

А.В. Перцев, А.В. Будневский, Г.Г. Прозорова, С.А. Кожевникова
ВАКЦИНАЦИЯ - КАК ЭФФЕКТИВНЫЙ МЕТОД ОПТИМИЗАЦИИ
ЛЕЧЕБНО-ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ МЕРОПРИЯТИЙ У БОЛЬНЫХ
ХРОНИЧЕСКОЙ ОБСТРУКТИВНОЙ БОЛЕЗНЬЮ ЛЕГКИХ

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

Резюме. В статье проанализирована клиническая эффективность вакцинации против гриппа, применения эрдостеина у пациентов ХОБЛ с целью профилактики обострений заболевания. В исследование было включено 86 пациентов с диагнозом ХОБЛ (GOLD 2), группа D вне обострения, «фенотип с частыми обострениями». Все пациенты были разделены на две группы: 1-ой группы получали индивидуально подобранную медикаментозную терапию основного заболевания в соответствии с GOLD (2019), во 2-ую группу вошли пациенты, которым на фоне стандартной медикаментозной терапии была проведена вакцинация против гриппа, назначен прием эрдостеина. Оценивалось число обострений и госпитализаций, степень выраженности клинических симптомов ХОБЛ, уровень системных биомаркеров, толерантность к физической нагрузке, качество жизни больных в течение 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, вакцинация, эрдостеин, компьютерный регистр.

Актуальность. Большинство клинических исследований, касающихся вопросов профилактики частоты и тяжести обострений ХОБЛ, акцентируют свое внимание на борьбе с одним из основных факторов обострения заболевания – острой респираторной вирусной инфекцией, в первую очередь – гриппом [1]. Вирус гриппа – один из факторов, способствующих обструкции дыхательных путей и усугубляющих имеющиеся нарушения бронхиальной проходимости у больных ХОБЛ [2]. На фоне прогрессирования ХОБЛ и ослабления естественных защитных систем органов дыхания создаются наиболее благоприятные условия для инфицирования вирусом гриппа. Исходя из этого, вакцинопрофилактика гриппа должна быть ориентирована, прежде всего, на иммунизацию лиц высокого риска заражения, к которым относятся больные ХОБЛ [3,4]. Ежегодные эпидемии гриппа охватывают около 10,0-15,0% всего населения планеты, а во время гриппозных пандемий это число возрастает в 4-6 раз [5,6]. Пациенты с ХОБЛ особенно восприимчивы к вирусным и бактериальным инфекциям, которые усиливают лёгочное воспаление и образование активных форм кислорода, что вызывает снижение лёгочной функции при рецидивирующих обострениях [7]. Таким образом, целью исследования явилось изучение клинической эффективности терапии больных хронической обструктивной болезнью легких за счет разработки и внедрения комплексной системы реабилитации пациентов, включающей вакцинацию против гриппа, прием эрдостеина, с использованием компьютерной программы «Pulmosys» [8,9].

Материал и методы исследования. В исследовании участвовало 86 больных (53,5%/46 мужчин; 46,5%/40 женщин; средний возраст – 54,3±0,69 лет) с диагнозом ХОБЛ (GOLD 2), группа D вне обострения, «фенотип с частыми обострениями». Все пациенты были разделены на две группы, сопоставимые по ряду социально-демографических показателей. Пациенты первой группы получали индивидуально подобранную медикаментозную терапию основного заболевания в соответствии с GOLD (2019), во вторую группу вошли пациенты, которым на фоне стандартной

медикаментозной терапии была проведена вакцинация против гриппа, назначен прием эрдостеина. Вакцинация против гриппа проводилась гриппозной тривалентной полимер-субъединичной вакциной Гриппол однократно в осенне-зимний период. Эрдостеин назначали по схеме: 300 мг независимо от приема пищи 2 раза в день в течение 2-х месяцев 2 раза в год. Были использованы неспецифические и специфические тесты (mMRC, CAT, CCQ, SF-36, SGRQ, исследование ФВД, ТШХ, ВАШ). Информированное согласие на участие в исследовании было подписано. Обработка данных осуществлялась пакетом программы STATGRAPHICS 5.1 Plus.

Полученные результаты и их обсуждение. Результаты обследования включенных в работу пациентов: так, в группе больных ХОБЛ на фоне вакцинации против гриппа, приема эрдостеина через 12 месяцев достоверно снизилось число обострений и госпитализаций в 2,5 и 2,6 раза; уменьшилась степень выраженности клинических симптомов ХОБЛ: одышки, кашля с мокротой в 2,4 и 2,1 раза соответственно; получена значимая положительная динамика степени тяжести одышки по шкале mMRC в 2,1 раза. По результату CCQ в группе больных ХОБЛ статистически значимо снизились показатели: «Общий показатель» на 1,64 балла, «Симптомы» на 1,72 баллов, «Функциональный статус» – на 1,68 баллов, «Психический статус» на 1,41 баллов; отмечена положительная динамика результата CAT на 11,97 баллов. По результатам биохимического анализа сыворотки крови у больных ХОБЛ изменился уровень системного биомаркера ФНО- α на 2,42 пг/мл. Анализ данных ТШХ через 12 месяцев выявил динамику толерантности к ФН на 60,39 м. По результатам опросника SGRQ статистически значимо улучшились показатели шкал «Симптомы» на 18,14 баллов, «Активность» на 19,43 баллов, «Влияние заболевания» на 20,70 баллов, «Общее КЖ» на 18,06 баллов. Достоверно улучшились показатели шкал физического и психологического компонентов качества жизни 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.

Результаты нашего исследования свидетельствуют о положительном влиянии вакцинации против гриппа, курсового приема эрдостеина на различные показатели, определяющие как качество жизни пациентов, так и течение заболевания, в частности выраженность симптомов, динамику частоты обострений и госпитализаций, толерантность к физической нагрузке, выраженность системного воспаления. Не было выявлено достоверной положительной динамики со стороны спирометрических показателей, однако, с учетом специфики ХОБЛ, и отсутствие ухудшения параметров функции внешнего дыхания в течение довольно длительного периода наблюдения также можно считать положительным результатом.

Выводы. Вакцинацию против гриппа, прием эрдостеина необходимо включать в схемы ведения пациентов с ХОБЛ с высоким и средним уровнем комплаенса для оптимизации лечебно-профилактических мероприятий и улучшения качества жизни пациентов.

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. Айсанов З.Р. Национальные клинические рекомендации по диагностике и лечению хронической обструктивной болезни легких: алгоритм принятия клинических решений / Айсанов З.Р., Авдеев С.Н., Архипов В.В. // *Пульмонология.* 2017;27(1):13-20.

4. Выбор оптимальной тактики вакцинации против пневмококковой инфекции с иммунологических и клинических позиций у пациентов с хронической обструктивной болезнью легких // Протасов А.Д., Костинов М.П., Жестков А.В., Штейнер М.Л., Магаршак О.О., Костинова Т.А., Рыжов А.А., Пахомов Д.В., Благовидов Д.А., Панина М.И. // *Терапевтический архив.* 2016. Т. 88. № 5. С. 62-69.

5. Игнатова Г.Л. Эпидемиологические особенности хронической респираторной патологии при вакцинации против пневмококковой инфекции / Игнатова Г.Л., Антонов В.Н. // *Пульмонология.* 2017. Т. 27. № 3. С. 376-383.

6. Провоспалительные цитокины при сочетании ишемической болезни сердца и хронической обструктивной болезни легких // Провоторов В.М., Будневский А.В., Семенкова Г.Г., Шишкина Е.С. // *Клиническая медицина.* 2015;93(2):5-9.

7. Предикторы прогрессирования хронической дыхательной недостаточности у больных хронической обструктивной патологией легких // Титова О.Н., Кузубова Н.А., Скляр Д.Б. [и др.] // *Вестник Российской Военно-медицинской академии.* 2016;4(56):82–86.

8. Круглякова Л.В. Амбулаторная пульмонология в современных отечественных рекомендациях и исследованиях / Круглякова Л.В., Бугаева Л.И. // *Бюллетень физиологии и патологии дыхания.* 2019. № 73. С. 98-111.

9. Орлов М.А. Роль реабилитации в комплексном лечении хронической обструктивной болезни легких / Орлов М.А. // *Русский медицинский журнал. Болезни дыхательных путей.* 2015;(18):1080-1083.

Abstract.

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

VACCINATION AS AN EFFECTIVE METHOD OF OPTIMIZING THERAPEUTIC AND PREVENTIVE MEASURES IN PATIENTS WITH CHRONIC OBSTRUCTIVE PULMONARY DISEASE

Voronezh State Medical University

The article analyzes the clinical effectiveness of influenza vaccination and the use of erdosteine in COPD patients in order to prevent exacerbations of the disease. The study included 86 patients diagnosed with COPD (GOLD 2), group D without exacerbation, "phenotype with frequent exacerbations". All patients were divided into two groups: group 1 received individually selected drug therapy for the underlying disease in accordance with GOLD (2019), group 2 included patients who were vaccinated against influenza and prescribed erdosteine against the background of standard drug therapy. The number of exacerbations and hospitalizations, the severity of clinical symptoms of COPD, the level of systemic biomarkers, tolerance to physical activity, and the quality of life of patients for 12 months were evaluated using the computer program "Management system for the treatment and diagnostic process in patients with bronchial asthma and chronic obstructive pulmonary disease (Pulmosys)".

Keywords: chronic obstructive pulmonary disease, vaccination, erdosteine, 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. Aysanov Z. R. National clinical recommendations for the diagnosis and treatment of chronic obstructive pulmonary disease: an algorithm for making clinical decisions / Aysanov Z. R., Avdeev S. N., Arkhipov V. V. // Pulmonology. 2017;27(1):13-20.

4. The choice of optimum tactics of vaccination against pneumococcal infection with immunological and clinical positions in patients with chronic obstructive pulmonary disease // Protasov A. A., Kostinov M. P., Zhestkov A.V., Steiner M. L., Magarshak O., Kostinov T. A., Ryzhov A. A., Pakhomov D. V., Blagovidov D. A., Panina M. I. // Therapeutic archive. 2016. T. 88. No. 5. P. 62-69.

5. Ignatova G. L. Epidemiological features of chronic respiratory pathology of vaccination against pneumococcal infection / Ignatova G. L., Antonov V. N. // Pulmonology. 2017. T. 27. No. 3. P. 376-383.

6. Proinflammatory cytokines in the combination of ischemic heart disease and chronic obstructive pulmonary disease // Provotorov V. M., Budnevsky A.V., Semenkova G. G., Shishkina E. S. // Clinical medicine. 2015;93(2):5-9.

7. Predictors of progression of chronic respiratory failure in patients with chronic obstructive pulmonary pathology // Titova O. N., Kuzubova N. A., Sklyarov D. B. [et al.] // Bulletin of the Russian Military Medical Academy. 2016;4(56):82–86.

8. Kruglyakova L. V. Ambulatory pulmonology in modern domestic recommendations and research / Kruglyakova L. V., Bugaeva L. I. // Bulletin of Physiology and Pathology of respiration. 2019. No. 73. pp. 98-111.

9. Orlov M. A. The role of rehabilitation in the complex treatment of chronic obstructive pulmonary disease / Orlov M. A. // Russian Medical Journal. Diseases of the respiratory tract.2015;(18):1080-1083.

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: Вакцинация - как эффективный метод оптимизации лечебно-профилактических мероприятий у больных хронической обструктивной болезнью легких / А.В. Перцев, А.В. Будневский, Г.Г. Прозорова, С.А. Кожевникова// Научно-медицинский вестник Центрального Черноземья. – 2020 – № 82 – С. 84 - 87.

