

## **ФЕНОТИПЫ – БУДУЩЕЕ ХОЗЛ**

**Оспанова Т.С., Семидоцкая Ж.Д., Чернякова И.А., Пионова Е.Н.,  
Трифорова Н.С.**

*Харьковский национальный медицинский университет, г. Харьков, Украина*

Цель работы: оценить роль почек в формировании фенотипов при хроническом обструктивном заболевании легких (ХОЗЛ) для разработки стратегии персонализированной терапии.

В настоящее время ХОЗЛ признано гетерогенной болезнью, включающей различные варианты (фенотипы), выделяемые согласно клиническим признакам, особенностям течения, различным биомаркерам, ответу на лечение [GOLD 2013-2016г]. В многочисленных вариантах фенотипов не учитывается роль почек как важнейшей составляющей регуляции гомеостаза.

Нами обследовано 30 пациентов, страдающих ХОЗЛ различной степени тяжести: группу В составили 9 больных, группу С – 13, группу D – 8 пациентов. Исследованы общеклинические показатели, в том числе уровни С-реактивного белка, иммуноглобулина Е в крови, показатели липидного обмена, результаты ЭхоКГ, компьютерной спирометрии, пульсоксиметрии и другие (всего 31 показатель). На основании исследования скорости клубочковой фильтрации (СКФ) (расчет по формуле Cockcroft-Gault) больные были разделены на 2 группы: 1 группу составил 21 больной со СКФ меньше 90 мл/мин, ко 2 группе отнесены пациенты со СКФ более 90 мл/мин.

Результаты обработаны непараметрическими статистическими методами с оценкой различий между группами пациентов с помощью критерия Манна-Уитни. Достоверные отличия ( $p < 0,05$ ) показателей 1 и 2 групп выявлены для возраста пациентов, частоты обострений и выраженности коморбидности. Это позволило выделить фенотип ХОЗЛ с учетом функции почек: СКФ менее 90 мл/мин, возраст пациентов более 61 года, частота обострений более 2 в год и тяжесть сопутствующей патологии (гипертоническая болезнь, ишемическая болезнь сердца, сахарный диабет 2 типа).

Выделение фенотипа, основанного на результатах доступных практическому врачу исследований, поможет осуществить персонализированную терапию с учетом состояния почек, будет способствовать уменьшению риска развития хронической болезни почек. Продолжение исследований в этом направлении покажет его перспективность для улучшения диагностики и оптимизации терапии ХОЗЛ.