умеренная – 9,4%, тяжелая – 0,7%.

3. Средняя ПСВ меньше у лиц, страдающих хроническим бронхитом, имеющих кашель и одышку, по сравнению с людьми, не предъявляющими жалоб респираторного характера.

4. Средняя оценка здоровья выше у опрошенных, не имеющих хронического бронхита, одышки, кашля, артериальной гипертензии.

5. ПСВ у больных АГ в сочетании с жалобами на одышку была ниже (380,6±104,0 л/мин), чем у лиц без одышки (445,0±105,2 л/мин).

Литература:

1. Лаптева, И. М. и др. Алгоритмы диагностики хронической обструктивной болезни легких (диагностический алгоритм) / И. М. Лаптева, Л. В. Лишкевич, Е. А. Лаптева // Минск - 2008 г.

2. Зарубина, Е. Профилактика осложненной хронической обструктивной болезни легких на фоне ИБС и метаболического синдрома / Е. Зарубина, Т. Бетанели, Ю. Карпечкина // Врач. - 2009. - №5. - С. 76—77.