



## ПОКАЗАТЕЛИ ЛЁГочНОЙ ГИПЕРТЕНЗИИ, АРТЕРИАЛЬНОЙ РИГИДНОСТИ, ИНДЕКСА BODE В ОЦЕНКЕ ПРОГНОЗА У БОЛЬНЫХ С СОЧЕТАННОЙ КАРДИО-РЕСПИРАТОРНОЙ ПАТОЛОГИЕЙ

Прибылов Владислав Сергеевич

ФГБОУ ВО «Курский государственный медицинский университет» МЗ,

Курск, Россия

**Введение.** Сочетание ИБС, артериальной гипертензии с хронической обструктивной болезнью легких составляет от 20 до 68% в структуре коморбидной патологии больных старше 40 лет.

**Цель.** Оценке прогноза показателей лёгочной гипертензии, артериальной ригидности, индекса bode у больных с сочетанной кардио-респираторной патологией

**Материалы и методы.** Пациентам проведены исследования на аппарате «Super Spiro», тест с 6 минутной ходьбой, расчет BODE индекса по шкале Celli et all (2004г), Доплер ЭХО КГ, исследование на аппаратах «Logic 500», «AloKa 1700» с расчетом легочной гипертензии. Артериальную ригидность изучали на аппарате Fucuda Denshi Vasera VS-1500 с анализом скорости распространения пульсовой волны (СРПВ), сердечно - лодыжечного - сосудистого индекса (СЛСИ – САVI), центральное САД, центральное ПАД.

**Результаты.** У больных ИБС, ПИКС, АГ в сочетании ХОБЛ 2-3 ст. диагностирована выраженная легочная гипертензия, СДЛА составила  $40,2 \pm 2,3$  мм рт.ст. (при норме  $23,4 \pm 1,2$  мм рт.ст.). В группе пациентов без ХОБЛ СДЛА  $29,2 \pm 1,1$  мм рт.ст.. Индекс BODE с анализом респираторных и системных проявлений ХОБЛ  $5,8 \pm 0,28$ , а через 3 месяца амбулаторного лечения  $4,1 \pm 0,24$ . Индекс BODE имел положительную связь с частотой дыхания ( $r=0,4$ ,  $p=0,03$ ). Индекс отражает связь с толерантностью к физической нагрузке, в первой группе тест 6 минутной ходьбы увеличился при лечении с  $297,6 \pm 13,7$  м через 3 месяца до  $321,5 \pm 13,5$  м. Индекс одышки в баллах снижался при выписке с  $2,41 \pm 0,11$  до  $2,22 \pm 0,15$ , через 3 месяца до  $1,77 \pm 0,15$  ( $p < 0,01$ ). Зарегистрировано снижение ЦСАД со  $178 \pm 21$  мм рт.ст. до  $132 \pm 5,8$  мм рт.ст. с нормализацией через 3 месяца. ЦПАД уменьшилось на 18%, СРПВ с  $10,7 \pm 0,12$  до  $8,23 \pm 0,11$  м/с, через 3 месяца  $7,8 \pm 0,12$  м/с. СЛСИ(LCAVI) снизился с  $9,67 \pm 0,35$  до  $9,01 \pm 0,28$ , через 3 месяца до  $8,7 \pm 0,18$ . Произошла депрессия СЛСИ(RCAVI) с  $9,8 \pm 0,62$  до  $8,8 \pm 0,11$  через 3 месяца до  $7,9 \pm 0,21$ .

**Заключение.** Лечение комбинированными гипотензивными и антиишемическими препаратами, бронходилататорами в стационаре и в течение 3 месяцев амбулаторно пациентов ИБС, ПИКС, АГ в сочетании с ХОБЛ 2-3 ст. сопровождается уменьшением легочной гипертензии, снижением жесткости сосудистой стенки, с нормализацией САД, ПАД, ЦПАД до целевых значений, приростом ФВД, уменьшением индекса BODE, элевацией теста с 6 минутной ходьбой. Результаты нашей работы указывают на необходимость мониторинга результатов лечения пациентов ИБС, ПИКС, АГ в сочетании с ХОБЛ 2-3 ст. в стационаре и в амбулаторных условиях с проведением ЭХОКГ, с расчётом СДЛА, Индекса BODE и основных показателей жесткости сосудистой стенки: скорости распространения пульсовой волны, сердечно- лодыжечного- сосудистого индекса на фоне комплексной терапии комбинированными гипотензивными препаратами с фиксированными дозировками, статинами, антиишемическими средствами и бронходилататорами.