

## ОСОБЛИВОСТІ КЛІНІЧНОГО ПЕРЕБІГУ ХОЗЛ ПРИ ОЖИРІННІ

Піонова О.М., Болокадзе Є.О.

*Харківський національний медичний університет, м. Харків, Україна*

**Мета дослідження:** дослідити особливості перебігу ХОЗЛ при наявності абдомінального типу ожиріння.

**Матеріали та методи:** Обстежено 19 хворих на ХОЗЛ в поєднанні з ожирінням середній вік складав  $68,0 \pm 7,3$  роки. Серед них 78,95% чоловіків і 21,05% жінки. Середня тривалість захворювання -  $10,3 \pm 6,0$  років. Стаж паління -  $30,9 \pm 12,5$  пачко/років. Для оцінки симптомів перебігу захворювання використовувалися модифікована шкала задишки Медичної дослідницької ради (MMRC).

**Результати:** У 89% хворих спостерігалась задишка, кашель у 78% хворих, з виділенням мокротиння - 73% хворих. Середній показник задишки за MMRC дорівнював  $2,56 \pm 0,88$  балів. У хворих на ХОЗЛ з супутнім ожирінням тривалий період спостерігались ознаки загострення субклінічного перебігу. У пацієнтів з поєднанням ХОЗЛ та ожирінням превалював середній ступінь тяжкості - 76,9%, при цьому важкі ступеня встановлені у 21,3%, а легкої - 6,1%. У 23,4% пацієнтів з ХОЗЛ в поєднанні з ожирінням виявлено дихальну недостатність важкого ступеню і у 59,7% - середньої ступеня тяжкості. Легенева гіпертензія виявлена у 42% хворих. Хронічне легеневе серце верифіковано у 32% хворих.

Показники спірографії свідчили про наявність вентиляційних порушень змішаного типу, які максимально виражені у хворих з ожирінням (ОФВ1 дорівнював  $43,16 \pm 2,68$ , % від належного значення, ОФВ1/ФЖЕЛ -  $64,45 \pm 1,84$ , % від належного значення), а особливо з абдомінальним типом ожирінням (ОФВ1 дорівнював  $42,26 \pm 2,57$ , % від належного значення, ОФВ1/ФЖЕЛ -  $63,55 \pm 1,73$ , % від належного значення)

**Висновки:** хворим на ХОЗЛ в поєднанні з абдомінальним типом ожиріння найбільш характерні задишка змішаного характеру, продуктивний кашель, субклінічний перебіг захворювання, вентиляційні порушення змішаного типу, що обумовлено великою кількістю вісцерального жиру, зайвим відкладенням жиру на діафрагмі та внутрішньої поверхні стінок грудної клітини.