

А.В. Перцев, А.В. Будневский, Г.Г. Прозорова, С.А. Кожевникова
**СОВРЕМЕННЫЕ ПОДХОДЫ К УЛУЧШЕНИЮ
КАЧЕСТВА ЖИЗНИ ПАЦИЕНТОВ С ХРОНИЧЕСКОЙ
ОБСТРУКТИВНОЙ БОЛЕЗНЬЮ ЛЕГКИХ**

ФГБОУ ВО ВГМУ им. Н.Н. Бурденко Минздрава России, каф. факультетской терапии

Резюме. В статье проанализирована клиническая эффективность курса легочной реабилитации с целью профилактики обострений ХОБЛ. В исследование было включено 92 пациента с диагнозом ХОБЛ (GOLD 2), группа D вне обострения, «фенотип с частыми обострениями», получавших стандартное медикаментозное лечение основного заболевания. Продемонстрирована достоверно более высокая клиническая эффективность легочной реабилитацией на фоне стандартной терапии, заключающаяся в достоверном снижении числа обострений и госпитализаций, положительной динамике степени выраженности клинических симптомов ХОБЛ, достоверно более выраженном снижении уровня системных биомаркеров, повышении толерантности к физической нагрузке, повышении качества жизни больных. Результаты оценивали через 12 месяцев, с использованием компьютерной программы «Система управления лечебно-диагностическим процессом у больных бронхиальной астмой и хронической обструктивной болезнью легких (Pulmosys)».

Ключевые слова: хроническая обструктивная болезнь легких, легочная реабилитация, профилактика обострений, качество жизни, компьютерный регистр.

Актуальность. Хроническая обструктивная болезнь легких (ХОБЛ) на протяжении последних лет является четвертой по частоте причиной смерти по всему миру, и по прогнозам к концу 2030 года переместится на третье место [1]. Одной из причин прогрессирования заболевания являются тяжелые повторные обострения ХОБЛ, которые увеличивают частоту госпитализаций, ухудшают показатели спирометрии, оказывают значительное отрицательное влияние на качество жизни пациентов, увеличивают затраты на лечение [2]. По данным GOLD (2019), снижение частоты и тяжести обострений ХОБЛ может быть достигнуто различными путями – это отказ от курения, вакцинация против гриппа и пневмококковой инфекции, а также применение муколитических и антиоксидантных средств [3]. Особое внимание уделено лечению и профилактике заболевания с акцентом на нефармакологические подходы, а именно легочной реабилитации. Полноценная программа легочной реабилитации должна включать обучение пациентов, антитабачные программы, физическую тренировку и консультации по питанию [4]. Физические тренировки включают общие физические упражнения и тренировку мышц дыхания. Наиболее актуальна разработка индивидуальной программы легочной реабилитации с контролем состояния дыхательной и сердечно-сосудистой систем [5]. При этом должна достигаться основная цель лечения хронической обструктивной болезни легких – уменьшения количества обострений и улучшение качества жизни [6]. Целью нашего исследования явилось повышение клинической эффективности терапии больных хронической обструктивной болезнью легких за счет разработки и внедрения комплексной системы легочной

реабилитации пациентов, включающей обучение, использование общих физических тренировок и применение компьютерной программы «Pulmosys» [7].

Материалы и методы. В исследование было включено 92 человека с диагнозом ХОБЛ (GOLD 2), группа D вне обострения, «фенотип с частыми обострениями» (60,1%/62 мужчин; 39,9%/30 женщин; средний возраст – $53,21 \pm 0,47$ лет). Было сформировано 2 группы, сопоставимые по ряду социально-демографических показателей. 1-ая группа – 48 человек, которым на фоне стандартной медикаментозной терапии ХОБЛ был проведен курс легочной реабилитации; 2-ая группа - 44 человека, получали только стандартную медикаментозную терапию ХОБЛ. Легочная реабилитация включала обучение больных ХОБЛ с рекомендациями по отказу от курения и питанию, физические тренировки с акцентом на дыхательные упражнения. Информированное согласие на участие в исследовании было подписано. Обработка данных осуществлялась пакетом программы STATGRAPHICS 5.1 Plus.

Полученные результаты и их обсуждение. Через 12 месяцев у больных ХОБЛ с высоким и средним уровнем медикаментозного комплаенса, которым на фоне стандартной медикаментозной терапии заболевания был проведен курс легочной реабилитации, выявлена достоверная положительная динамика исследуемых показателей по сравнению с больными ХОБЛ с низким уровнем медикаментозного комплаенса, которые получали только стандартную медикаментозную терапию заболевания: снижение числа обострений и госпитализаций в 2,2 и 2,4 раз соответственно, достоверная положительная динамика степени выраженности клинических симптомов, а также степени влияния тяжести одышки на состояние здоровья по шкале mMRC в 1,9 раза, достоверное снижение степени выраженности системного воспаления (ФНО- α) на 2,36 пг/мл, достоверное повышение толерантности к физической нагрузке (ТШХ) на 61,45 м; по результату CCQ статистически значимо улучшились показатели «Общий показатель» на 1,64 балла, «Симптомы» – на 1,62 балла, «Функциональный статус» – на 1,68 балла, «Психический статус» – на 1,41 балла; также улучшились показатели шкал физического и психосоциального компонентов качества жизни, оцениваемых по результатам опросника SF-36: ФА на 15,13 баллов, РФ на 16,72 баллов, Б на 15,43 баллов, ОЗ на 22,13 баллов, ЖС на 20,27 баллов, СА на 15,46 баллов, РЭ на 17,34 баллов, ПЗ на 15,78 баллов.

Выводы. Курс легочной реабилитации позволяет повысить качество жизни, улучшить физический и психосоциальный статус пациентов, что является необходимым условием для включения в схемы ведения больных ХОБЛ для оптимизации лечебно-профилактических мероприятий и уменьшения нагрузки на здравоохранение в целом.

Литература.

1. Global Initiative for Chronic Obstructive Lung Disease (GOLD). Global Strategy for the

Diagnosis, Management and Prevention of chronic obstructive pulmonary disease: 2019 Report.

2. Effect of exacerbation on quality of life in patients with chronic obstructive pulmonary disease / T.A. Seemungal [et al.] // Am. J. Respir. Crit. Care Med. – 2013. – Vol. 157, N 5. – P. 1418-22.

3. Кытикова О.Ю. Влияние хронической обструктивной болезни легких на качество жизни больных разных возрастных групп / Кытикова О.Ю., Гвозденко Т.А. / Бюллетень физиологии и патологии дыхания. 2015. № 55. С. 35-38..

4. Шанина И.Ю. Качество жизни у больных хронической обструктивной болезнью легких в сочетании с ишемической болезнью сердца на фоне инвазивного лечения / Шанина И.Ю. // Евразийский союз ученых. 2015. № 5-5 (14). С. 79-82.

5. Левина Т.М. Изучение влияния хронической обструктивной болезни легких на качество жизни пациентов по результатам САТ-теста в амбулаторной практике / Левина Т.М., Романов М.Д. // Сеченовский вестник. 2019. Т. 10. № 1. С. 35-40..

6. Кытикова О.Ю. Эффективность озонотерапии на этапе восстановительного лечения больных хронической обструктивной болезнью легких / Кытикова О.Ю., Гвозденко Т.А. // Medicus. 2015. № 5 (5). С. 59-61.

7. Будневский А.В. Лечение и профилактика обострений хронической обструктивной болезни легких с включением эрдостеина / Будневский А.В., Перцев А.В., Овсянников Е.С. // Пульмонология. 2015;(3):373-377.

Abstract.

A.V. Pertsev, A.V. Budnevsky, G.G. Prozorova, S.A. Kozhevnikova

MODERN APPROACHES TO IMPROVING THE QUALITY OF LIFE OF PATIENTS WITH CHRONIC OBSTRUCTIVE PULMONARY DISEASE

Voronezh State Medical University

The article analyzes the clinical effectiveness of the course of pulmonary rehabilitation for the prevention of exacerbations of COPD. The study included 92 patients diagnosed with COPD (GOLD 2), group D without exacerbation, "phenotype with frequent exacerbations", who received standard medical treatment for the underlying disease. A significantly higher clinical efficacy of pulmonary rehabilitation against the background of standard therapy was demonstrated, consisting in a significant reduction in the number of exacerbations and hospitalizations, positive dynamics of the severity of clinical symptoms of COPD, a significantly more pronounced decrease in the level of systemic biomarkers, increased tolerance to physical activity, and improved quality of life of patients. The results were evaluated after 12 months, using the computer program "Management system of the therapeutic and diagnostic process in patients with bronchial asthma and chronic obstructive pulmonary disease (Pulmosys)".

Keywords: chronic obstructive pulmonary disease, pulmonary rehabilitation, prevention of exacerbations, quality of life, computer register.

References.

1. Global Initiative for Chronic Obstructive Lung Disease (GOLD). Global Strategy for the Diagnosis, Management and Prevention of chronic obstructive pulmonary disease: 2019 Report.

2. Effect of exacerbation on quality of life in patients with chronic obstructive pulmonary disease / T.A. Seemungal [et al.] // Am. J. Respir. Crit. Care Med. - 2013. - Vol. 157, N 5. - P. 1418-22.

3. Kytikova O. Yu. The influence of chronic obstructive pulmonary disease on the quality of life of patients of different age groups / Kytikova O. Yu., Gvozdenko T. A. / Bulletin of Physiology and Pathology of respiration. 2015. No. 55. S. 35-38..

4. Shanina I. Yu. Quality of life in patients with chronic obstructive pulmonary disease in combination with ischemic heart disease against the background of invasive treatment // Eurasian Union of Scientists. 2015. No. 5-5 (14). pp. 79-82.

5. Levina T. M. Studying the influence of chronic obstructive pulmonary disease on the quality of life of patients based on the results of the SAT test in outpatient practice / Levina T. M., Romanov M. D. // Sechenovsky Vestnik. 2019. Vol. 10. No. 1. pp. 35-40..

6. Kytikova O. Yu. The effectiveness of ozone therapy at the stage of rehabilitation treatment of patients with chronic obstructive pulmonary disease / Kytikova O. Yu., Gvozdenko T. A. // Medicus. 2015. No. 5 (5). pp. 59-61.

7. Budnevsky A.V. Treatment and prevention of exacerbations of chronic obstructive pulmonary disease with the inclusion of erdostein / Budnevsky A.V., Pertsev A.V., Ovsyannikov E. S. // Pulmonology. 2015;(3):373-377.

Сведения об авторах: Александр Владимирович Перцев – к.м.н., ассистент кафедры

факультетской терапии ВГМУ им. Н.Н. Бурденко, e-mail: pertsev.vrn@yandex.ru;
Будневский Андрей Валериевич – д.м.н., профессор, заведующий кафедрой
факультетской терапии ВГМУ им. Н.Н. Бурденко, e-mail: budnev@list.ru, Прозорова
Галина Гаральдовна – д. м. н., профессор кафедры терапевтических дисциплин
ИДПО ВГМУ им. Н.Н. Бурденко, Кожевникова Светлана Алексеевна – к.м.н., доцент
кафедры терапевтических дисциплин ИДПО ВГМУ им. Н.Н. Бурденко;
kozhevnikova_s_a@mail.ru.

Цитировать: Современные подходы к улучшению качества жизни пациентов с хронической обструктивной болезнью легких / А.В. Перцев, А.В. Будневский, Г.Г. Прозорова, С.А. Кожевникова// Научно-медицинский вестник Центрального Черноземья. – 2020 – № 82 – С. 76 - 78.

