

СРАВНИТЕЛЬНАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА КЛИНИКО-ФУНКЦИОНАЛЬНЫХ ОСОБЕННОСТЕЙ ХРОНИЧЕСКОЙ ОБСТРУКТИВНОЙ БОЛЕЗНИ ЛЕГКИХ У МУЖЧИН РАЗНЫХ ВОЗРАСТНЫХ ГРУПП

Игнатова Г.Л., Пустовалова И.А., Захарова И.А.

ГБОУ ВПО «Южно-Уральский государственный медицинский университет» Минздрава России, Челябинск, Россия, (454092, Челябинск, ул. Воровского, 64), e-mail: irina.pustovalova.82@mail.ru

Методом сплошной выборки обследован 171 мужчина с установленным диагнозом – хроническая обструктивная болезнь легких, средний возраст - 67,0±8,0 лет. В комплекс обследования входило анкетирование и спирография. Статистическая обработка полученного материала осуществлялась с использованием ППП – Statistica 10. Длительность заболевания распределилась следующим образом: стаж болезни от 1 до 5 лет - 59 человек (34,5%), 5-10 лет - 82 больных (47,9%), а более 10 лет течения ХОБЛ – 30 человек (17,6%). Стаж курения в группе ХОБЛ оказался достоверно выше и составил 38,0±11,5 лет, в группе контроля - 28,0±16,0 лет. Больные с легкими степенями имели достоверно более низкое число обострений в сравнении с III и IV степенями: так, одно обострение переносили 15,2% респондентов легкой и средней степени тяжести, 2 обострения – 3,5%, а 3 и более – лишь 1,8% обследованных. Распространенность артериальной гипертензии среди респондентов с I степенью составила 3,7%, со II – 11,6%, с III – 27%, а с IV – 31,7% (p≤0,05). Ишемическая болезнь сердца также более чем в 2 раза достоверно чаще фиксировалась при крайне тяжелом течении хронической обструктивной болезни легких, чем при средней и более чем в 4,5 раза чаще, чем при легкой степени ХОБЛ. Также сахарный диабет чаще встречался среди пациентов, страдающих IV степенью ХОБЛ. Таким образом, показано значение коморбидных заболеваний с наличием многочисленных и сложных патогенетических связей между ними, приводящих в большинстве случаев к возникновению феномена взаимоотягощения.

COMPARATIVE CHARACTERISTICS CLINICAL AND FUNCTIONAL FEATURES OF CHRONIC OBSTRUCTIVE PULMONARY DISEASE IN MEN OF DIFFERENT AGE GROUPS

Ignatova G.L., Pustovalova I.A., Zakharova I.A.

South Ural State Medical University, (Vorovskogo st., 64, Chelyabinsk, Russian Federation, 454092), irina.pustovalova.82@mail.ru

Summary of continuous sampling method surveyed 171 man with a diagnosis - chronic obstructive pulmonary disease, the average age - 67,0±8,0 years. The complex consisted of a survey questionnaire and spirometry. Statistical processing of the resulting material was performed using a Statistica 10. Disease duration was distributed as follows: length of illness from 1 to 5 years - 59 people (34.5%), 5-10 years - 82 patients (47.9%), and more than 10 years COPD - 30 people (17.6%). Smoking history in COPD group was significantly higher and amounted to 38,0±11,5 years in the control group - 28,0 ± 16,0 years. Patients with mild had a significantly lower number of exacerbations compared with grades III and IV: so one exacerbation transferred 15.2% of the respondents of mild and moderate COPD, aggravation - 3.5%, and 3 or more - only 1.8% of the surveyed. The prevalence of arterial hypertension among respondents with I degree was 3.7%, with II - 11.6%, with III - 27%, and IV - 31.7% (p ≤ 0,05). Coronary heart disease is also more than two times were significantly more constant at severe chronic obstructive pulmonary disease than the average and more than 4.5 times more frequently than in mild COPD. Also, diabetes was more common among patients with COPD IV degree. Thus, the value shown by the presence of comorbid diseases with multiple and complex pathogenetic links between them.

ФУЛЬМИНАНТНЫЕ СЛУЧАИ ГЕПАТИТА Е

Ильченко Л.Ю.¹, Малинникова Е.Ю.^{1,2}

1 ФГБУ «Институт полиомиелита и вирусных энцефалитов имени М.П. Чумакова» Российской академии медицинских наук, Москва, Россия (142782, Москва, Ленинский район, поселок сельского типа Институт Полиомиелита, 27 км Киевского шоссе), e-mail: institute@poliomyelit.ru

2 ГБОУ ДПО Российская медицинская академия последипломного образования (РМАПО), Москва, Россия (123995, г. Москва, ул. Баррикадная, д. 2/1), e-mail: rmapo@rmapo.ru

При изучении гепатита Е (ГЕ) в регионах с жарким климатом особое внимание уделяли фульминантному течению инфекции у беременных женщин. Сегодня растет число случаев автохтонного (местного, локального) ГЕ в промышленно развитых странах. Установлено, что молниеносный ГЕ встречается от 1 % до 4 %. Несмотря на многочисленные исследования до сих пор не ясны механизмы, приводящие к тяжелому и смертельному исходу. Описанные случаи фульминантного гепатита, ассоциированного с вирусом гепатита Е (ВГЕ), на территории России носят единичный характер. Сегодня механизм, определяющий тяжесть течения ГЕ у пожилых людей в эндемичных регионах, нуждается в уточнении. По нашему мнению, не всегда возможно установить причинно-следственную связь между острым ГЕ, сопутствующими заболеваниями печени и смертью больного. Однако факт существования случаев фульминантного ГЕ, представленных в нашей работе, диктует необходимость обратить внимание клинициста к этой проблеме. На этапе постановки клинического диагноза важно включать в алгоритм обследования больных с патологией печени определение серологических маркеров инфицирования ВГЕ (IgM, IgG, РНК ВГЕ).