

ПЕРЕБІГ ХРОНІЧНОГО ОБСТРУКТИВНОГО ЗАХВОРЮВАННЯ ЛЕГЕНЬ ЗАЛЕЖНО ВІД МАСИ ТІЛА

Пристапа Л.Н.; Пачема М.М., магістрант

СумДУ, кафедра внутрішньої медицини післядипломної освіти з курсом пропедевтики

Хронічне обструктивне захворювання легень (ХОЗЛ) є однією з найпоширеніших проблем сучасної медицини, що зумовлено високою розповсюдженістю даного захворювання, смертністю та інвалідизацією.

Метою роботи є вивчення особливостей клінічного перебігу та якості життя (ЯЖ) у хворих на ХОЗЛ із різною масою тіла.

Матеріали і методи дослідження. Під час виконання роботи було оглянуто 82 хворих із діагнозом ХОЗЛ віком від 35 до 70 років. Всі хворі були розділені на три групи у залежності від стадії перебігу: до I групи увійшло 23 хворих із II стадією (28 %), до II – 28 із III (34,2 %), до III – 31 із IV (37,8 %). Тяжкість перебігу визначалася за наступними показниками: скарги (прогресування кашлю, задишки), результати об'єктивного обстеження, показники функції зовнішнього дихання (ФЗД): $ОФВ_1/ФЖЄЛ$ та $ОФВ_1$. Індекс маси тіла (ІМТ) визначали за формулою m/h^2 , де m – маса тіла у кг, h – зріст у метрах. Оцінювання якості життя (ЯЖ) проводили опитувальником AQLQ.

Результати дослідження. У структурі обстежених хворих нормальну масу тіла (НМТ) мали 18,3 % хворих, надлишкову масу тіла - 25 %, ожиріння II ст. - 21,6 % хворих, ожиріння III ст. - 12 %, дефіцит маси тіла - 23,1 %.

Встановлено, що НМТ у більшості випадків була у хворих на ХОЗЛ із II ст., дефіцит маси тіла частіше всього зустрічався у пацієнтів із ХОЗЛ IV ст., надлишкова маса тіла розподілилася між хворими на ХОЗЛ II та III стадій.

Показники ЯЖ у пацієнтів із ХОЗЛ були зниженими у порівнянні з розрахунковим максимумом (7 балів). Хворі із НМТ, ожирінням та дефіцитом маси тіла спостерігали обмеження активності до $(4,19\pm 0,12)$, $(3,71\pm 0,17)$ та $(3,09\pm 0,08)$ балів відповідно, присутність виражених симптомів захворювання $(5,22\pm 0,26)$, $(4,31\pm 0,19)$ та $(3,05\pm 0,08)$ балів відповідно, що супроводжувалося порушенням емоційного стану $(4,15\pm 0,08)$, $(3,74\pm 0,14)$ та $(3,32\pm 0,11)$ балів. Всі хворі підлягали впливу навколишнього середовища, що підтвердилося оцінкою даного параметра за анкетною, що становив $(3,35\pm 0,31)$, $(3,12\pm 0,05)$ та $(2,77\pm 0,09)$ балів відповідно. Загальна оцінка ЯЖ у пацієнтів із НМТ - $(3,84\pm 0,69)$, у пацієнтів із ожирінням - $(3,54\pm 0,43)$, а при дефіциті маси тіла - $(3,07\pm 0,25)$ бали. Таким чином, оцінка ЯЖ хворих на ХОЗЛ із різною масою тіла показала найнижчий її рівень у хворих на ХОЗЛ із ожирінням та дефіцитом маси тіла.

Висновки: Частота ожиріння найвища у хворих на ХОЗЛ II та III стадій, а дефіциту маси тіла – у хворих на ХОЗЛ IV стадії.

Порушення показників ЯЖ максимально виражено у пацієнтів із дефіцитом маси тіла, а також – із ожирінням.