

ДИАГНОСТИЧЕСКАЯ ПРОГРАММА ПО ВЫЯВЛЕНИЮ  
БРОНХООБСТРУКТИВНОГО СИНДРОМА У БОЛЬНЫХ ТУБЕРКУЛЕЗОМ ЛЕГКИХ

Жукова Е.М., Вохминова Л.Г.

ФГУ «ННИИТ» Минздравсоцразвития России, г. Новосибирск

Ключевые слова: бронхообструктивный синдром, туберкулез легких,  
респираторный симптом

PROGRAM FOR DIAGNOSTIC OF BRONCHIAL OBSTRUCTION SYNDROME IN  
PATIENT WITH PULMONARY TUBERCULOSIS

Zhukova E.M., Vokhminova L.G.

Novosibirsk research institute for tuberculosis, Novosibirsk

Keywords: bronchial obstruction, pulmonary tuberculosis, respiratory function

Цель исследования – разработать программу по выявлению бронхообструктивного синдрома у больных туберкулезом легких (ТЛ). Наблюдались 310 пациентов. У 21 больного диагностирован очаговый туберкулез легких, у 215 – инфильтративный, у 28 – диссеминированный, у 25 – фиброзно-кавернозный, у 15 – казеозная пневмония и у 6 – туберкулема. У 61% пациентов процесс в легких был распространенным, деструктивные изменения обнаружены у 70% обследованных. Программа по выявлению бронхообструктивного синдрома у пациентов ТЛ помимо общепринятого во фтизиатрии объема исследования включала анкетирование по разработанному опроснику основных респираторных симптомов и дневнику самонаблюдения. Традиционный комплекс методов исследования функции внешнего дыхания (ФВД) (спирография, регистрация кривой поток-объем форсированного выдоха) был расширен за счет применения исследования вязкостного дыхательного сопротивления (ВДС) методом форсированных осцилляций. Исследование ФВД проводилось на спироанализаторе «Custo Vit» фирмы Custo Med (Германия). Измерение ВДС осуществлялось последовательно при частоте осцилляций 8, 12, 16 Гц. Регистрировали следующие показатели ВДС: Rfo - ВДС при дыхательном объеме, Rin - ВДС на уровне вдоха при спокойном дыхании, Rex – ВДС на уровне выдоха при спокойном дыхании. В соответствии с целью исследования изучаемые пациенты разделены на 2 группы: 1 группу составили 229 человек, у которых при исследовании ФВД зарегистрированы обструктивные нарушения вентиляции, во 2 группу вошли 81 больных с неизмененными функциональными показателями. Средние значения функциональных показателей, в том числе и ВДС, у пациентов 1 группы статистически значительно отличались от таковых показателей больных 2 группы. Были разработаны

алгоритм диагностики обструкции бронхов, система оценки ФВД и бронхолитической пробы у больных ТЛ при использовании указанного комплекса методов. Применение разработанной диагностической программы у пациентов ТЛ позволило повысить на 20% выявление бронхиальной обструкции на ранней стадии ее развития.

Контактные данные:

Жукова Елена Михайловна

E-mail: [2749398@ngs.ru](mailto:2749398@ngs.ru)