

Т. В. Кіреєва, Б. О. Басіна

## РОЛЬ НЕЙТРОФІЛЬНО-ЛІМФОЦИТАРНОГО СПІВВІДНОШЕННЯ ПРИ ЗАГОСТРЕННЯХ ХРОНІЧНОГО ОБСТРУКТИВНОГО ЗАХВОРЮВАННЯ ЛЕГЕНЬ

*ДЗ «Дніпропетровська медична академія МОЗ України»*

Нейтрофільно-лімфоцитарне співвідношення (НЛС) є широко доступним маркером запалення. Вже встановлено, що деякі запальні клітини та медіатори пов'язані з прогнозуванням прогресії ХОЗЛ.

**Мета дослідження** — оцінити зв'язок між НЛС з тривалістю перебування в лікарні та виживанням пацієнтів із загостренням ХОЗЛ.

### Матеріали та методи

Проведено ретроспективний аналіз медичної документації хворих на ХОЗЛ, які були госпіталізовані з приводу загострення основного захворювання. Нами було оцінено демографічні дані, тривалість перебування в стаціонарі, кількість померлих пацієнтів, було розраховано НЛС. Зв'язок між НЛС з тривалістю перебування в лікарні та смертністю був проаналізований шляхом встановлення кореляційних зв'язків.

Ми проаналізували 87 історій хвороб пацієнтів з ХОЗЛ, госпіталізованих у 2014–2017 рр. з загостренням ХОЗЛ. Середній

вік —  $(65,6 \pm 9,2)$  року, чоловіків — 70 (80,5 %). За результатами лікування усі пацієнти були поділені на дві групи: група 1 — 71 хворий з успішним лікуванням загострення ХОЗЛ: середній вік —  $(55,3 \pm 8,1)$  років, чоловіків — 56 (78,9 %). Група 2 — 16 пацієнтів, які померли через загострення ХОЗЛ: середній вік —  $(68,8 \pm 9,8)$  років, чоловіки — 14 (87,5 %), Середня тривалість перебування в лікарні становила  $(16,5 \pm 5,2)$  днів.

### Результати

Середнє значення НЛС становило 3,6 (min–max: 0,31–34,7). Не було суттєвої кореляції між НЛС та тривалістю перебування у лікарні. Але цей показник був значно вищим у пацієнтів групи 2:  $(7,6 \pm 4,1)$  проти  $(2,2 \pm 1,1)$ ,  $p = 0,009$ , що вказувало на його прогностичну значущість.

### Висновок

НЛС — це швидкий, широко доступний і корисний прогностичний маркер смертності у пацієнтів із загостренням ХОЗЛ.