

ГІПЕРКАЛЬЦІЄМІЯ ПРИ САРКОЇДОЗІ ЛЕГЕНЬ НЕ АСОЦІЮЄ ІЗ СТУПЕНЕМ ТЯЖКОСТІ, ХАРАКТЕРОМ ПЕРЕБІГУ ЗАХВОРЮВАННЯ ТА ЕФЕКТИВНІСТЮ ТЕРАПІЇ

**В. К. Гаврисюк, Г. Л. Гуменюк, Є. О. Меренкова, Я. О. Дзюблик,
О. В. Биченко**

Резюме

Мета дослідження — вивчити частоту і ступінь гіперкальціємії у хворих на саркоїдоз з ураженням паренхіми легень, її залежність від ступеня вираженості саркоїдозного ураження і динаміку в процесі спостереження/лікування хворих.

Матеріал і методи. Обстежено 153 хворих із вперше виявленим саркоїдозом органів дихання II і III стадії. Визначення рівня іонізованого кальцію в крові проводили на аналізаторі електролітів «AVL 9180» (Roche).

Результати. Гіперкальціємія відзначається в середньому у 37 % хворих, при цьому в абсолютної більшості пацієнтів спостерігається підвищення рівня кальцію в крові легкого ступеня. Хворі із саркоїдною дисемінацією в легенях високої щільності достовірно не відрізняються від пацієнтів з дисемінацією низькою і помірною щільністю за частотою гіперкальціємії, при цьому рівень кальцію в крові у хворих з більш вираженим ураженням паренхіми незначно перевищує аналогічний показник у пацієнтів з дисемінацією низькою і помірною щільності.

Через 3 міс проведення терапії глюкокортикостероїдами (ГКС) у більшості хворих (81 %) спостерігається регресія захворювання, у 15 % — стабілізація і лише в 4 % випадків — прогресування. У групі хворих, які не приймали ГКС, прогресування саркоїдоза відзначається у кожного третього пацієнта, що дає підставу вважати помилковою вичікувальну тактику ведення хворих без клінічних проявів і порушень функції зовнішнього дихання в розрахунку на спонтанну регресію. Частота і ступінь гіперкальціємії не залежить від характеру динаміки перебігу захворювання, зберігаючись незмінними як при регресії, так і при прогресуванні.

Висновок. Отримані результати дають підставу рекомендувати виключення гіперкальціємії з переліку показань для проведення ГКС-терапії хворих на саркоїдоз органів дихання при черговому (2017) перегляді Уніфікованого клінічного протоколу «Саркоїдоз».

Ключові слова: саркоїдоз з ураженням паренхіми легень, гіперкальціємія.

Укр. пульмонол. журнал. 2016, № 4, С. 24–27.

Volodymyr K. Gavrysiuk

*National institute of phthysiology and pulmonology
named after F. G. Yanovskyi NAMS of Ukraine*

Chief of clinical-functional department

Doctor of medicine, professor

10, M. Amosova str., 03680, Kyiv, Ukraine

Tel./fax: 38 044270-35-59. gavrysiuk@ukr.net