

*Г.Г. Прозорова, Н.Э. Костина, И.А Олышева,
А.В. Будневский, В.Т. Бурлачук*
**ХРОНИЧЕСКАЯ ОБСТРУКТИВНАЯ БОЛЕЗНЬ ЛЕГКИХ:
РЕГИОНАЛЬНЫЕ АСПЕКТЫ**

ФГБОУ ВО ВГМУ им. Н.Н. Бурденко Минздрава России

Резюме. Изучены материалы статистических отчетов по заболеваемости и смертности по причине хронической обструктивной болезни легких (ХОБЛ), первичному выявлению больных как в рамках мероприятий диспансеризации, так и при повседневной работе врача первичного звена-врача общей практики и терапевта. Показано, что скрининговое спирометрическое обследование при диспансеризации может служить эффективным инструментом ранней диагностики ХОБЛ, а применение новых организационных форм работы области приближает пульмонологическую помощь к населению районов воронежской области (ВО), где отсутствует врач – пульмонолог. Важную роль при ведении больных ХОБЛ играют образовательные программы для врачей первичного звена, которые являются обязательным элементом Дней легочно-го здоровья.

Ключевые слова: ХОБЛ, заболеваемость, смертность.

Актуальность. ХОБЛ относится к числу значимых нозологий из числа хронических неинфекционных заболеваний (ХНИЗ), которые определяют продолжительность жизни и смертность во всем мире [2,4,5]. В рамках национальных мероприятий по борьбе с ХНИЗ особая роль отведена врачу первого контакта, поскольку обеспеченность пульмонологами в воронежской области (ВО) недостаточная.

Материал и методы исследования. Проанализированы данные статистики (форма 12, 14, 30) Росстата (смертность по причине ХОБЛ в Воронежской области), отчета областного пульмонолога.

Полученные результаты и их обсуждение. Согласно прогнозам экспертов ВОЗ смертность от ХОБЛ в ближайшее десятилетие будет расти, несмотря на успехи в медикаментозной терапии [4]. В Воронежской области с 2015 года отмечено снижение смертности как по причине болезней органов дыхания в целом, так и от ХОБЛ в частности (рис.1). При этом за последние 3 года в ВО выросло число больных ХОБЛ, в том числе и в диспансерной группе (рис. 2).



Рис. 1. Число умерших по причине болезней органов дыхания в ВО



Рис.2. Количество пациентов ХОБЛ и в диспансерной группе в ВО

Как видно из рис.2 в 2017 году выявлено рекордное количество больных ХОБЛ, что связано и с включением в мероприятия диспансеризации спирометрии, и с проведением большого числа организационных мероприятий (обучающие семинары по ХОБЛ, маршрутизация пациентов для дообследования, «легочные десанты» в районы области)[1,3]. Раннее выявление больных ХОБЛ является важнейшим мероприятием по профилактике преждевременной смертности по причине ХОБЛ и инвалидизации населения [2,3,4]. В ВО при населении 1929001 (2018) работает всего 38 врачей пульмонологов, из них в амбулаторном звене 14 человек (по рекомендуемым нормативам должно быть 27,5 ставок). Обеспеченность пульмонологами всего 0,16/10 тыс. населения, при этом Обеспеченность врачами первичного звена – 2018 г. – 5,7/10 тыс. населения, что делает очевидной необходимость улучшить работу по ведению больных ХОБЛ врачами общей практики и терапевтами. Заболеваемость ХОБЛ в отдельных районах ВО отличается, что послужило поводом для появления таких новых форм организации помощи больным ХОБЛ как Дни легочного здоровья. Целями Дней являются: анкетирование и консультирование населения, спирометрия, отбор на диагностику в специализированный стационар и поликлинику, обучение персонала базовым основам диагностики, лечения, реабилитации и статистического учета пациентов ХОБЛ. Так, за 2018 год осмотрено пациентов – 401, выявлено заболеваний – 74, диагноз ХОБЛ подтвержден пульмонологом, снят – 6, назначена терапия – 84, скорректирована – 92.

Выводы. Рост заболеваемости ХОБЛ в ВО связан с внедрением в ходе диспансеризации спирометрического обследования и образовательных программ по вопросам ХОБЛ для врачей первичного звена, а проведение Дней легочного здоровья является инструментом улучшения пульмонологической помощи в отдаленных районах области.

Литература.

1. Овчаренко С.И. Персонализированный подход к легочной реабилитации больных хронической обструктивной болезнью легких // Овчаренко С.И., Волель Б.А., Галецкайте Я.К. // Терапевтический архив. 2017. Т. 89. № 3. С. 18-23.
2. Одышка у пациентов терапевтического профиля: вопросы терминологии, патогенеза, оценки прогноза // Хазова Е.В., Булашова О.В., Фролова Э.Б., Малкова М.И., Зайнуллина Ю.И. // Вестник современной клинической медицины. 2019. Т. 12. № 5. С. 92-99.
3. Факторы кардиометаболического риска у больных хронической обструктивной болезнью легких и ожирением // Овсянников Е.С., Авдеев С.Н., Будневский А.В., Дробышева Е.С. //

Профилактическая медицина. 2019. Т. 22. № 5. С. 72-77.

4. Лаптева И.М. Современные аспекты диагностики и лечения обострений хронической обструктивной болезни легких / Лаптева И.М., Сушинский В.Э. // Рецепт. 2019. Т. 22. № 5. С. 761-766.

5. Вопросы контроля над частотой обострений хронической обструктивной болезни легких при сочетании с патологией ЛОР-органов // Павлуш Д.Г., Невзорова В.А., Гилицанов Е.А., Шуматов В.Б., Мартыненко И.М. // Пульмонология. 2019. Т. 29. № 6. С. 716-724.

Abstract.

G. G. Prozorova, N. E. Kostina, I. A. Golysheva., A.V. Budnevsky, V. T. Burlachuk
CHRONIC OBSTRUCTIVE PULMONARY DISEASE: REGIONAL ASPECTS

Voronezh State Medical University

The materials of statistical reports on morbidity and mortality due to chronic obstructive pulmonary disease (COPD), primary detection of patients both in the framework of clinical examinations, and in the daily work of a primary care doctor-a General practitioner and a therapist were studied. It is shown that screening spirometric examination during medical examination can serve as an effective tool for early diagnosis of COPD, and the use of new organizational forms of work of the region brings pulmonological care to the population of the districts of the Voronezh region (VO), where there is no pulmonologist. An important role in the management of COPD patients is played by educational pro-grams for primary care physicians, which are a mandatory element of pulmonary health Days.

Keywords: chronic obstructive pulmonary disease, mortality, morbidity

References.

1. Ovcharenko S. I. Personalized approach to pulmonary rehabilitation patients with chronic obstructive pulmonary disease // Ovcharenko S. I., Volel B. A., Galaxite J. K. // Therapeutic archive. 2017. Т. 89. No. 3. S. 18-23.

2. Shortness of breath in patients of therapeutic profile: issues of terminology, pathogenesis and prognosis // Khazova E. V., Bulashova O. V., Frolov E. B., Malkova M. I., Y. I. zaynullin // Bulletin of contemporary clinical medicine. 2019. Vol. 12. No. 5. Pp. 92-99.

3. Factors of cardiometabolic risk in patients with chronic obstructive pulmonary disease and obesity // Ovsyannikov E. S., Avdeev S. N., Budnevsky A.V., Drobysheva E. S. // Preventive medicine. 2019. Vol. 22. No. 5. Pp. 72-77.

4. Lapteva I. M. Modern aspects of diagnostics and treatment of exacerbations of chronic obstructive pulmonary disease / Lapteva I. M., Sushinsky V. E. // Prescription. 2019. Vol. 22. No. 5. Pp. 761-766.

5. Questions of control over the frequency of exacerbations of chronic obstructive pulmonary disease in combination with pathology of ENT organs / / Pavlush D. G., Nevzorova V. A., Gilifanov E. A., Shumatov V. B., Martynenko I. M. // Pulmonology. 2019. Vol. 29. No. 6. Pp. 716-724.

Сведения об авторах: Прозорова Галина Гаральдовна – д.м.н., профессор кафедры терапевтических дисциплин ИДПО ВГМУ им. Н.Н. Бурденко prozorovagg@gmail.com

Цитировать: Хроническая обструктивная болезнь легких: региональные аспекты / Г.Г. Прозорова, Н.Э. Костина, И.А. Олышева, А.В. Будневский, В.Т. Бурлачук // Научно-медицинский вестник Центрального Черноземья. – 2020 – № 81 – С. 8 - 10.

