

Значение функциональных легочных тестов в диагностике и оценке прогноза легочной артериальной гипертензии при системной склеродермии

Юдкина Н.Н., Волков А.В.

ФГБНУ НИИР им. В.А. Насоновой, Москва

Введение. Учитывая тяжесть течения легочной артериальной гипертензии (ЛАГ) при системной склеродермии (ССД), изучается роль функциональных легочных тестов (спирометрии и оценки диффузионной способности легких по монооксиду углерода) в качестве предикторов вовлечения легочного сосудистого русла при ССД.

Поражение легких при системной склеродермии



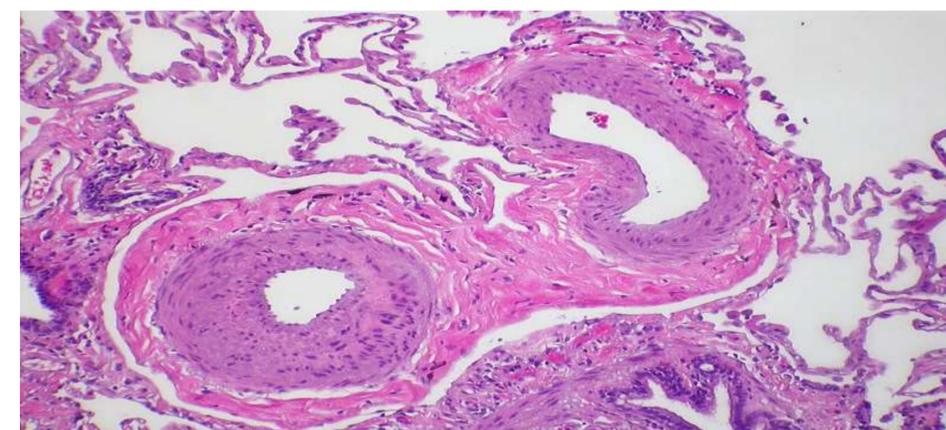
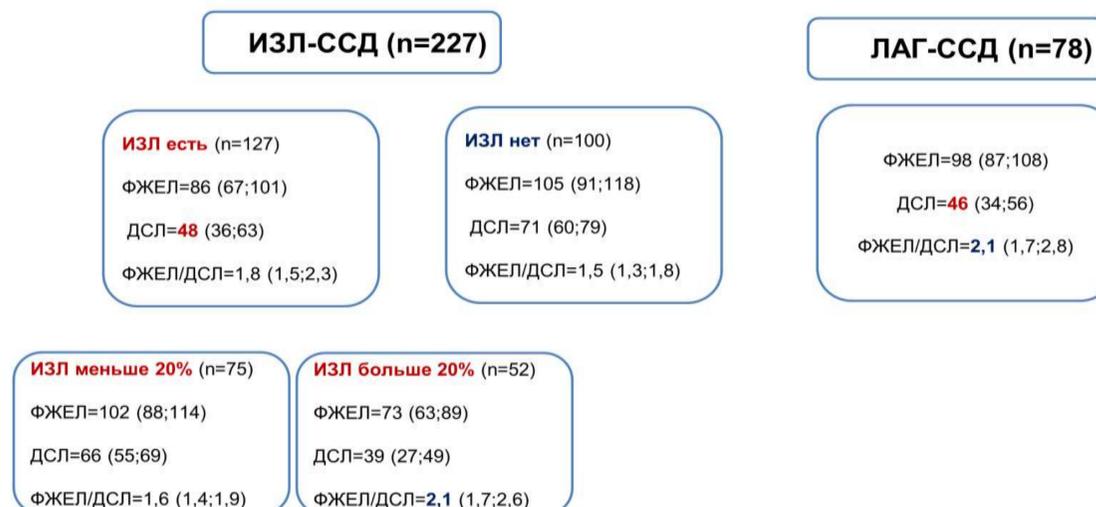
Выводы

- При ИЗЛ-ССД исследование ФЖЕЛ и ДСЛ является методом выбора тактики лечения на момент постановки диагноза, а для динамического наблюдения значимость подтвердила только лишь ФЖЕЛ.
- При ЛАГ-ССД снижение ДСЛ является предиктором летальности. Исследование исходного уровня ДСЛ должно использоваться для оценки риска смертельного исхода у пациентов с ЛАГ.
- Исследование ФЖЕЛ только на начальном этапе для дифференциального диагноза с ИЗЛ.

Материал и методы

Всего 305 больных ССД. По результатам инструментального обследования пациенты разделены на 3 группы: 1-ая - интерстициальное заболевание легких при системной склеродермии (ИЗЛ-ССД) n=127, 2-ая - легочная артериальная гипертензия в ассоциации с системной склеродермией (ЛАГ-ССД) n=78, 3-я - ССД без ИЗЛ и ЛАГ, n=100. Согласно алгоритму Goh NS et al. (2008) по результатам компьютерной томографии высокого разрешения (ВРКТ) среди ИЗЛ-ССД выделено 2 подгруппы с вовлечением более 20% объема легких (n=52) и менее 20% (n=75).

Параметры функции внешнего дыхания (ФВД) в изучаемых группах



Результаты исследования

- В группе ИЗЛ-ССД (n=127) с подтвержденным по ВРКТ ИЗЛ, ФЖЕЛ составила 86% (67;101), ДСЛ 48% (36;63), ФЖЕЛ/ДСЛ 1,8 (1,5;2,3).
- В группе ССД без ИЗЛ и ЛАГ (n=100) ФЖЕЛ 105% (91;118), ДСЛ 71% (60;79), ФЖЕЛ/ДСЛ 1,5 (1,3;1,8).
- Среди ИЗЛ-ССД меньше 20% ФЖЕЛ 102% (88;114), ДСЛ 66% (55;69), ФЖЕЛ/ДСЛ 1,6 (1,4;1,9); больше 20% ФЖЕЛ 73% (63;89), ДСЛ 39% (27;49), ФЖЕЛ/ДСЛ 39 (27;49). Различий в ДСЛ среди больных ИЗЛ-ССД и ЛАГ-ССД не выявлено.
- ФЖЕЛ/ДСЛ >1.6 во всех группах, при этом 2.1 одинаково часто в группе ЛАГ-ССД и ИЗЛ-ССД с обширным поражением легких.
- В группе ЛАГ-ССД (n=78) с отсутствием интерстициальных изменений в легких по ВРКТ ФЖЕЛ 98% (87;108), ДСЛ 46% (34;56), ФЖЕЛ/ДСЛ 2.1 (1.7;2.8), в динамике без изменений.