

ДОСТОВЕРНОСТЬ ШАГОВЫХ ТЕСТОВ У ЛИЦ С ПОСТТУБЕРКУЛЕЗНЫМИ
ИЗМЕНЕНИЯМИ

Чушкин М.И.¹, Сенчихин П.В.¹, Мандрыкин С.Ю.²

1-НИИ фтизиопульмонологии Первый МГМУ им И.М. Сеченова, Москва

2-Медицинский центр Банка России, Москва

Ключевые слова: посттуберкулезные изменения, шаговый тест, туберкулез,
качество жизни.

SIGNIFICANCE OF STEP TEST IN PERSONS WITH POST-TUBERCULOSIS
RESIDUAL EFFECTS

Chushkin M.I., Senchihin P.V., Mandrykin S.U.

Research institute for Phthiziolpulmonology 1st MSMU named after I.M. Sechenov,
Moscow

Medical center of Bank of Russia, Moscow

Keywords: residual effects, step test, tuberculosis, quality of life

Цель исследования: Приблизительно у трети пациентов после излечения от туберкулеза выявляют снижение ОФВ1 менее 80% должной величины. Прогрессирование заболевания ведет к развитию дыхательной недостаточности, нарушению толерантности к физической нагрузке. Целью исследования было определение валидности использования теста с шестиминутной ходьбой (ТШХ) у пациентов с посттуберкулезными изменениями, корреляции теста с показателями спирометрии и качества жизни и факторов, влияющих на толерантность к физической нагрузке.

Материалы и методы: обследованы 70 пациентов в возрасте от 25 до 82 лет. Всем пациентам была выполнена спирометрия, ТШХ, изучено качество жизни. Результат ТШХ измеряли в абсолютных значениях, должных величинах и как работу теста, который определяли в виде произведения пройденной дистанции на вес тела. Для оценки КЖ использовали анкету госпиталя Святого Георгия (SGRQ), которая состоит из трех компонентов (Симптомы, Активность, Влияние) и имеет общую оценку.

Результаты: Результат ТШХ составил 520 ± 107 м (от 210 м до 741 м). Из всех параметров ТШХ дистанция ТШХ в метрах имела наиболее сильную корреляцию с показателями функции легких и качеством жизни и составила 0,48 с ОФВ1 и от -0,5 до 0,72 с компонентами SGRQ. Не выявлено преимуществ должных величин ТШХ и работы ТШХ перед абсолютным значением. Пациенты с пониженным результатом ТШХ (менее 550 м) были старше ($61,8 \pm 12,6$ и $47,5 \pm 11,8$ лет; $p < 0,001$), имели большую длительность от

начала заболевания ($23,6 \pm 19,1$ и $12,6 \pm 11,9$ лет; $p < 0,05$), меньше ОФВ1% ($60,2 \pm 23,5$ и $87,6 \pm 18,2\%$; $p < 0,001$) и низкое качество жизни (SGRQ-симптомы $44,4 \pm 19,9$ и $10,5 \pm 8,6$ баллов; $p < 0,001$).

Заключение: ТШХ является важным показателем толерантности к физической нагрузке, который можно использовать для оценки эффективности реабилитационных и других лечебных мероприятий. Показатель ТШХ имеет высокую степень корреляции с качеством жизни и умеренную – с показателями функции внешнего дыхания.

Контактные данные:

Чушкин Михаил Иванович

E-mail: mchushkin@yandex.ru