



MOGUĆI UTJECAJ PODNEBLJA NA KARAKTERISTIKE BOLESNIKA S KOPB-OM

BASIOLI KASAP E.¹, Škrinjarić Cincar S.^{2,3}, Dokoza M.¹, Posavi A.⁴

¹ Opća bolnica Zadar, Zadar, Croatia
Odjel za pulmologiju

² Dom zdravlja Osječko-baranjske županije, Osijek, Croatia
Pulmologija

³ Sveučilište JJ Strossmayer u Osijeku, Osijek, Croatia
Medicinski fakultet Osijek

⁴ Klinički bolnički centar Osijek, Osijek, Croatia
Zavod za pulmologiju i intenzivno liječenje internističkih pacijenata

Objective:

CILJ: Kronična opstruktivna plućna bolest (KOPB) vrlo je heterogena bolest i poznato je da okolišni čimbenici imaju važnu ulogu u njenoj patogenezi, kako u nastanku tako i u pojavnim oblicima. Bolesnici s KOPB-om imaju brojne komorbiditete koji im utječu na kvalitetu života i smrtnost. Cilj ovog istraživanja bio je istražiti razlikuju li se međusobno bolesnici s KOPB-om u dvije hrvatske regije, s obzirom na različite okolišne utjecaje.



METODE: Uključeno je 136 bolesnika s KOPB-om svih stupnjeva težine bolesti, obaju spolova, starijih od 40 godina (69 bolesnika u KBC Osijek, a 67 bolesnika u OB Zadar). Analizirani su anamnestički podatci, čimbenici rizika te trajanje i karakteristike bolesti, kao i podatci dobiveni obradom plućne funkcije (spirometrija, FeNO test, difuzijski kapacitet i plinska analiza arterijske krvi), CT-om toraksa (procjena prisutnosti emfizema i bronhiekstazija) te ultrazvukom srca (procjena plućne hipertenzije). Provedeno je i anketiranje upitnicima za procjenu težine simptoma bolesti i kvalitete života (mMRC, CAT, SGRQ i SF-36 upitnik).

REZULTATI: Usپoredbom bolesnika u Osijeku i Zadru koji se međusobno nisu razlikovali prema dobi, trajanju i težini bolesti nađene su neke razlike u životnim navikama, karakteristikama bolesti, pridruženim bolestima i kvaliteti života. Među bolesnicima u Zadru bilo je više onih koji su se grijali na drva, dok su prehrambene navike bolesnika u Osijeku sadržavale više voća i povrća. Nađeno je da su bolesnici s KOPB-om u Zadru imali jače izražen emfizem ($P < 0.001$), dok su bolesnici iz Osijeka imali jače izražene simptome kašla i iskašljavanja ($P < 0.001$). Bolesnici iz Osijeka u odnosu na bolesnike iz Zadra imali su mnogo više kardiovaskularnih komorbiditeta ($P < 0.001$) i depresije ($P = 0.01$). Bolesnici u Osijeku su imali, prema većini stavaka u upitnicima SF-36 i SGRQ, lošiju kvalitetu života iako je statistički bitnost dostignuta samo u SF-36 upitniku. Kod bolesnika u Osijeku za razliku od bolesnika u Zadru stupanj dispneje prema mMRC skali je bio bitno teži. Nije nađena razlika u nalazima plućne funkcije kod bolesnika s KOPB-om u Osijeku i Zadru niti za jedan pokazatelj osim za vrijednosti FeNO testa koje su statistički bile bitno više kod bolesnika u Zadru.

ZAKLJUČAK: Ispitani bolesnici s KOPB-om koji žive u dvije geografski različite regije Hrvatske, a liječe se u Osijeku i u Zadru međusobno su se bitno razlikovali u karakteristikama KOPB-a, komorbiditetima i kvaliteti života, a što se može povezati s utjecajem podneblja i načina života.



htd

hrvatsko
torakalno
društvo



Croatian

Thoracic

Society

TORAKS 2022

12. kongres Hrvatskog torakalnog društva
12th Congress of the Croatian Thoracic Society

Hotel Westin, Zagreb / 25.-28.5.2022.