



ФГБОУ ВО «Казанский Государственный Медицинский Университет» МЗ РФ  
Кафедра внутренних болезней

V Всероссийская научно-практическая конференция с международным участием «Осенняя школа кислотозависимых заболеваний»

# Гастроэзофагеальная рефлюксная болезнь у пациентов с частыми обострениями ХОБЛ

**Подготовила:** ассистент  
Зиннатуллина Айгуль Рустамовна

**Научный руководитель:** д.м.н.,  
профессор Р.Ф. Хамитов

Казань, 2023

**Актуальность:** сопутствующая патология при ХОБЛ играет важную роль в прогрессировании и увеличении рисков неблагоприятных исходов при обострении ХОБЛ.

В настоящее время вопросам коморбидности при ХОБЛ (особенно заболеваниям сердечно-сосудистой системы) уделяется достаточно много внимания. В то же время и другая патология может оказывать существенное влияние на частоту обострений ХОБЛ.

### **Цель исследования**

Изучить роль сопутствующей гастроэзофагеальной рефлюксной болезни (ГЭРБ) при частых обострениях хронической обструктивной болезни легких, требующих госпитализации.

### **Материалы и методы**

Ретроспективный анализ 418 медицинских карт стационарных больных, госпитализированных с обострением ХОБЛ в терапевтическое отделение одного из многопрофильных стационаров города Казани с 1.01.2015 года по 31.12.2018 года.

# Результаты

**Контрольная группа** - 276 пациентов, госпитализированных однократно в течение года.

**Основная группа** - 60 пациентов, госпитализированных повторно (142 случая госпитализаций): 38 пациентов госпитализировались 2 раза за год, 22 пациента – 3 раза.

❖ В основной группе было 55 мужчин и 5 женщин.

Средний возраст пациентов основной группы  $70,48 \pm 1,22$  года.

Средняя продолжительность ХОБЛ составила  $11,34 \pm 1,33$  года ( $p < 0,05$ ).

Средний стаж курения составил  $42,2 \pm 3,4$  пачка/лет ( $p < 0,05$ ).

29,9% пациентов продолжали курить на момент госпитализации.

Страдали ожирением 16,7% пациентов ( $p < 0,05$ ).

❖ В контрольной группе было 200 мужчин и 76 женщин.

Средний возраст пациентов контрольной группы  $69,49 \pm 0,64$  лет.

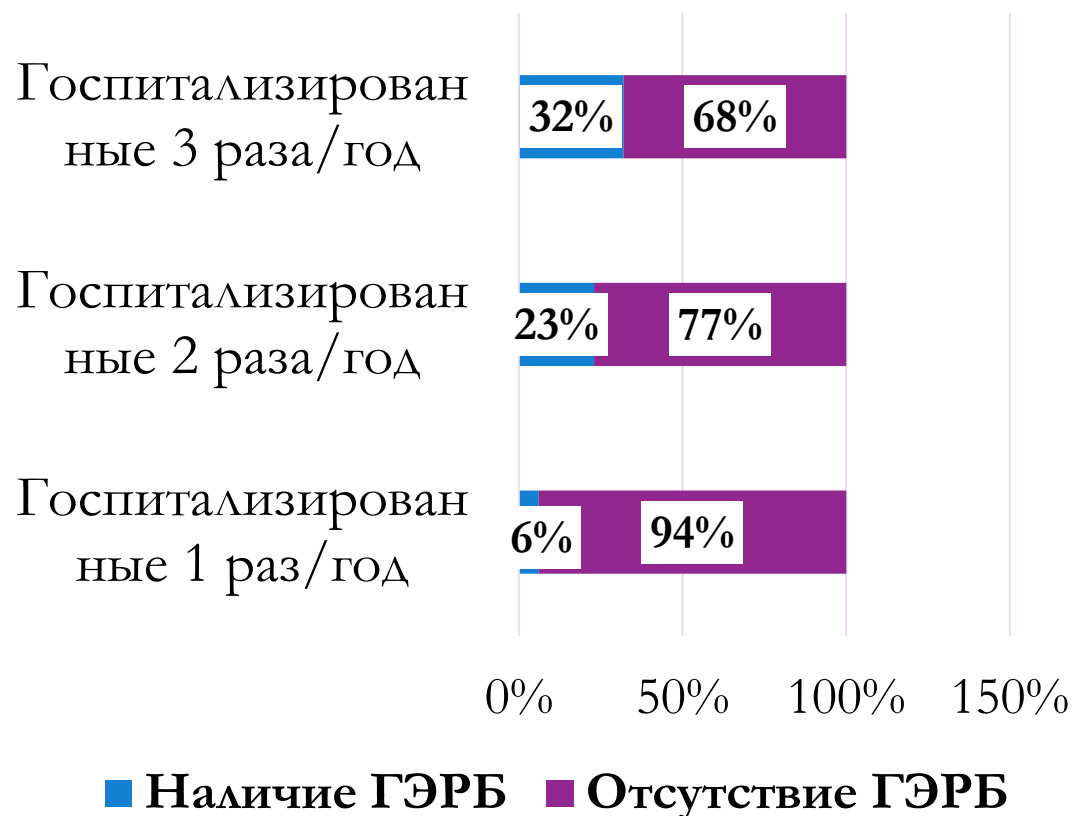
Средняя продолжительность ХОБЛ составила  $8,51 \pm 0,77$  лет.

Средний стаж курения составил  $37,9 \pm 1,7$  пачка/лет.

35,5% пациентов продолжали курить на момент госпитализации.

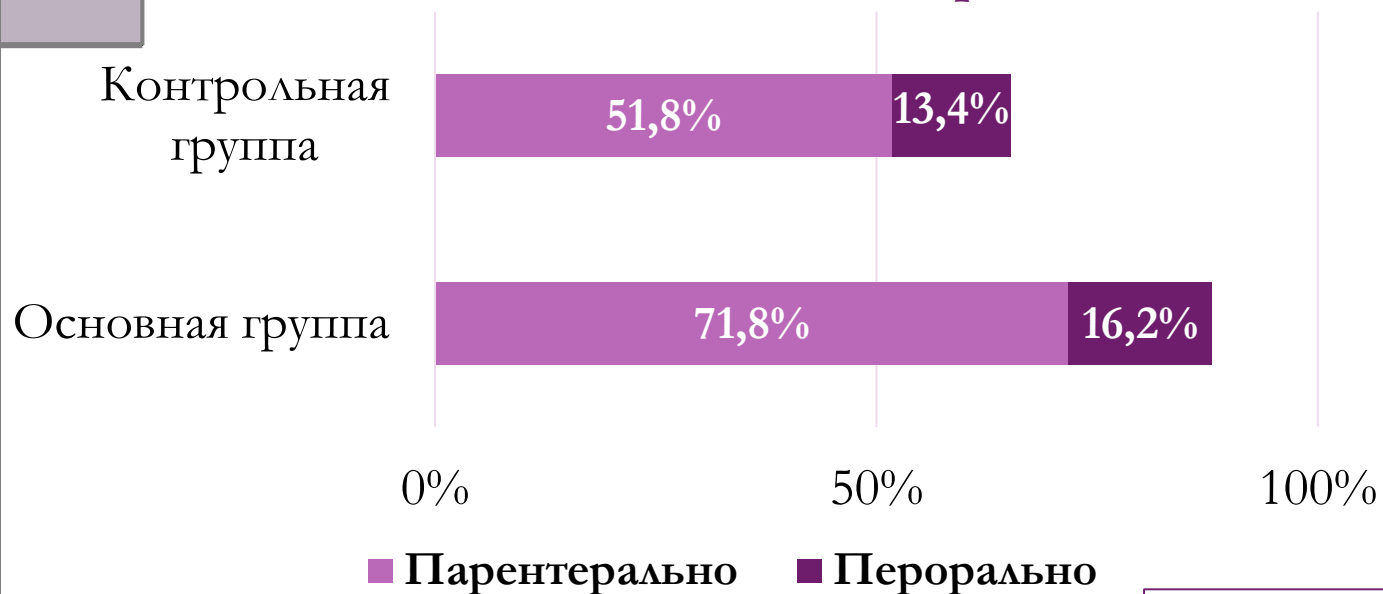
Страдали ожирением 24,9% пациентов.

## Частота повторных госпитализаций и ГЭРБ



- 23% пациентов основной группы и 6% пациентов контрольной группы имели ГЭРБ.
- Таким образом, наличие ГЭРБ повышает риск развития обострений ХОБЛ в 3 раза (ОР 3,1; 95% ДИ1,95-4,95,  $p < 0,05$ )

## Частота назначения в стационаре СГКС\*



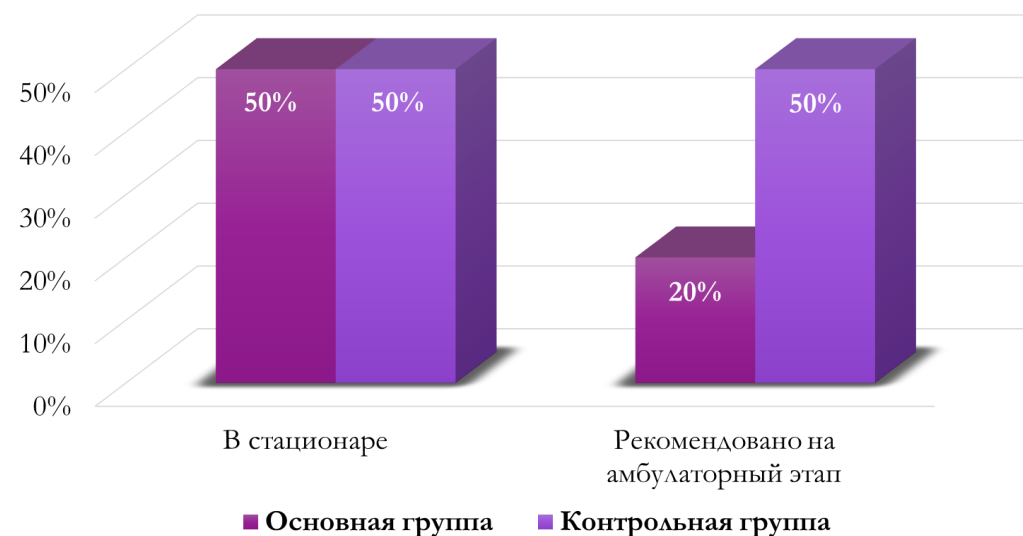
## Теофиллины



93,8% пациентов контрольной группы и 97,1% пациентов основной группы получали в стационаре ингаляционные ГКС. На амбулаторный этап 97,5% пациентов контрольной группы и 88,6% пациентов основной группы было рекомендовано продолжить прием ингаляционных стероидов ( $p > 0,05$ ).

\*СГКС – системные глюкокортикостероиды

## Назначение ингибиторов протонной помпы



# Выводы

- Гастроэзофагеальная рефлюксная болезнь является значимым коморбидом (23,3%) у пациентов с ХОБЛ с частыми обострениями.
- У пациентов с частыми обострениями ХОБЛ следует уделять должное внимание продолжению амбулаторного приема ингибиторов протонной помпы и коррекции ГЭРБ.
- Большая частота назначения СГКС и в меньшей степени теофиллинов, может оказывать влияние на частоту обострений ГЭРБ.
- Наличие большой доли ГЭРБ у пациентов с частыми обострениями ХОБЛ усиливает неформальный характер рекомендаций по отказу от курения у данных пациентов.

**Спасибо за внимание!**