

**М.Н. Муравицкая¹, А.А. Зуйкова¹, О.С. Посметьева¹,
Е.А. Ханина¹, М.М. Романова¹, Л.П. Ковалева², Е.И. Антипова²**
**АНАЛИЗ СТРУКТУРЫ БОЛЕЗНЕЙ ОРГАНОВ ДЫХАНИЯ
НА АМБУЛАТОРНО-ПОЛИКЛИНИЧЕСКОМ ЭТАПЕ**

¹ ФГБОУ ВО ВГМУ имени Н.Н. Бурденко Минздрава России, каф. поликлинической терапии,
² БУЗ ВО «ВГКП №4»

Резюме. В исследовании был проведен анализ частоты встречаемости болезней органов дыхания с учетом пола, возраста больных на амбулаторно-поликлиническом этапе. Методом случайной выборки была сформирована группа пациентов с острыми и хроническими заболеваниями бронхолегочной системы, изучена структура болезней органов дыхания, выделены приоритетные острые и хронические неинфекционные заболевания на амбулаторно-поликлиническом этапе. В ходе проведенного исследования выявлено, что в структуре болезней органов дыхания преобладает хроническая патология над острой. В структуре хронических болезней органов дыхания первое место по распространенности принадлежит ХОБЛ (38%), второе – бронхиальной астме (24%), третье место занимает хронический бронхит (18,5%). Острые и хронические заболевания бронхолегочной системы наблюдалась чаще у мужчин, чем у женщин, - у 86 мужчин (54,8%), средний возраст которых составил 58±1,2 года и 71 женщины (45,2%), средний возраст которых составил 56±1,3 года. Острые и хронические заболевания органов дыхания явились причиной временной нетрудоспособности у 107 (68,2%) больных.

Ключевые слова: болезни органов дыхания, взрослые, структура, амбулаторно-поликлиническая помощь.

Актуальность. Болезни органов дыхания занимают первое место в структуре общей заболеваемости [1-5,7,8]. По данным Института пульмонологии Минздрава России, ежегодный рост заболеваемости болезнями органов дыхания составляет 5-7% [2,3,4,5]. Согласно данным Федеральной службы государственной статистики в России (2017 г.) частота встречаемости болезней органов дыхания выросла за последние 5 лет на 5,3% и в 2016 г. составляет 40055,2 на 100 000 взрослого населения [1,2,3,5].

В 2011 году Всемирная Организация Здравоохранения (ВОЗ) включила болезни органов дыхания (ХОБЛ, бронхиальную астму, пневмонию) в число 10 ведущих причин смертности в мире [2,3,5,6].

Болезни органов дыхания занимают по-прежнему лидирующее положение по причинам временной нетрудоспособности, - 7871646 случаев временной нетрудоспособности по причине болезней органов дыхания в 2016 г [2,3,4,5].

Цель исследования: определить структуру болезней органов дыхания на амбулаторно-поликлиническом этапе.

Материал и методы исследования. Работа выполнена на базе ФГБУЗ МСЧ № 33 ФМБА России. Для решения поставленных задач сформирована группа из 157 больных с острыми и хроническими заболеваниями органов дыхания, обратившихся за медицинской помощью на амбулаторно-поликлиническом этапе за период с июля по сентябрь 2018 г.

У всех амбулаторных пациентов были тщательно собраны жалобы, анамнез заболевания и анамнез жизни, внимательно проведен объективный осмотр.

В ходе исследования была проанализирована амбулаторная документация: медицинская карта амбулаторного больного (форма 025/у); талон амбулаторного пациента (форма 025-12/у-04); талон на прием к врачу (форма 025-4/у-88); талон на законченный случай временной нетрудоспособности (форма 025-9/у-96); листок временной нетрудоспособности (форма 095/у); выписка из медицинской карты амбулаторного, стационарного больного (форма 027/у); контрольная карта диспансерного наблюдения (форма 030/у-04).

Статистическая обработка полученных результатов проводилась с использованием стандартного набора программ Microsoft Office 2010.

Полученные результаты и их обсуждение. Был проведен объективный осмотр 157 пациентов: 86 мужчин (54,8%), средний возраст которых составил $58 \pm 1,2$ года и 71 женщины (45,2%), средний возраст которых составил $56 \pm 1,3$ года.

Структура болезней органов дыхания представлена следующим образом: острый бронхит наблюдался у 20 (13%) больных, пневмония – у 5 (3,2%), ХОБЛ - в 60 (38%) случаев, бронхиальная астма – у 38 (24%), хронический бронхит – у 29 (18,5%), онкологические заболевания легких – у 3 (2%), саркоидоз легких – у 2 (1,3%) рис. 1.

В структуре болезней органов дыхания хроническая неинфекционная патология преобладала над острой – 132 пациента (84,1%) и 25 (15,9%) соответственно.

Острая патология органов дыхания была представлена острым бронхитом, который был выявлен у 20 (13%) больных, и внебольничной пневмонией, - у 5 (3,2%) больных.

Пациенты с хроническими заболеваниями бронхолегочной системы обращались за медицинской помощью на амбулаторно-поликлиническом этапе наиболее часто с обострением ХОБЛ, - 60 (38%) больных, бронхиальной астмы – 38 (24%), хронического бронхита – 29 (18,5%) пациентов соответственно.

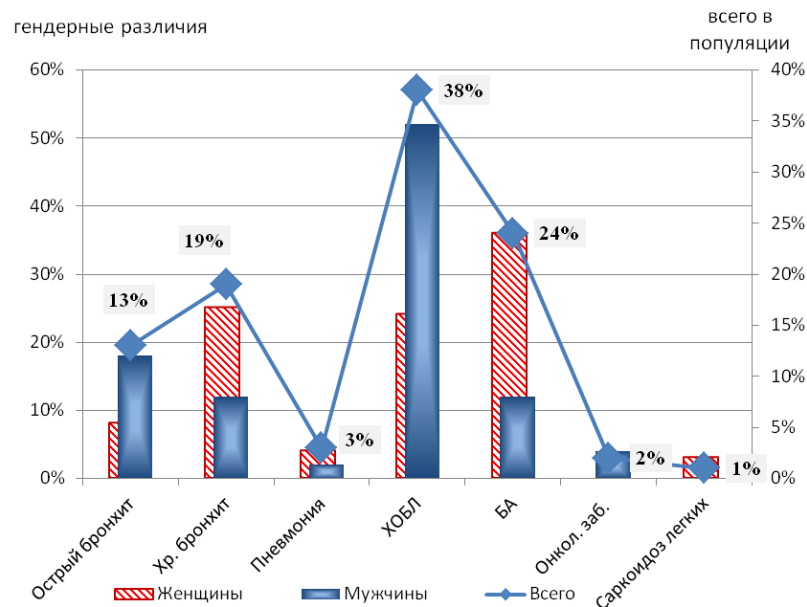


Рис. 1. Структура болезней органов дыхания (n=157)

В ходе исследования были проанализированы средние сроки временной нетрудоспособности по каждому случаю заболевания – см. табл. 1. 107 (68,2%) пациентов с острыми и хроническими заболеваниями органов дыхания были трудоспособного возраста.

Таблица 1.

Средние сроки временной нетрудоспособности у больных с острой и хронической патологией органов дыхания в стадии обострения

Заболевание (МКБ-10)	Средние сроки временной нетрудоспособности (дни)
Острый бронхит	14 ± 1,3
Внебольничная пневмония	21 ± 1,6
ХОБЛ	10 ± 1,3
Бронхиальная астма	14 ± 1,4
Хронический бронхит	14 ± 1,4
Онкологические заболевания органов дыхания	150±20
Саркоидоз легких	30 ± 1,4

Выводы. В структуре болезней органов дыхания распространенность хронических неинфекционных болезней органов дыхания выше, чем острых - 84,1% и 15,9% соответственно. Наиболее частой причиной обращения на амбулаторном этапе было обострение ХОБЛ у 60 (38%) больных: 82 (52%) мужчин и 38 (24%) женщин.

В структуре болезней органов дыхания наиболее часто встречалась ХОБЛ (38%), бронхиальная астма (24%), хронический бронхит (18,5%).

Временную нетрудоспособность имели 107 (68,2%) пациентов с острыми и хроническими заболеваниями органов дыхания. Минимальный срок временной нетрудоспособности составил 10 ± 1,3 дня при обострении ХОБЛ и максимальный, - 150±20 дня при онкологических заболеваниях органов дыхания.

Литература.

1. Внебольничная пневмония : клинические рекомендации. – М., 2018. – 88 с.
2. Здоровоохранение в России. 2017 : статистический сборник / под ред. Н. С. Бугаковой, И. В. Ворониной, О. И. Калачевой. - М. : Статистика России, 2017. – 170 с.
3. Мировая статистика здравоохранения 2013 : доклад ВОЗ. – М., 2014. – 170 с.
4. Распространенность болезней органов дыхания среди населения крупного промышленного города / М. Н. Омарова [и др.] // Международный журнал прикладных и фундаментальных исследований. – 2016. – № 12. – С. 828-831.
5. Россия в цифрах. 2018: краткий статистический сборник / под ред. А. Е. Суринова [и др.]. - М.: Статистика России, 2018. – 522 с.
6. Смертность от болезней органов дыхания в 2014–2015 гг. и пути ее снижения / Т. Н. Биличенко [и др.] // Пульмонология. – 2016. - № 26. С 389–397.
7. Федеральные клинические рекомендации по диагностике и лечению бронхиальной астмы / под ред. А. Г. Чучалина [и др.]. – М., 2016. – 55 с.
8. Хроническая обструктивная болезнь легких: клинические рекомендации. – М., 2016. – 69 с.

Abstract

M. N. Muravitskaya¹, A.A. Zuikova¹, O. S. Posmeteva¹, E. A. Khanina¹, M. M. Romanova¹, L.P. Kovaleva², E.I. Antipova²

***THE ANALYSIS OF THE STRUCTURE OF RESPIRATORY DISEASES
IN OUTPATIENT CLINICS***

Voronezh State Medical University

БУЗ ВО ВГКП №4

This study analyzed the prevalence of respiratory diseases, taking into account the sex, age of patients at the outpatient stage. A group of patients with acute and chronic diseases of the bronchopulmonary system was formed by random sampling, the structure of respiratory diseases was studied, priority acute and chronic non-infectious diseases were identified at the outpatient stage. The study revealed that the structure of respiratory diseases is dominated by chronic pathology over acute. In the structure of chronic respiratory diseases the first place in prevalence belongs to chronic obstructive pulmonary disease (38%), the second – bronchial asthma (24%), the third place is chronic bronchitis (18.5%). Acute and chronic diseases of the bronchopulmonary system were observed more often in men than in women - in 86 men (54.8%), the average age of which was 58±1.2 years and 71 women (45.2%), the average age of which was 56±1.3 years. Acute and chronic respiratory diseases were the cause of temporary disability in 107 (68.2%) patients.

Keywords: respiratory diseases, adults, structure, outpatient care.

References.

1. Community-acquired pneumonia: clinical guidelines. - M., 2018. - 88 p.
2. Health care in Russia. 2017: statistical compendium / ed. S. Bugakova, I. V. Voronina, O. I. Kalacheva. – M. : Statistics Of Russia, 2017. - 170 p.
3. World health statistics 2013: who report. - M., 2014. - 170 p.
4. Prevalence of respiratory diseases among the population of a large industrial city / M. N. Omarova [et al.] // International journal of applied and fundamental research. - 2016. - № 12. - P. 828-831.
5. Russia in numbers. 2018 : a short statistical compilation / ed. by A. E. Surinov [et al.] – M. : Statistics Of Russia, 2018. - 522 p.
6. Mortality from respiratory diseases in 2014-2015 and ways to reduce it / T. N. Bilichenko [et al.] // Pulmonology. - 2016. - № 26. From 389 to 397.
7. Federal clinical recommendations on diagnostics and treatment of bronchial asthma, ed. by A. G. chuchalina [et al.]. - M., 2016. - 55 p.
8. Chronic obstructive pulmonary disease: clinical guidelines. - M., 2016. - 69 p.

Сведения об авторах: Муравицкая Марина Николаевна – к.м.н., ассистент кафедры поликлинической терапии ВГМУ им. Н.Н. Бурденко, e-mail: mnmuravitskaya@mail.ru; Зуикова Анна Александровна – профессор, д.м.н., заведующая кафедрой поликлинической терапии ВГМУ им. Н.Н. Бурденко; Посметьева Ольга Сергеевна – к.м.н., доцент кафедры поликлинической терапии ВГМУ им. Н.Н. Бурденко; Ханина Елена Анатольевна – к.м.н., ассистент кафедры поликлинической терапии ВГМУ; им. Н.Н. Бурденко; Романова Марина Михайловна – к.м.н., доцент кафедры поликлинической терапии ВГМУ им. Н.Н. Бурденко, Ковалева Лариса Петровна – врач функциональной диагностики БУЗ ВО «ВГКП №4», Антипова Елена Ивановна - врач функциональной диагностики БУЗ ВО «ВГКП №4».