

ОСОБЕННОСТИ ТЕЧЕНИЯ САРКОИДОЗА ЛЁГКИХ И ВНУТРИГРУДНЫХ ЛИМФАТИЧЕСКИХ УЗЛОВ, СОЧЕТАЮЩЕГОСЯ С ИШЕМИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНЬЮ СЕРДЦА (ЗАБОЛЕВАНИЯМИ СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТОЙ СИСТЕМЫ)

Акутин М.И.

ФГБОУ ВО «Российский университет медицины» Министерства здравоохранения
России, г. Москва, Россия
matveya29082007@gmail.com

Актуальность темы. Саркоидоз – хроническое аутоиммунное заболевание, при котором в различных органах образуются гранулемы; преимущественное поражение органов дыхания делает саркоидоз лёгких и внутригрудных лимфатических узлов (ВГЛУ) наиболее частой его формой. В последние десятилетия отмечается рост заболеваемости, а также увеличение числа пациентов зрелого и пожилого возраста, для которых характерна высокая распространённость коморбидной патологии, преимущественно со стороны сердечно-сосудистой системы (ССС), в частности ишемической болезни сердца (ИБС). Заболевания ССС у больных саркоидозом ВГЛУ, а также саркоидозом лёгких и ВГЛУ изучены недостаточно.

Цель исследования. Изучить клинические, функциональные и рентгенологические показатели у больных саркоидозом лёгких и внутригрудных лимфатических узлов в сочетании с заболеваниями ССС с акцентом на ИБС.

Задачи исследования. Оценить частоту встречаемости заболеваний ССС, в том числе ИБС, у больных саркоидозом лёгких и ВГЛУ; провести сравнительный анализ пациентов разных групп; изучить особенности инструментальных показателей.

Материалы и методы. В исследовании участвовали 56 больных саркоидозом ВГЛУ и 42 больных саркоидозом лёгких и ВГЛУ с кардиальными заболеваниями в анамнезе: ИБС, артериальной гипертензией. Наличие ИБС подтверждалось характерными клиническими признаками, электро- и эхокардиографическими изменениями. Диагноз саркоидоза лёгких устанавливали на основании клинических данных и результатов лучевой диагностики (компьютерная томография органов грудной клетки, рентгенография грудной клетки). У части больных диагноз был подтверждён морфологически. Для оценки функционального статуса проводили спирометрию, бодиплетизмографию и исследование диффузионной способности лёгких.

Результаты исследования. Заболевания ССС выявлены у 16,1% больных саркоидозом ВГЛУ и у 35,7% больных саркоидозом лёгких и ВГЛУ. Частота кардиальной патологии при сочетанном поражении была выше в 2,2 раза и сопровождалась усилением респираторных симптомов, развитием гипоксии и десатурации. Показатели спирометрии и бодиплетизмографии в обеих группах не различались, тогда как диффузионная способность лёгких была существенно ниже в группе с ИБС. Это может быть обусловлено микроциркуляторными нарушениями на уровне альвеоларно-капиллярной мембраны.

Выводы. При сочетании саркоидоза лёгких с сердечно-сосудистыми заболеваниями, в частности ИБС, усиливаются респираторные симптомы, снижается переносимость физических нагрузок и более выражено нарушается функция лёгких.