

**INFLUENCE OF CUMULATIVE TOBACCO EXPERIENCE ON CLINICAL AND FUNCTIONAL INDICATORS IN PATIENTS WITH COPD**

Khamidullaeva N. A.

Khamidullaev M. Sh.

Institute of Human Immunology and Genomics,  
Academy of Sciences of the Republic of Uzbekistan

**Relevance:**

Chronic obstructive pulmonary disease (COPD) remains one of the most significant medical and social problems of our time. Despite the generally recognized role of smoking as the main etiological factor, many aspects of the influence of current smoking status and cumulative tobacco experience on clinical manifestations of the disease require further study.

**Objective:**

This study is aimed at assessing the impact of tobacco smoking and cumulative tobacco experience (in pack-years and years) on clinical, functional and inflammatory indicators in patients with chronic obstructive pulmonary disease (COPD).

**ВЛИЯНИЕ КУМУЛЯТИВНОГО ТАБАЧНОГО СТАЖА НА КЛИНИКО-ФУНКЦИОНАЛЬНЫЕ ПОКАЗАТЕЛИ У ПАЦИЕНТОВ С ХОБЛ**

Хамидуллаева Н. А.

Хамидуллаев М.Ш.

Институт иммунологии и геномики человека АН РУз

**Актуальность:**

Хроническая обструктивная болезнь легких (ХОБЛ) остается одной из наиболее значимых медико-социальных проблем современности. Несмотря на общепризнанную роль курения как основного этиологического фактора, многие аспекты влияния текущего статуса курения и кумулятивного табачного стажа на клинические проявления заболевания требуют дальнейшего изучения.

**Цель:** Настоящее исследование направлено на оценку влияния табакокурения и кумулятивного табачного стажа (в пачка-летах и годах) на клинические, функциональные и воспалительные показатели у пациентов с хронической обструктивной болезнью лёгких (ХОБЛ).

**Материалы и методы:** В кросс-секционное обсервационное исследование были включены 51 пациент с ХОБЛ (стадии GOLD 2–4). Оценивались анамнез курения, спирометрические показатели (ОФВ1, ЖЕЛ, ОФВ1/ЖЕЛ), маркеры воспаления (лейкоциты, С-реактивный белок, фибриноген), а также выраженность симптомов (шкалы mMRC и CAT). Статистический анализ проводился с использованием программы JASP (v.0.19.3); уровень значимости —  $p < 0,05$ .

**Результаты и обсуждение:** Анализ данных выявил несколько важных закономерностей. У пациентов с кумулятивным табачным стажем  $>40$  пачек/лет зарегистрировано достоверное снижение ОФВ1/ЖЕЛ ( $46,9 \pm 13,7\%$  против  $54,6 \pm 15,5\%$  при стаже  $<40$  пачек/лет;  $p=0,031$ ) и тенденция к повышению уровня фибриногена ( $3,23 \pm 0,65$  г/л против  $2,96 \pm 0,63$  г/л;  $p=0,145$ ). Корреляционный анализ выявил отрицательную связь между ЖЕЛ и уровнем лейкоцитов ( $r=-0,348$ ;  $p=0,021$ ), а также между ОФВ1/ЖЕЛ и показателем одышки ( $\rho=-0,378$ ;  $p=0,011$ ).

**Выводы:** Полученные результаты демонстрируют сложные взаимоотношения между табачной нагрузкой и функциональными параметрами при ХОБЛ. Таким образом, было выявлено, что кумулятивный табачный стаж  $>40$  пачек/лет ассоциирован с более выраженным обструктивными нарушениями (снижение ОФВ1/ЖЕЛ на 7,7%) и тенденцией к гиперкоагуляции. Полученные данные обосновывают необходимость разработки персонализированных программ ведения пациентов с ХОБЛ с учетом как текущего статуса курения, так и кумулятивного табачного стажа.