



Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Ростовский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, г. Ростов-на-Дону, Кафедра профпатологии ФПК ППС с курсом МСЭ

ОЦЕНКА КЛИНИКО- ФУНКЦИОНАЛЬНОГО СОСТОЯНИЯ БОЛЬНЫХ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ХОБЛ

Аспирант 1 года
Сакольчик М.А.

Научный руководитель д.м.н. доц.
зав. кафедрой
Горблянский Ю.Ю.

АКТУАЛЬНОСТЬ

- Около 65 миллионов человек во всем мире имеют умеренную или тяжелую ХОБЛ.
- В 2015 году ХОБЛ стала причиной смерти 3,17 миллионов человек.
- К 2030 году ХОБЛ станет третьей ведущей причиной смерти от всех заболеваний



ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ХОБЛ

- Курение табака остается основным фактором риска
- Случаи ХОБЛ обусловленные профессиональными воздействиями (пыли, газов, паров, дымов, волокон) составляют около 15-20 %
- Доля случаев, связанных с работой больных с ХОБЛ, составила 23% у курильщиков и 32 - 51% у некурящих.



РАСПРОСТРАНЕННОСТЬ ХОБЛ В РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

- Согласно результатам проекта GARD, распространенность составляет 21,8 %
- Точных статистических данных по профессиональной ХОБЛ нет.
- На учете в центре профпатологии Ростовской области на 01.01.2017 г состоит 13672 больных профессиональными заболеваниями, из них пациентов пылевым бронхитом и ХОБЛ - 4186 человек (30,6 %).

ДОКАЗАТЕЛЬНАЯ БАЗА

«Заявление Американского торакального общества (ATS): профессиональный вклад в бремя болезней дыхательных путей» (ATS, 2003)

«Официальное заявление государственной политики Американского торакального общества: новые факторы риска и глобальное бремя хронической обструктивной болезни легких» (ATS, 2010)

SAPALDIA - Швейцарское когортное исследование загрязнения воздуха и респираторных и сердечно-сосудистых заболеваний у взрослых (NaidooR.N., 2012; MehtaA.J., 2012)

Популяционное исследование MESA Lung Study (DoneyV. и соавт., 2014)

Крупное популяционное когортное исследование UK Biobank»(DeMatteisS. и соавт., 2016).

SPIROMICS (Paulin L. и соавт., 2015 и другие)

Больные профессиональной ХОБЛ независимо от статуса курения имеют более тяжелое течение заболевания.



Профессиональные воздействия и хроническая обструктивная болезнь легких. Причинность установлена, пора сосредоточиться на эффекте и фенотипах

Paulin L.M., Diette G.B., Blanc P.D., Putcha N., Eisner M.D., Kanner R.E. et al. Occupational Exposures and COPD Morbidity. *Am J Respir Crit Care Med.* 2015; 191(5): 557-565

Martinez C.H., Delclos G.L. Occupational Exposures and Chronic Obstructive Pulmonary Disease. Causality Established, Time to Focus on Effect and Phenotypes // *American Journal of Respiratory and Critical Care Medicine* Volume 191 Number 5 | March 1 2015



Анализ стационарных карт
больных прошедших
лечение и легочную
реабилитацию на базе
центра профпатологии г
Шахты Ростовской области

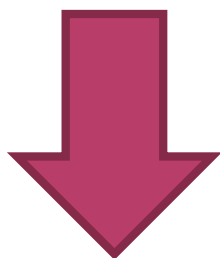
ЦЕЛЬ РАБОТЫ

дать комплексную характеристику состояния больных профессиональной ХОБЛ для дальнейшей разработки критериев эффективности легочной реабилитации



Мужчины (n-32)

Возраст от 50 до 68 лет



1 группа больные профессиональной ХОБЛ

2 группа больные общей ХОБЛ

ХАРАКТЕРИСТИКА 1 ГРУППЫ

- Стаж работы во вредных условиях составлял в среднем от 13 лет до 29 лет
- Проходчики, электрослесари подземные, электросварщики
- Класс условий труда 3.3, 3.4
- Контактывали с углеродной пылью, физической перегрузкой, шумом, вибрацией, неблагоприятным микроклиматом
- ХОБЛ 2 стадии
- ДН 1-2 степени
- 2-3 обострения в год
- Ингаляционная бронходилатационная терапия



ХАРАКТЕРИСТИКА 2 ГРУППЫ

- ХОБЛ 2 стадии
- Дыхательная недостаточность 1-2 степени
- 2-3 обострения в год
- Постоянная ингаляционная бронходилатационная терапия



КОМПЛЕКСНОЕ ОБСЛЕДОВАНИЕ

- Сбор анамнеза
- Физикальный осмотр (рост, вес, объем талии, грудной клетки, аускультативные данные)
- Лабораторное исследование
- Рентгенография ОГК, КТ ОГК
- ЭКГ и УЗИ сердца
- Тест 6-ти минутной ходьбы
- Функция внешнего дыхания
- Вопросники (CAT, m MRC, CCQ)
- индекс BODE



CCQ (CLINICAL COPD QUESTIONNAIRE)

COPD assessment test –
<http://ccq.nl>



КЛИНИЧЕСКИЙ ОПРОСНИК ПО ХРОНИЧЕСКОЙ ОБСТРУКТИВНОЙ БОЛЕЗНИ ЛЕГКИХ							
Пожалуйста, обведите кружком номер, соответствующий ответу, который наилучшим образом описывает Ваше физическое и эмоциональное самочувствие за последние 7 дней. (Отметьте только один ответ для каждого вопроса).							
В среднем, как часто за последние 7 дней Вы испытывали:	никогда	редко	время от времени	иногда	часто	очень часто	почти всегда
1. Одышку, находясь в состоянии покоя?	0	1	2	3	4	5	6
2. Одышку при физической нагрузке?	0	1	2	3	4	5	6
3. Беспокойство, что Вы можете простудиться или что у Вас станет хуже с дыханием?	0	1	2	3	4	5	6
4. Подавленное настроение из-за проблем с дыханием?	0	1	2	3	4	5	6
В целом, как часто за последние 7 дней:							
5. Вы кашляли?	0	1	2	3	4	5	6
6. У Вас выделялась мокрота?	0	1	2	3	4	5	6
В среднем, насколько Вы были ограничены за последние 7 дней в следующих видах деятельности из-за проблем с дыханием:	совсем не ограничен/-а	совсем немного ограничен/-а	немного ограничен/-а	умеренно ограничен/-а	очень ограничен/-а	крайне ограничен/-а	совершенно ограничен/-а или не был/-а способен/-на это делать
7. Тяжелые физические нагрузки (например, подниматься по лестнице, спешить, заниматься спортом)?	0	1	2	3	4	5	6
8. Умеренные физические нагрузки (например, ходить, выполнять работу по дому, переносить вещи)?	0	1	2	3	4	5	6
9. Ежедневные дела дома (например, одеваться, умываться)?	0	1	2	3	4	5	6
10. Общение с людьми (например, беседа, пребывание с детьми, посещение друзей/родственников)?	0	1	2	3	4	5	6

CAT (COPD ASSESSMENT TEST)

CAT ТЕСТ: ОПРОСНИК

БАЛЛЫ



Я никогда не кашляю	0 1 2 3 4 5	Я постоянно кашляю	<input type="text"/>
У меня в легких совсем нет мокроты (слизи)	0 1 2 3 4 5	Мои легкие наполнены мокротой (слизью)	<input type="text"/>
У меня совсем нет ощущения сдавления в грудной клетке	0 1 2 3 4 5	У меня очень сильное ощущение сдавления в грудной клетке	<input type="text"/>
Когда я иду в гору или поднимаюсь вверх на один лестничный пролет, у меня нет одышки	0 1 2 3 4 5	Когда я иду в гору или поднимаюсь вверх на один лестничный пролет, у меня возникает сильная одышка	<input type="text"/>
Моя повседневная деятельность в пределах дома не ограничена	0 1 2 3 4 5	Моя повседневная деятельность в пределах дома очень ограничена	<input type="text"/>
Несмотря на мое заболевание легких, я чувствую себя уверенно, когда выхожу из дома	0 1 2 3 4 5	Из-за моего заболевания легких я совсем не чувствую себя уверенно, когда выхожу из дома	<input type="text"/>
Я сплю очень хорошо	0 1 2 3 4 5	Из-за моего заболевания легких я сплю очень плохо	<input type="text"/>
У меня много энергии	0 1 2 3 4 5	У меня совсем нет энергии	<input type="text"/>

СУММАРНЫЙ РЕЗУЛЬТАТ:

ДИАПАЗОН РЕЗУЛЬТАТА: 0–40

m MRC (MODIFIED MEDICAL RESEARCH COUNCIL)

Таблица 1. Модифицированная шкала одышки Medical Research Council (mMRC) Dyspnea Scale

Степень	Тяжесть	Описание
0	Нет	Одышка только при очень интенсивной нагрузке
1	Легкая	Одышка при быстрой ходьбе, небольшом подъеме
2	Средняя	Одышка заставляет идти медленнее, чем люди того же возраста
3	Тяжелая	Одышка заставляет останавливаться при ходьбе примерно через каждые 100 метров
4	Очень тяжелая	Одышка не позволяет выйти за пределы дома или появляется при переодевании

ИНДЕКС BODE

Таблица 7

Шкала (индекс) BODE

Показатель	Баллы			
	0	1	2	3
ОФВ ₁ , % от расчетного	> 65	50–64	36–49	< 35
Дистанция, пройденная при 6-минутном тесте ходьбы, м	> 350	250–349	150–249	< 149
Шкала одышки mMRC	0–1	2	3	4
Индекс массы тела	> 21	< 21	< 21	< 21

Вероятность 4-летней выживаемости пациентов с ХОБЛ в зависимости от значения индекса BODE

0–2	80%
3–4	70%
5–6	60%
7–10	20%

РЕЗУЛЬТАТЫ

- Все больные жаловались на одышку при незначительной физической нагрузке, кашель с мокротой и трудноотделяемой мокротой.
- При аускультации выслушивалось жесткое дыхание, сухие рассеянные хрипы.



РЕЗУЛЬТАТЫ ФВД

Показатель	Среднее значение группа ХОБЛ (мл)	Среднее значение профессиональная ХОБЛ (мл)
ЖЕЛ	3281	2920
ОФВ1	1657	1795

РЕЗУЛЬТАТЫ ТЕСТА 6-МИНУТНОЙ ХОДЬБЫ

Показатель	Среднее значение группа ХОБЛ (м)	Среднее значение профессиональная ХОБЛ (м)
Расстояние	303	300

РЕЗУЛЬТАТЫ БАЛЛОВ ПО ВОПРОСНИКАМ

Вопросник	ХОБЛ	Профессиональная ХОБЛ
ССQ	2,8	3,8
CAT	21,5	28,7
mMRC	2	2,7

**ИНДЕКС
BODE**

1 группа - среднее
значение 68 %

2 группа - среднее
значение 78 %

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

- В центре профпатологии Ростовской области внедрены для практического применения методы оценки эффективности легочной реабилитации
- Получены первые результаты, указывающие на то, что больные профессиональной ХОБЛ имеют более низкое качество жизни.



СПАСИБО ЗА ВНИМАНИЕ!

