

**В. О. Сушко, О. О. Колосинська**  
**ЗНИЖЕННЯ РЕСПІРАТОРНОЇ ФУНКЦІЇ ЛЕГЕНЬ (СПІРОМЕТРІЯ І ГАЗООБМІН)**  
**У ХВОРИХ НА РОЗСІЯНИЙ СКЛЕРОЗ**

*ДУ “Національний науковий центр радіаційної медицини НАМН України”, м. Київ*

Розсіяний склероз (РС) є запальним імунозалежним захворюванням центральної нервової системи, що призводить до демієлінізації нейронів. Респіраторні порушення у хворих на РС розвиваються через слабкість м'язів що забезпечують дихання, зниження рухомості, бульбарні розлади, порушення обміну сурфактанту та центральні порушення контролю функції дихання.

**Мета дослідження** — визначити стан респіраторної функції легень (спірометрія та газообмін) у хворих на РС в порівнянні з належними показниками у здорових осіб та співставити результати погіршення показників спірометрії та газообміну зі ступенем тяжкості захворювання на розсіяний склероз.

#### **Об'єкт дослідження**

48 пацієнтів чоловічої статі з верифікованим діагнозом РС. Серед хворих на РС переважала ремітуючи-рецидивуюча форма перебігу — 47,9 % (23 хворих), вторинно-прогресуюча складала 35,4 % (17 хворих), первинно-прогресуюча — 16,7 % (8 хворих). Дебютні форми РС не включались в дослідження. Середній вік хворих в дебюті захворювання становив  $(28,11 \pm 1,72)$  роки. Тривалість перебігу захворювання становила  $(12,61 \pm 4,23)$  роки.

#### **Методи**

Розширена шкала оцінки ступеню інвалідизації (The Expanded Disability Status Scale — EDSS) використовувалась для оцінки ступеню тяжкості ураження нервової системи та органів зору — в середньому  $(4,21 \pm 1,17)$ . Респіраторна функція оцінювалась за стандартними спірометричними показниками (VC, FVC, FEV<sub>1</sub>, FEV<sub>1</sub>/FVC, FEV, FEF) та визначенням DL<sub>CO</sub>.

#### **Результати**

В обстеженій групі хворих на РС виявлені суттєві відмінності спірометричних показників стосовно належних рівнів для здорових пацієнтів: FVC —  $(78,1 \pm 9,2)$  %,  $p < 0,01$ ; FEV<sub>1</sub> —  $(76,3 \pm 8,6)$  %,  $p < 0,001$ . В той же час співвідношення FEV<sub>1</sub>/FVC відповідало нормі. Встановлено значне зниження DLCO —  $(74,3 \pm 6,8)$  %,  $p < 0,01$ .

Достовірний взаємозв'язок ( $p < 0,01$ ) між порушенням респіраторної функції легень та ступенем тяжкості захворювання на РС встановлений для FVC, FEV<sub>1</sub> та DLCO.

#### **Висновок**

РС безсумнівно погіршує респіраторну функцію легень з достовірним зниженням спірометричних показників та DLCO. Цей вплив залежить від ступеню тяжкості захворювання на РС, але не залежить від терміну перебігу хвороби.