

БРОНХИАЛЬНАЯ АСТМА У ПАЦИЕНТОВ С ИЗБЫТОЧНОЙ МАССОЙ ТЕЛА

Владимиров Ю.А.

Факультет среднего профессионального образования им. Н.А. Семашко, специальность «Лечебное дело», 2 курс, ФГБОУ ВО «Российский университет медицины» Минздрава России, Москва, Россия
f4491524@gmail.com

Актуальность. При бронхиальной астме (БА) на фоне избыточной массы тела в формировании фенотипа участвует системное воспаление, одним из источников которого является висцеральная жировая ткань (ВЖТ). Ее количество увеличивается уже при ИМТ 25–29,9 кг/м², поэтому оценка ВЖТ может дополнять характеристику течения БА.

Цель. Охарактеризовать клиническое течение БА у пациентов с избыточной массой тела с учетом количества ВЖТ.

Задачи. Сравнить тяжесть БА, антропометрические и спирометрические показатели, площадь ВЖТ и частоту артериальной гипертензии у пациентов с избыточной и нормальной массой тела.

Материалы и методы. Обследованы 46 пациентов с БА: 38 женщин и 8 мужчин, средний возраст около 50 лет. 1-я группа — 21 пациент с ИМТ 25–29,9 кг/м², 2-я — 25 пациентов с ИМТ 18,5–24,9 кг/м². Проводили антропометрию, спирометрию и МСКТ на уровне L4–L5 для оценки площади ВЖТ.

Результаты. В 1-й группе среднетяжелая БА встречалась у 66,7%, во 2-й легкая БА — у 56%. Окружность талии составляла 90,2±7,2 против 76,5±7,7 см, ОТ/ОБ — 0,86±0,1 против 0,79±0,1 ($p<0,05$). Частота тяжелой БА значимо не различалась: 9,5% и 12% ($p>0,05$). Площадь ВЖТ была выше в 1-й группе: 123±40 против 71,7±35,5 см² ($p<0,05$) и обратно коррелировала с ФЖЕЛ ($r_s=-0,32$; $p=0,03$), тогда как связи ФЖЕЛ с ИМТ не выявлено ($p=0,2$). Артериальная гипертензия встречалась у 52,4% и 16% соответственно ($p=0,01$).

Выводы. У пациентов с БА и избыточной массой тела отмечается тенденция к более тяжелому течению заболевания и более высокая частота артериальной гипертензии. Увеличение площади ВЖТ связано со снижением ФЖЕЛ и может быть более информативным показателем, чем ИМТ, для характеристики данного фенотипа БА.