

**ВПЛИВ ГАСТРОЕЗОФАГАЛЬНОЇ РЕФЛЮКСНОЇ ХВОРОБИ  
НА ПЕРЕБІГ БРОНХІАЛЬНОЇ АСТМИ В ЗАЛЕЖНОСТІ  
ВІД ВІКУ ПАЦІЄНТА**

*Винниченко О.І., студ. 5-го курсу*

*Науковий керівник – доц. Винниченко Л.Б.*

*СумДУ, медичний інститут,*

*кафедра сімейної медицини з курсом ендокринології*

**Мета:** Визначити вплив гастроєзофагальної рефлюксно хвороби (ГЕРХ) на перебіг бронхіальної астми в залежності від віку пацієнта.

**Матеріали і методи:** Обстежені 18 хворих на бронхіальну астму (БА) з клінічними проявами ГЕРХ віком від 32 до 75 років. Проведені дослідження ФЗД (ОФВ1, індекс Тифно, МОШ25, МОШ50, МОШ75), ФЕГДС, тривалий рН-моніторинг стравоходу.

**Результати:** За показниками ФЗД у всіх хворих спостерігалась бронхообструкція II-III ст. (середній показник індекса Тіфно – 49,33%). За даними ФЕГДС – різні форми ГЕРХ: грижа стравохідного отвору діафрагми (2 особи), недостатність кардії (5 осіб), рефлюкс-езофагіт (I ст. – 8 осіб, II – 5 осіб, III - 2 особи). Методом тривалої рН-метрії визначені час рН у горизонтальному положенні (в середньому - 4,2), у вертикальному положенні (в середньому - 9,3), загальне число рефлюксів (в середньому -36). Спостерігається взаємозв'язок клінічних проявів ГЕРХ і тяжкості БА в залежності від віку пацієнта: підвищення показників рН-метрії під час загострення БА і на тлі прийому глюкокортикостероїдів у хворих на середньо тяжку і тяжку БА віком старших від 65 років. Збільшується частота і тривалість контакту шлункового вмісту зі слизовою стравоходу, що підтверджується даними рН-метрії: рН вищий і частота рефлюксів більша в середньому в 1,5 рази в порівнянні з отриманими даними у пацієнтів більш молодого віку.

**Висновок:** У хворих на БА старших від 65 років на тлі ГЕРХ під час загострення хвороби та внаслідок прийому глюкокортикостероїдів рН вищий і частота рефлюксів більша в середньому в 1,5 рази в порівнянні з отриманими даними у пацієнтів молодших від 65 років.