

ГБОУ ВПО «Северо-Западный государственный медицинский  
университет им. И.И. Мечникова»

Кафедра общественного здоровья и здравоохранения

## **КАЧЕСТВО ЖИЗНИ И ЗДОРОВЬЕ НАСЕЛЕНИЯ**

---

**Материалы Всероссийской научно-практической конференции  
с международным участием, посвященной 90-летию кафедры  
общественного здоровья и здравоохранения**

*20 марта 2014 года*

Санкт-Петербург  
2014

**Качество жизни и здоровье населения:** электронный сборник материалов научно-практической конференции, посвященной 90-летию кафедры общественного здоровья и здравоохранения / под редакцией з.д.н. РФ, проф. В.С. Лучкевича. – СПб., 2014. – 351 с.

В сборнике представлены работы сотрудников Северо-Западного государственного медицинского университета им. И.И. Мечникова, Санкт-Петербург; АУ Чувашии «Институт усовершенствования врачей», Чебоксары; БУЗ ВО «Вологодский областной психоневрологический диспансер № 1», г.Череповец; Буковинский государственный медицинский университет, г. Черновцы, Украина; Винницкий национальный медицинский университет им. Н.И. Пирогова, Винница, Украина; ГБУЗ АО «Архангельская клиническая офтальмологическая больница», Архангельск; Государственный медицинский университет, г.Семей, Казахстан; НИИ радиационной медицины и экологии, г.Семей, Казахстан; Государственный медицинский университет, Ставрополь; Ивановская государственная медицинская академия, Иваново; Кемеровская государственная медицинская академия, Кемерово; Кубанский государственный медицинский университет, Краснодар; Мордовский государственный университет имени Н.П. Огарева, Саранск; Московский научно-практический центр наркологии, Москва; Национальная медицинская академия последипломного образования имени П. Л. Шупика, г. Киев, Украина; Национальный институт фтизиатрии и пульмонологии им. Ф. Г. Яновского НАМН Украины, г. Киев, Украина; Национальный Исследовательский Мордовский Государственный Университет им.Н.П. Огарева, Саранск; Национальный минерально-сырьевой университет «Горный», Санкт-Петербург; НИИ радиационной медицины и экологии, г.Семей, Казахстан; Омская государственная медицинская академия, Омск; ООО Медицинский центр «ЛОТОС», Челябинск; ПГУ им. Т.Г.Шевченко, Институт физиологии и санокреатологии АН, Молдова; Пензенский госуниверситет, Пенза; Первый Санкт-Петербургский государственный медицинский университет им. акад. И.П. Павлова, Санкт-Петербург; Пермская государственная фармацевтическая академия, Пермь; Приднестровский государственный университет им. Т.Г. Шевченко, Тирасполь; Российский университет дружбы народов, Москва; Самарский государственный медицинский университет, Самара; Саратовский ГМУ им. В.И. Разумовского, Саратов; Северный государственный медицинский университет, Архангельск; Смоленская государственная медицинская академия, Смоленск; СПб университет МВД России, Санкт-Петербург; СПбГУ, ГБУЗ ГП №107, Санкт-Петербург; Таджикский государственный медицинский университет им. Абу али ибн Сино, Душанбе, Республика Таджикистан; Тверская государственная медицинская академия, Тверь; Ульяновский государственный университет, институт медицины, экологии и физической культуры, Ульяновск; УО «Гомельский государственный медицинский университет», Гомель; Управление Роспотребнадзора в г. Санкт-Петербурге ТО в Невском и Красногвардейском районах, Санкт-Петербург; Управление Роспотребнадзора по Ленинградской области, Санкт-Петербург; ФГБУ «НИИ детских инфекций», Санкт-Петербург; Федеральный центр сердечно-сосудистой хирургии, Челябинск; Южно-Уральский государственный медицинский университет, Челябинск; University of Santo Tomas, Manila, Philippines.

<i>Материалы научно-практической конференции, посвященной 90-летию кафедры общественного здоровья и здравоохранения</i>	<i>5</i>
Кучер Е. В., Андрияка А. А., Выдыборец С. В. ОЦЕНКА ЛИПИД-БЕЛКОВЫХ И ЛИПИД-ЛИПИДНЫХ ВЗАИМООТНОШЕНИЙ ПРИ АГРЕССИВНЫХ НЕХОДЖКИНСКИХ ЛИМФОМАХ	185
Леорда А.И., Гараева С.Н., Редкозубова Г.В., Постолати Г.В. БИОХИМИЧЕСКИЙ АСПЕКТ ПСИХИЧЕСКОГО ЗДОРОВЬЯ У ДЕТЕЙ С ЭПИЛЕПТИЧЕСКИМ СИНДРОМОМ	187
Максименко Л.В., Лисинецкая А.С. ФАКТОРЫ РИСКА ПРОБЛЕМ С ПИЩЕВАРЕНИЕМ СРЕДИ СТУДЕНТОВ	197
Максименко Л.В., Маро Годфри Лвиге (Танзания) МЕДИКО-СОЦИАЛЬНАЯ ПРОБЛЕМА ДЕТСКОГО ТРУДА В ТАНЗАНИИ	203
Малахов И.Н. РЕЗУЛЬТАТЫ РАБОТЫ ЦЕНТРА АМБУЛАТОРНОЙ ХИРУРГИИ КРУПНОГО СТАЦИОНАРА ГОРОДА	207
Мельников Е.К., Пивоварова Г.М., Панова Л.М. ОЦЕНКА ВЛИЯНИЯ ПРИРОДНЫХ ГЕОЛОГИЧЕСКИХ ФАКТОРОВ НА СОСТОЯНИЕ ЗДОРОВЬЯ НАСЕЛЕНИЯ РОССИИ	211
Морозько П.Н. ИЗУЧЕНИЕ КАЧЕСТВА ЖИЗНИ СТУДЕНТОВ ВУЗА ФИЗИЧЕСКОЙ КУЛЬТУРЫ И СПОРТА	216
Москвичева М.Г., Бережков Д.В. ОЦЕНКА ПАЦИЕНТАМИ ОРГАНИЗАЦИИ ДИАГНОСТИЧЕСКОЙ ПОМОЩИ В ГОСУДАРСТВЕННЫХ И ЧАСТНЫХ МЕДИЦИНСКИХ ОРГАНИЗАЦИЯХ	223
Невирковец А. А., Кучер Е. В., Выдыборец С. В., Гайдукова С. Н., Сергиенко А. В. ЛИМФАДЕНОПАТИИ ТУБЕРКУЛЕЗНОЙ ЭТИОЛОГИИ У ДЕТЕЙ	226
Нехорошев А.С., Захаров А.П., Элиович И.Г., Дуннен А.А. РОЛЬ СИСТЕМЫ САНИТАРНО-ГИГИЕНИЧЕСКИХ ИССЛЕДОВАНИЙ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ СРЕДЫ ПРЕДПРИЯТИЯ НЕФТЕПЕРЕРАБОТКИ НА СОСТОЯНИЕ ОБЩЕСТВЕННОГО ЗДОРОВЬЯ МОНОГОРОДА	230
Никонов В.А., Мозжухина Н.А., Хомуло Д.П., Еремин Г.Б. УСЛОВИЯ ТРУДА И ПСИХО-ЭМОЦИОНАЛЬНЫЙ СТАТУС ВРАЧЕЙ-ХИРУРГОВ МНОГОПРОФИЛЬНОГО СТАЦИОНАРА	232
Никонов В.А., Мозжухина Н.А., Хомуло Д.П., Глобин И.О. САНИТАРНО-ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКАЯ ОЦЕНКА УСЛОВИЙ ТРУДА НА РАБОЧИХ МЕСТАХ, СВЯЗАННЫХ С ТОЧНЫМИ ЗРИТЕЛЬНЫМИ РАБОТАМИ	236
Новаков А.В., Брюн Е.А. АНАЛИЗ ЭФФЕКТИВНОСТИ МЕДИКО-СОЦИАЛЬНОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ НА ПРИМЕРЕ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ МНПЦ НАРКОЛОГИИ	241
Оленович О.А. ВЛИЯНИЕ ЭСКУЗАНА НА СОСТОЯНИЕ ПРО- И АНТИОКСИДАНТНОЙ СИСТЕМЫ ПОЧЕК ПРИ ЭКСПЕРИМЕНТАЛЬНОМ ГИПЕРТИРЕОЗЕ	242
Опимах С.Г. КАЧЕСТВО ЖИЗНИ БОЛЬНЫХ ХРОНИЧЕСКОЙ ОБСТРУКТИВНОЙ БОЛЕЗНЬЮ ЛЕГКИХ С НАРУШЕНИЯМИ ГАЗООБМЕНА	245
Ортеменка Е.П. ОЦЕНКА КАЧЕСТВА ЖИЗНИ ШКОЛЬНИКОВ, СТРАДАЮЩИХ АЛЬТЕРНАТИВНЫМИ ВОСПАЛИТЕЛЬНЫМИ ФЕНОТИПАМИ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ, ДО И ПОСЛЕ НАЗНАЧЕНИЯ ИНДИВИДУАЛИЗИРОВАННОЙ БАЗИСНОЙ ПРОТИВОРЕЦИДИВНОЙ ТЕРАПИИ	251
Павлова А.Н., Баймаков Е.А., Мишквич И.А., Чечура А.Н. К ВОПРОСУ О ПРОФЕССИОНАЛЬНОМ РИСКЕ НАРУШЕНИЯ ЗДОРОВЬЯ МЕДИЦИНСКИХ РАБОТНИКОВ, ЗАНЯТЫХ В УЧРЕЖДЕНИЯХ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ И ОБРАЗОВАНИЯ	256
Пантелеева Т.А., Ризаханова О.А., Мазур З.М., Филатов В.Н., Гончар Н.Т. ВЛИЯНИЕ ОКРУЖАЮЩЕЙ СРЕДЫ НА ЗДОРОВЬЕ НАСЕЛЕНИЯ	259
Перегонцева Н.В., Дехнич С.Н. КАЧЕСТВО И ОБРАЗ ЖИЗНИ СТУДЕНЧЕСКОЙ МОЛОДЕЖИ	261
Пивина Л.М., Белихина Т.И., Апсаликов К.Н., Маркабаева А.М., Батенова Г.Б., Курумбаев Р.Р. ОЦЕНКА РИСКА РАЗВИТИЯ БОЛЕЗНЕЙ СИСТЕМЫ КРОВООБРАЩЕНИЯ У ЛИЦ, ПОДВЕРГШИХСЯ РАДИАЦИОННОМУ ВОЗДЕЙСТВИЮ, НА ОСНОВЕ СОЗДАНИЯ ТЕМАТИЧЕСКОГО РЕГИСТРА	265
Пунченко О.Е. ПСИХОЭМОЦИОНАЛЬНОЕ ЗДОРОВЬЕ СТУДЕНТОВ ВТОРОГО КУРСА МЕДИЦИНСКОГО УНИВЕРСИТЕТА	270

количество случаев ремиссии от 6-и месяцев до 1-го года возросла на 15,8% а количество случаев ремиссии от 1-го года до 1,5 лет возросла на 12,3%.

В завершение следует сказать, что медико-социальная реабилитация наркологических больных представляет собой комплекс лечебных мероприятий с подключением в соответствующий период времени мероприятий по социальной адаптации и реинтеграции наркологических больных. Этот период времени определяется исключительно клиническим состоянием пациента, его психологической готовностью к трезвому образу жизни. В результате проведенных исследований показано, что эффективность (количество случаев ремиссии, длительность участия больного в лечебных, психотерапевтических и реабилитационных программах) находится в прямой зависимости от числа пройденных этапов лечения. Очевидно, что при полном совпадении вышеперечисленных условий результативность медико-социальной реабилитации наркологических больных будет максимальной.

### **ВЛИЯНИЕ ЭСКУЗАНА НА СОСТОЯНИЕ ПРО- И АНТИОКСИДАНТНОЙ СИСТЕМЫ ПОЧЕК ПРИ ЭКСПЕРИМЕНТАЛЬНОМ ГИПЕРТИРЕОЗЕ**

*Оленович О.А.*

Буковинский государственный медицинский университет, кафедра клинической иммунологии, аллергологии и эндокринологии, г.Черновцы, Украина

**Актуальность.** В последнее время большое внимание уделяется исследованию процессов свободнорадикального окисления, которые, с одной стороны, можно рассматривать, как неспецифическую адаптационную реакцию организма, а с другой – как универсальный механизм повреждения биоструктур при патологии, в частности, тиреоидной [5]. Полипотентное влияние и универсальность биологических эффектов тиреоидных гормонов определяет существование тесной взаимосвязи между их уровнем в организме и интенсивностью процессов свободнорадикального окисления, перекисного окисления липидов (ПОЛ) и перекисной модификации белков (ПМБ), интенсивностью образования активных форм кислорода – процессов, которые выполняют многочисленные регуляторные функции и, в то же время, являются неспецифическими маркерами дисфункции внутренних органов, в т.ч. почек. Функциональное состояние последних оказывает существенное влияние на обменные процессы в организме, и без того подверженные значительным изменениям на фоне тиреоидной патологии. Факт взаимного влияния тиреоидного статуса организма, процессов липо- и протеинопероксидации, а также функционального состояния почек, является неоспоримым. Изучение особенностей процессов пероксидации и состояния системы антиоксидантной защиты (АОЗ) в ткани почек во время формирования тиреоидной патологии расширит возможности целенаправленного патогенетического коррегирующего влияния еще на этапе формирования почечной дисфункции с целью предотвращения хронизации патологии почек.

**Цель исследования.** Установить характер влияния избытка гормонов щитовидной железы (ЩЖ) на процессы липо- и протеинопероксидации в ткани почек, а также изучить возможность применения природного антиоксиданта эскузана – препарата на основе семян конского каштана [1, 3] – для их коррекции в комплексном лечении тиреоидной патологии.

**Материалы и методы.** Эксперименты выполнены на 48 половозрелых нелинейных самцах белых крыс в стандартных условиях вивария. Для моделирования гипертиреоза 38 животным внутривенно вводили L-тироксин (L-thyroxine, «Berlin-Chemie AG», Німеччина) в дозе 200 мкг/кг веса в составе 1% крахмального геля [4]. Через 14 дней от начала формирования патологии проводили эвтаназию 18 экспериментальных животных и

животных контрольной группы (10) путем декапитации под легкой эфирной анестезией. Остальным гипертиреоидным животным вводили эскузан в дозе 100 мг  $\alpha$ -эсцина/кг массы тела [3] и соответствующий объем растворителя (по 10 животных в каждой экспериментальной серии). Объектом исследования была ткань почек, которую отбирали сразу же после декапитации животных, отмывали от примесей крови и гомогенизировали для дальнейших исследований.

Состояние ПОЛ оценивали по содержанию малонового диальдегида (МДА) и диеновых конъюгатов (ДК), системы АОЗ – по уровню ферментативных (супероксиддисмутаза (СОД), каталазы (КТ), глутатионпероксидазы (ГПО), церулоплазмينا (ЦП)) и неферментативных систем (глутатион-S-трансферазы (GST), сульфгидрильных (SH)-групп) [6]. Оценку интенсивности ПМБ осуществляли по содержанию динитрофенилгидразонов (ДФГ) [6]. Полученные данные обрабатывали методами вариационного статистического анализа с определением критерия Стьюдента.

**Результаты исследования и их обсуждение.** Как свидетельствуют данные таблицы, в почечной ткани крыс с экспериментальным гипертиреозом содержание МДА вдвое превышало контрольные показатели, повышался, хотя и недостоверно, и уровень ДК. Активность СОД в ткани почек гипертиреоидных крыс уменьшалась на 46,4% относительно контроля, ГПО – на 29,0%, в то время как повышалась активность таких ферментов противорадикальной защиты, как КТ (на 53,9%) и GST. Указанные изменения показателей ПОЛ и АОЗ свидетельствуют об истощении ферментативного звена почечной системы противорадикальной защиты. Хотя содержание SH-групп в почечной ткани оставалось неизменным, уровень ДФГ нейтрального и основного характера резко возрастал и превышал контрольные показатели на 80,6 и 76,0% соответственно. Накопление в почках ДФГ указывает на то, что интенсивность генерации свободных радикалов кислорода в почках гипертиреоидных крыс оказывается чрезмерной относительно компенсаторных возможностей внутрипочечных антиоксидантных систем, вследствие чего интенсифицируются процессы ПМБ.

Таким образом, в ткани почек гипертиреоидных крыс в связи с недостаточностью, истощением клеточных факторов противорадикальной защиты происходит накопление продуктов липопероксидации и ПМБ, которые способны вызвать гломерулярную дисфункцию, снижение клубочковой фильтрации, протеинурию, повышение проницаемости гломерулярных базальных мембран. Их высокая нефротоксичность может стать причиной уменьшения почечного кровотока, канальцевой реабсорбции натрия, АТФ и глутатиона в корковом веществе почек, привести к ишемическому, токсическому, иммунологическому поражению почечной ткани [2, 7].

Под влиянием эскузана в почечной ткани гипертиреоидных животных уровень МДА вдвое уменьшался и соответствовал контролю, содержание ДК уменьшалось на 27,0% и было меньше контрольных показателей на 12,7%. Однако, существенных изменений активности СОД не наблюдалось: она оставалась на 28,6% ниже таковой у животных контрольной группы. Вместе с тем, активность КТ на 32,7% уменьшалась до уровня контроля, а активность GST не подвергалась изменениям и не отличалась от контрольных величин. Под влиянием эскузана на 23,4% возрастала активность ГПО, не достигнув контрольного уровня всего на 12,4%. Уровень SH-групп значительно возрастал и превышал контроль. Содержание нейтральных ДФГ уменьшалось на 17,2%, превышая, однако, соответствующий показатель у крыс контрольной группы на 49,5%, тогда как количество основных ДФГ уменьшалось на 46,3% и соответствовало контрольному уровню. Таким образом, в почечной ткани гипертиреоидных животных эскузан практически нормализует содержание первичных и вторичных продуктов ПОЛ, нейтральных и основных продуктов ПМБ, повышая активность ферментов противорадикальной защиты.

Таблица

**Влияние эскузана на интенсивность перекисного окисления липидов и белков и активность ферментов противорадикальной защиты в почечной ткани крыс с экспериментальным гипертиреозом ( $X \pm S_x$ )**

Показатель	Группа, количество животных			
	Контроль, n=10	Гипертиреоз, n=18	Гипертиреоз + растворитель, n=10	Гипертиреоз + эскузан, n=10
Малоновый диальдегид, мкмоль/1 мг ткани	83,71±0,76	167,92±2,20 p<0,001	171,60±2,78 p<0,001 p <sub>1</sub> >0,3	84,00±0,97 p>0,8 p <sub>1</sub> <0,001 p <sub>2</sub> <0,001
Диеновые конъюгаты, нмоль/1 мг белка	1,18±0,03	1,41±0,12 p>0,1	1,54±0,08 p<0,001 p <sub>1</sub> >0,4	1,03±0,02 p<0,001 p <sub>1</sub> <0,05 p <sub>2</sub> <0,001
Активность супероксиддисмутазы, ед./1 мин. на 1 мг белка	0,28±0,01	0,15±0,02 p<0,001	0,13±0,01 p<0,001 p <sub>1</sub> >0,4	0,20±0,01 p<0,001 p <sub>1</sub> >0,08 p <sub>2</sub> <0,001
Активность каталазы, мкмоль/1 мин. на 1 мг ткани	94,80±0,89	145,91±4,26 p<0,001	151,70±4,46 p<0,001 p <sub>1</sub> >0,3	98,24±4,38 p>0,4 p <sub>1</sub> <0,001 p <sub>2</sub> <0,001
Активность глутатион-S-трансферазы, мкмоль/1 мин. на 1 мг ткани	14,30±0,53	16,40±0,49 p<0,02	15,97±0,61 p=0,05 p <sub>1</sub> >0,5	15,20±0,24 p>0,2 p <sub>1</sub> >0,09 p <sub>2</sub> >0,2
Активность глутатион-пероксидазы, мкмоль/1 мин. на 1 мг белка	87,31±1,08	62,04±2,31 p<0,001	59,32±2,82 p<0,001 p <sub>1</sub> >0,4	76,50±3,59 p=0,01 p <sub>1</sub> <0,01 p <sub>2</sub> <0,01
Содержание SH-групп, ммоль/1 мг ткани	0,029±0,001	0,028±0,002 p>0,7	0,030±0,001 p>0,4 p <sub>1</sub> >0,4	0,074±0,002 p<0,001 p <sub>1</sub> <0,001 p <sub>2</sub> <0,001
Динитрофенилгидразоны нейтральные, ммоль/1 г белка, 370 нм	1,03±0,06	1,86±0,10 p<0,001	1,92±0,07 p<0,001 p <sub>1</sub> >0,6	1,54±0,07 p<0,001 p <sub>1</sub> <0,05 p <sub>2</sub> <0,01
Динитрофенилгидразоны основные, е.о.п./1 г белка, 430 нм	9,14±0,49	16,09±0,98 p<0,001	17,35±0,90 p<0,001 p <sub>1</sub> >0,4	8,64±0,43 p>0,4 p <sub>1</sub> <0,001 p <sub>2</sub> <0,001

Примечания:

1.  $p$  – степень достоверности разницы показателей относительно контроля;
2.  $p_1$  – степень достоверности разницы показателей относительно таковых у животных группы «гипертиреоз»;
3.  $p_2$  – степень достоверности разницы показателей в группах «гипертиреоз+растворитель» и «гипертиреоз+эскузан».

**Выводы:**

1. В почечной ткани гипертиреоидных животных наблюдается интенсификация процессов липо- и протеинопероксидации вследствие истощения клеточных факторов системы антиоксидантной защиты, что приводит к повреждению почечных структур и развитию ренальной дисфункции.
2. Введение эскузана крысам с экспериментальным гипертиреозом практически нейтрализует повреждающее влияние продуктов липо- и протеинопероксидации на ткань почек, повышая активность ферментов противорадикальной защиты.
3. Оптимизируя интенсивность процессов пероксидации и антивность внутрипочечных ферментов противорадикальной защиты, эскузан способствует достижению баланса «перекисное окисление липидов/белков–антиоксидантная система» в почечной ткани гипертиреоидных животных, что обуславливает возможность использования препарата в комплексе лечебных мероприятий при тиреопатиях, сопровождающихся ренальной дисфункцией.

**Литература.**

1. Вандышев, В.В. Старинное лекарственное растение – конский каштан обыкновенный – источник современных эффективных лекарственных средств / В.В.Вандышев // Мед. помощь. – 2002. – №5. – С.36-38.
2. Кожевников, Ю.Н. О пероксидном окислении липидов в норме и патологии (обзор) / Ю.Н.Кожевников // Вопр. мед. химии. – 1985. – №5. – С.2-7.
3. Лакиза, Т.Ю. Изучение специфических свойств препарата венотон / Т.Ю.Лакиза, З.П.Омельяненко, Л.А.Могирева // Фармакол. вісник. – Листопад-грудень, 2000. – С.31-33.
4. Перепелюк, М.Д. Кислотовыделительная функция почек при экспериментальном тиреотоксикозе: автореф.дис... канд.мед.наук / М.Д.Перепелюк. – Львов, 1992. – 17с.
5. Про- и антиоксидантная система у больных гипотиреозом и ее изменения под влиянием препаратов липоевой кислоты / А.С.Аметов, Е.С.Белоножкина, И.И.Павлюченко, А.А.Басов // Пробл. эндокринол. – 2007. – Т.53, №2. – С.49-54.
6. Оленович, О.А. Вплив ескузану на стан про- та антиоксидантної системи крові та щитоподібної залози при експериментальному гіпотиреозі / О.А.Оленович // Бук. мед. вісник. – 2007. – Т.11, №4. – С.115-118.
7. Роль змін прооксидантно-антиоксидантного гомеостазу в розвитку різних патологічних процесів / А.Г.Костенко, В.О.Костенко, О.І.Цебржинський та ін. // Фізіологічний журнал. – 2000. – Т. 46, № 2 (додаток). – С.82-83.
8. Сомова, О.В. Взаємозв'язок тиреоїдного стану організму та процесів пероксидного окислення ліпідів: автореф.дис...канд.біол.наук / О.В.Сомова. – Харків, 1999. – 11с.
9. Engler, H. Effect of thyroid hormones on Lp(a) and lipid metabolism / H.Engler, W.Riesen // Clinical Chemistry and Laboratory Medicine. – 1998. – Vol.36. – P.731–735.

**КАЧЕСТВО ЖИЗНИ БОЛЬНЫХ ХРОНИЧЕСКОЙ ОБСТРУКТИВНОЙ  
БОЛЕЗНЬЮ ЛЕГКИХ С НАРУШЕНИЯМИ ГАЗООБМЕНА**

*Опимах С.Г.*

Национальный институт фтизиатрии и пульмонологии им. Ф. Г. Яновского НАМН  
Украины, г. Киев, Украина

**Актуальность.** Хроническая обструктивная болезнь лёгких (ХОБЛ) является одной из ведущих проблем здравоохранения во всём мире, что обусловлено значительной распространённостью данной патологии, достаточно высокими показателями инвалидности и смертности, а также большими экономическими потерями, которые несёт общество от ХОБЛ [1]. Нарушения газообмена являются составной частью патофизиологии ХОБЛ. В руководстве Global Initiative for Chronic Obstructive Lung Disease