**1 сл.**Добрый день, разрешите представить вашему вниманию учебно – исследовательскую работу на тему: «Оценка эффективностиприменения цитопротекторов в комплексной терапии ХОБЛ».

**2 сл.Актуальность темы заключается** в том, что ХОБЛ характеризуется высокой смертностью во всем мире и является одним из самых распространенных заболеваний, приводя к огромному экономическому и социальному ущербу и представляя поистине социальную проблему для здравоохранения.

Для России это заболевание особенно актуально: холодный климат, частота курения, высокая заболеваемость респираторными инфекциями способствуют развитию болезни

Медикаментозная терапия является основой стандартного лечения ХОБЛ, позволяет контролировать симптомы заболевания, улучшить показатели функции внешнего дыхания, сократить частоту и уменьшить тяжесть обострений, создать позитивные изменения в общем состоянии и толерантности к физической нагрузке.

Новым направлением в лечении пациентов с данным заболеванием являются цитопротекторы.

**3 сл.Цель исследования -** оценить эффективность применения цитопротекторов в комплексной терапии ХОБЛ.

**Задачи:**

1. Дать характеристику ХОБЛ.

2.Изучить место цитопротекторов в комплексной терапии ХОБЛ.

3.Проанализировать статистические данные по ХОБЛ в НМР РТ за 2020-2021 гг.

4.Выполнить анализ результатов лечения пациентов с ХОБЛ с разными методами лечения по амбулаторным картам.

5.Разработать памятку для пациентов ХОБЛ.

**4 сл. Гипотеза:** включение цитопротекторов (2-этил-6-метил-3-оксипиридина сукцинат) в комплексную терапию ХОБЛ способствует улучшению спирографических и клинических показателей, отражающих выраженность бронхообструкций, а также повышает эффективность лечения осложнений и сопутствующих заболеваний.

**5 сл.Новизна работы** состоит в том, что впервые на уровне колледжа проведена оценка эффективности влияния цитопротекторов в комплексной терапии ХОБЛ. Посредством проведенного лечения показано воздействие на улучшение показателей состояния здоровья пациентов с ХОБЛ.

**6 сл.** ХОБЛ ˗ это хроническое воспалительное заболевание с поражением мелких бронхов (воздухоносных путей), которое приводит к нарушению дыхания за счёт сужения просвета бронхов. С течением времени в лёгких развивается эмфизема.

**Причины**

* воздействие вредных факторов окружающей среды;
* табакокурение. факторы профессиональной вредности (пыль содержащая кадмий, кремний);
* общее загрязнение окружающей среды (выхлопные газы автомобилей, SO2, NO2);
* частые инфекции дыхательных путей; наследственность.

7 **сл.** Цитопротекторы воздействуют на метаболизм всего организма в целом, обеспечивают возможность влияния на причины патологического процесса на клеточном уровне. Широкое применение в клинической практике нашли так называемые внутримитохондриальныецитопротекторы, действие которых основывается на оптимизации метаболизма клетки, находящейся в условиях ишемии и оксидантного стресса.

**8сл.** Исследование проводилось с 14.11.2022 по 31.01.2023 на базе КДПГАУЗ «НЦРМБ».

Исследование включило в себя следующие направления:

- анализ статистических данных по ХОБЛ в НМР РТ за период с 2020-2021 годы;

- сравнительная характеристика двух групп пациентов с ХОБЛ мужского пола в возрасте от 52 до 72 лет по амбулаторным картам.

**9 сл.** Изучив количество зарегистрированных пациентов с ХОБЛ в Нижнекамском районе за последние три года установлено, что статистические данные велись по распространенности, заболеваемости и диспансерному учету к среди взрослых, так и отдельно среди лиц пенсионного возраста.

**10 сл.** В Нижнекамском районе за период с 2020 по 2021 годы показатели распространенности заболевания ХОБЛ среди взрослого населения возросли на 25 случаев, показатели первичной заболеваемости снизились на 25 случаев, количество лиц, состоящих на диспансерном учете, сократилось на 42 человек.

**11 сл.** За аналогичный период показатели распространенности заболевания ХОБЛ среди лиц пенсионного возраста возросли на 101 случаев, показатели первичной заболеваемости снизились на 8 случаев, количество лиц, состоящих на диспансерном учете, сократилось на 35 человек.

**12 сл. Группы были сопоставимы по данным анамнеза заболевания:** интенсивности и стажу курения, профессиональному маршруту, а также тяжести бронхообструкции.

**13 сл. По интенсивности курения** из диаграммы видно, что в 1 группе по 1 пачке в день выкуривали 58%, 2 пачки в день - 33%, более 2 пачек в день - 9%; во 2 группе по 1 пачке в день - 31%, 2 пачки в день - 59,5%, более 2 пачек в день - 9,5%.

**14 сл.** По стажу курения в 1 и 2 группах первое место занимают пациенты курящие более 20 лет, второе место - курящие от 15 до 20 лет, третье место - курящие от 10 до 15 лет

**15 сл.** По профессиональному маршруту в 1 группе основу составляют работники нефтехимической промышленности - 53%, сварщики - 33%, во 2 группе основу также составляют работники нефтехимической промышленности - 41%, сварщики - 19%, работники фермерских хозяйств - 14%.

**16 сл.** По тяжести бронхообструкции большинство пациентов как в 1 группе, так и во 2 группе имели II стадию (в 1 группе 86% , во 2 группе 83%), III стадию (в 1 группе 14%, во 2 группе 17%).

**17 сл. Так как важным фактором, влияющим на течение и тяжесть ХОБЛ, являются системные коморбидные состояния,** то в данном исследовании дополнительно были отражены данные анализа частоты различных коморбидных состояний у больных ХОБЛ.Наиболее частыми сопутствующими заболеваниями у пациентов с ХОБЛ были ИБС (40%), АГ (24%) и БА (18%).

**18 сл.** По результатам настоящего исследования 58 пациентов (74%) с ХОБЛ имели различные сопутствующие заболевания. Среди общего числа больных со II стадией – у 46 (79%). При тяжелой степени тяжести (III) ХОБЛ сопутствующие заболевания имели 12 (21%) соответственно.

**19 сл. Эффективность терапии оценивалась по динамике показателей функции внешнего дыхания.**

Были определены следующие объемные и скоростные показатели: ФЖЕЛ, ОФВ1 и отношение ОФВ1/ФЖЕЛ.

**20 сл.** Данные по спирографическим показателям приведены в таблице. Из таблицывидно, что все показатели функции внешнего дыхания у обследованных пациентов в обеих группах исходно были примерно на одном уровне и они ниже нормы, через 8 недель на фоне проведенного лечения анализируемые показатели повысились, но во 2 группе более значительно.

**21 сл. Оценивалась клиническая симптоматика**

Больным было предложено оценивать степень выраженности одышки и общее самочувствие по субъективной 10-балльной шкале (обследуемые оценивали симптоматику индивидуально, без четких внешних критериев, руководствуясь исключительно собственными ощущениями). Результаты сравнения представлены в таблице.

**22 сл.** 1.ХОБЛ  ̶ это хроническое воспалительное заболевание с поражением мелких бронхов (воздухоносных путей), которое приводит к нарушению дыхания за счёт сужения просвета бронхов. С течением времени в лёгких развивается эмфизема. К основным направлениям лечения относятся: ослабление степени влияния факторов риска, образовательные программы, медикаментозное лечение.

2.Особое место в комплексном лечении ХОБЛ занимают цитопротекторы. Применение цитопротекторов благоприятно сказывается при комплексной терапии ХОБЛ, достоверно улучшаются показатели функции внешнего дыхания и уменьшаются симптомы поражения сердечно-сосудистой системы и ЦНС.

**23 сл.** 3. По результатам статистических данных в НМР РТ за период с 2020 по 2021 годы показатели распространенности заболевания ХОБЛ среди взрослого населения возросли на 25 случаев, среди лиц пенсионного возраста возросли на 101 случаев; показатели первичной заболеваемости среди взрослого населения снизились на 25 случаев, среди лиц пенсионного возраста снизились на 8 случаев; количество лиц, состоящих на диспансерном учете, среди взрослого населения сократилось на 42 человека, среди лиц пенсионного возарста сократилось на 35 человек.

4.По результатам данных лечения пациентов с ХОБЛ с разными методами лечения (по амбулаторным картам)практически у всех больных ХОБЛ 2-й группы отмечено достоверное улучшение показателей функции внешнего дыхания, что субъективно сопровождалось уменьшением одышки, лучшим отхождением мокроты и улучшением общего самочувствия. В 1-й группе мониторируемые показатели оставались без существенной динамики. Осложнений и побочных эффектов назначенной терапии не было отмечено ни в одном случае.

**24 сл. Таким образом,** гипотеза подтвердилась,включение цитопротекторов в комплексную терапию ХОБЛ способствует улучшению спирографических и клинических показателей, отражающих выраженность бронхообструкций, а также повышает эффективность лечения осложнений и сопутствующих заболеваний.

# 25 сл. «Человек может жить до 100 лет. Мы своей невоздержанностью, своей беспорядочностью, своим безобразным обращением с собственным организмом сводим этот нормальный срок до гораздо меньшей цифры»

# Павлов Иван Петрович

# По итогам работы разработана памятка для пациентов по ХОБЛ.

**26 сл.** Спасибо за внимание!