

Ю. В. Черкасова¹, О. С. Посметьева¹, Е. Н. Копылов²
**ПРОЯВЛЕНИЯ СОМАТИЧЕСКОЙ ПАТОЛОГИИ,
АССОЦИИРОВАННОЙ С ТАБАКОКУРЕНИЕМ,
У АМБУЛАТОРНЫХ ПАЦИЕНТОВ**

¹ФГБОУ ВО ВГМУ им. Н. Н. Бурденко Минздрава России, каф. поликлинической терапии
²БУЗ ВО ВГП № 10

Резюме. В работе проанализированы данные 1634 амбулаторных карт пациентов терапевтического участка для оценки распространенности курения (с учетом гендерного фактора) и частоты заболеваний, ассоциированных с курением: хронической обструктивной болезни легких (ХОБЛ), ишемической болезни сердца (ИБС), рака гортани, рака легких, рака кожи губы. Проведено сравнение распространенности и тяжести указанной патологии в группе курильщиков в сравнении с эквивалентной по численности группой некурящих пациентов. Установлено, что курящими являются 22,6% прикрепленных к участку пациентов, среди курильщиков преобладают лица мужского пола (92,7%), среди курящих пациентов значительно выше распространенность ХОБЛ, ИБС, рака легкого в сравнении с некурящими. Рак гортани, рак кожи губы были выявлены только у курильщиков. Курящие пациенты имели более тяжелое течение ХОБЛ и рака легкого в сравнении с некурящими больными.

Ключевые слова: курение, хроническая обструктивная болезнь легких, ишемическая болезнь сердца, онкологические заболевания.

Актуальность. По данным ВОЗ, в настоящее время из 7,5 миллиардов человек, населяющих Земной шар, миллиард человек страдает табакокурением. 4,5 млн гектаров земли во всем мире отдано на выращивание табачных культур, такая территория сопоставима с площадью такого государства, как Швейцария [1]. По состоянию на 2016 год, 31 % граждан России были подвержены табачной зависимости, в то время как в 2013 году эта доля составляла 41%. По данным Всероссийского центра изучения общественного мнения, не курят сегодня 69% россиян, в том числе 57% сообщают, что никогда не были подвержены этой вредной привычке [2]. Несмотря на то, что число курящих в настоящий момент снижается, проблема табакокурения остается открытой. Каждый год более 7 миллионов человек в мире умирает из-за этой пагубной привычки, а расходы на здравоохранение и снижение производительности труда обходятся семьям и правительствам более чем в 1,4 триллиона долларов США [3].

Известно, что курение является ведущим фактором риска развития хронической обструктивной болезни легких (ХОБЛ) [4,5]. Также у курящих пациентов, по разным оценкам, от 1,5 до 6 раз выше риск развития атеросклероза и инфаркта миокарда, повышен риск артериальной гипертензии [6,7,8]. Рак легкого занимает первое место по частоте злокачественных новообразований у мужчин, что связывают именно с высокой распространенностью табакокурения [9]. Кроме того, установлена прямая связь курения с развитием рака ротовой полости, гортани, пищевода, мочевого пузыря, предстательной железы и других локализаций [10].

Цель исследования: выявить и оценить взаимосвязь табакокурения и соматической патологии у пациентов амбулаторного участка.

Материал и методы исследования. В ходе исследования было проанализировано 1634 карты амбулаторных пациентов терапевтического участка №1

БУЗ ВО "ВГП № 10". Учетными признаками были определены курение в анамнезе, пол, наличие соматической патологии: ХОБЛ, ИБС, рак легкого, рак гортани.

Полученные результаты и их обсуждение. По результатам анализа амбулаторных карт выявлено, что курильщиками на данном терапевтическом участке являлись 371 человек (22,6%). Индекс курильщика при работе с картами рассчитать не удалось, так как не у каждого в анамнезе был указан стаж курения.

Распределение курящих пациентов по гендерному признаку представлено на рис. 1. Число курящих мужчин составило 344 (92,7%) человека, женщин – 27 (7,3%).

При анализе амбулаторных карт курящих пациентов было выявлено, что ХОБЛ страдал 21 человек, ИБС – 39 чел., раком легкого - 6 чел., раком гортани – 2 чел., раком кожи губы – 1 чел., остальные пациенты либо здоровы, либо имели заболевания, не относящиеся к перечню исследуемых.

При оценке тяжести состояния были получены следующие результаты: ХОБЛ (по GOLD 2017) группа А - 6 чел., (профессиональная вредность – 1 чел.), группа В - 10 чел., группа С - 5 чел., группа D - 0 чел. По стадиям рака лёгкого пациенты распределились следующим образом: I стадия - 0 чел., II стадия (после пульмэктомии) - 2 чел., III стадия - 3 чел., IV стадия - 1 чел. Рак гортани у курящих I, II стадии не выявлен, III стадии – у 1 чел., IV стадии – у 1 чел. Рак кожи губы I, III, IV стадий - 0 чел., II стадии - 1 чел.

Контрольная группа некурящих пациентов также составила 371 человек, где количество мужчин и женщин было таким же, как и у курящих.

При анализе наличия исследуемых нозологий получены следующие данные. Число человек, страдающих ХОБЛ - 5, ИБС - 17, раком легких - 2, раком гортани и раком кожи губы - 0 человек.

По клиническим группам некурящие пациенты с ХОБЛ распределились следующим образом: группа А – 3 чел. (профессиональная вредность – 1 чел.), группа В - 2 чел. (профессиональная вредность – 1 чел.), группы С и D – 0 чел.

Рак лёгкого I, III, IV стадии в группе некурящих не выявлен, II стадии (после пульмэктомии) - 2 чел. Больных с раком гортани и раком кожи губы среди некурящих не обнаружено. Проанализировать формы ИБС в данной группе также не представилось возможным. Сравнительный анализ доли пациентов, имеющих нозологии, фактором риска которых является табакокурение, в группах курильщиков и некурящих больных представлены на рис. 2.

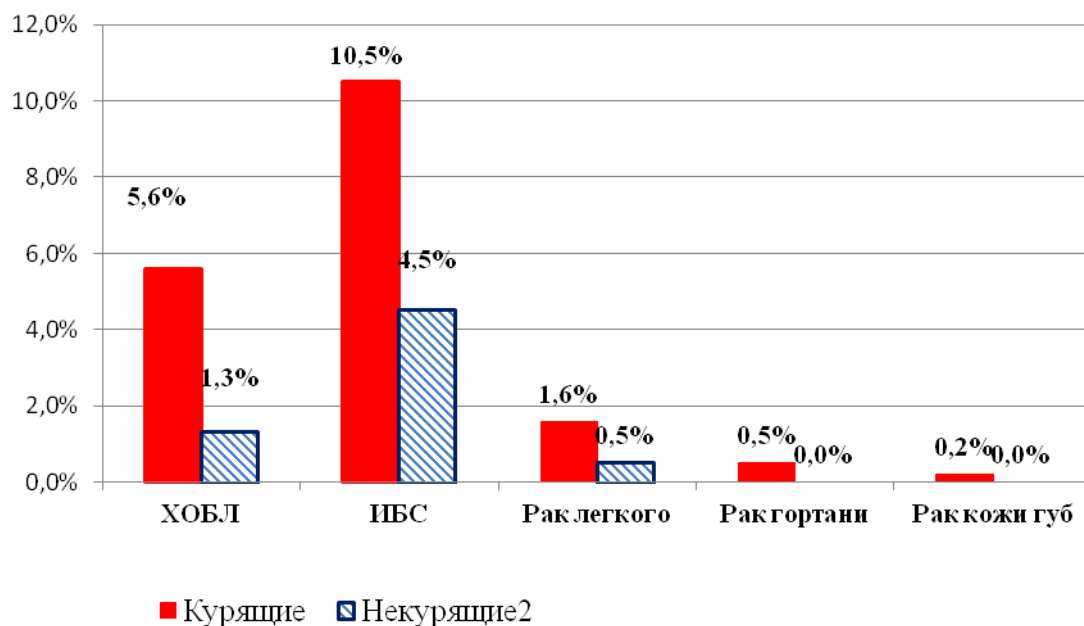


Рис. 2. Патологии, ассоциированные с курением, в группах исследования.

Из данных рис. 2 видно, что в группе курильщиков значительно больше доля пациентов с ХОБЛ, ИБС и раком легкого в сравнении с некурящими, а рак гортани и кожи губы диагностирован только у курильщиков.

На рисунке 3 представлено распределение пациентов с ХОБЛ в клинические группы среди курильщиков и некурящих пациентов.

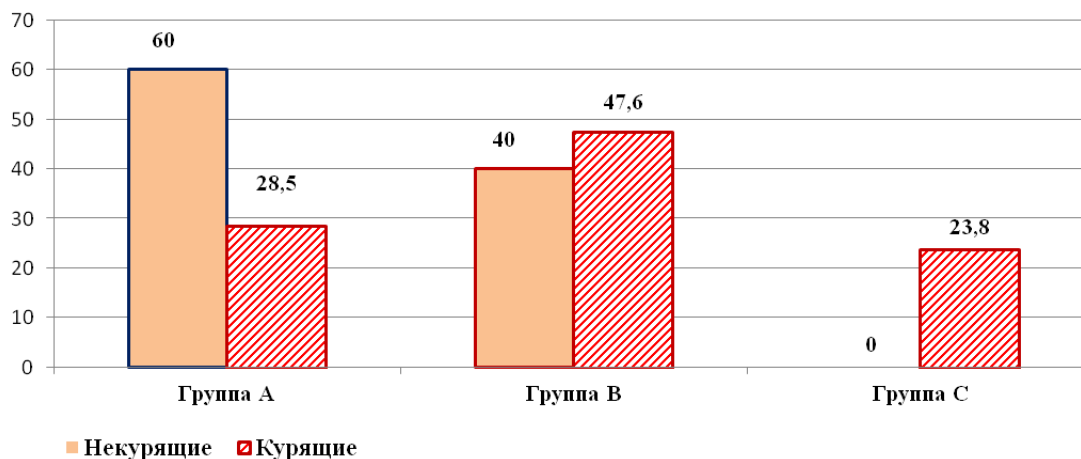


Рис. 3. Доля больных ХОБЛ в клинических группах в зависимости от статуса курения.

Из данных рис. 3 можно сделать вывод, что некурящие больные ХОБЛ входят в группы низкого риска: А и В, отличающиеся по степени выраженности симптомов, а среди курильщиков большинство пациентов с ХОБЛ входят в группу В, и значительная часть больных входит в группу высокого риска – С. Таким образом, в нашем исследовании подтверждаются данные о том, что курение усугубляет клиническое течение ХОБЛ у курильщиков.

При сравнении тяжести больных раком легкого было выявлено, что продвинутую стадию (III-IV) в группе курящих пациентов имели 66,6%, а в группе некурящих 100% больных имели II стадию.

Выводы. Курильщиками являлись 22,7% от общего числа прикрепленного населения амбулаторного участка; распространенность курящих табак среди контингента мужского населения в 12,7 раз выше, чем среди женского.

Среди курящих пациентов значительно выше распространенность ХОБЛ, ИБС, рака легкого в сравнении с некурящими; рак гортани, рак кожи губы были выявлены только у курильщиков.

Курящие пациенты имели более тяжелое течение ХОБЛ и рака легкого в сравнении с некурящими.

Литература.

1. WHO report on the global tobacco epidemic, 2017 [Электронный ресурс]. – Режим доступа: <http://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/255874/9789241512978eng.pdf;jsessionid=E0A32241024E7AD0D0014C1743DAE818?sequence=1>. – (дата обращения: 09.10.2018).
2. Визель А. А. Хроническая обструктивная болезнь легких: состояние проблемы 2016 / А. А. Визель, И. Ю. Визель // Лечащий врач. – 2016. - № 4. – С. 78-86.
3. Всемирный день без табака 2017 г.: борьба с табаком в интересах здоровья, процветания, защиты окружающей среды и национального развития [Электронный ресурс]. – Режим доступа: <http://www.who.int/mediacentre/news/releases/2017/no-tobacco-day/ru/> (дата обращения: 09.10.2018).
4. Глобальная стратегия диагностики, лечения и профилактики хронической обструктивной болезни легких (пересмотр 2014 г.) / пер. с англ. под ред. А.С. Белевского. М.: Российское респираторное общество, 2014. - 92 с.
5. Драпкина О. М. Курение и ассоциированные с ним проблемы в практике кардиологи / О. М. Драпкина // Артериальная гипертензия. – 2010. – Т. 16. - № 2. – С. 164-169.
6. Елемесова М. Т. Влияние курения на риск развития ишемической болезни сердца. Обзор литературы / М. Т. Елемесова // Наука и здравоохранение. – 2013. - № 3. – С. 13-14.
7. Курить или не курить: мониторинг [Электронный ресурс]: Всероссийский центр изучения общественного мнения // Пресс-выпуск № 3116 от 31 мая 2016 г. – Режим доступа: <http://wciom.ru/index.php?id=236&uid=115711>. – (дата обращения: 09.10.2018).
8. Максимов С. А. Связь курения с ишемической болезнью сердца и факторами сердечно-сосудистого риска (исследование ЭССЕ-РФ в Кемеровской области) / С. А. Максимов [и др.] // Комплексные проблемы сердечно-сосудистых заболеваний. – 2017. № 6(4). – С. 21-26.
9. Михайлов Э. А. Исследование анамнеза курения у больных со злокачественными новообразованиями / Э. А. Михайлов [и др.] // Вестник РОНЦ им. Н. Н. Блохина РАМН. – 2009. – Т. 20. - № 1. – С. 36-41.
10. Трахтенберг А. Х. Рак легкого / А. Х. Трахтенберг, К. И. Колбанов // Атмосфера. Пульмонология и аллергология. – 2008. - № 4. С. 3-8.

Abstract.

Yu.V. Cherkasova¹, O. S. Posmeteva¹, E.N. Kopylov²

THE RELATIONSHIP OF SMOKING AND SOMATIC DISEASES IN AMBULATORY PATIENTS

¹Voronezh State Medical University

²Voronezh city polyclinic № 10

The paper analyzes the data of 1634 outpatient cards of patients of the therapeutic area to assess the prevalence of smoking (taking into account the gender factor) and the frequency of diseases associated with smoking: chronic obstructive pulmonary disease (COPD), coronary heart disease (CHD), laryngeal cancer, lung cancer, lip skin cancer. A comparison of the prevalence and severity of this pathology in the group of smokers in comparison with the equivalent in number group of non-smokers was made. It was found that 22.6% of the patients attached to the site are smokers, males predominate among smokers (92.7%), among smokers the prevalence of COPD, coronary artery disease, lung cancer is much higher in comparison with non-smokers. Cancer of the larynx, cancer of the skin, the lip skin cancer were identified

only in smokers. Smoking patients had a more severe course of COPD and lung cancer in comparison with non-smokers.

Keywords: smoking, chronic obstructive pulmonary disease, coronary heart disease, cancer.

References.

1. WHO report on the global tobacco epidemic, 2017 [Электронный ресурс]. – Режим доступа: <http://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/255874/9789241512978eng.pdf;jsessionid=E0A32241024E7AD0D0014C1743DAE818?sequence=1>. – (дата обращения: 09.10.2018).

2. Wiesel A. A. Chronic obstructive pulmonary disease: state of the problem 2016 / A. A. Wiesel, I. Yu Wiesel // Attending physician. - 2016. - № 4. - P. 78-86.

3. World no tobacco day 2017: tobacco control for health, prosperity, environmental protection and national development [Electronic resource]. – Mode of access: <http://www.who.int/mediacentre/news/releases/2017/no-tobacco-day/ru/> (date of application: 09.10.2018).

4. Global strategy for the diagnosis, treatment and prevention of chronic obstructive pulmonary disease (2014 revision) / trans. under the editorship of A. S. Belevsky. M.: Russian respiratory society, 2014. - 92 p.

5. Drapkina O. M. Smoking and associated problems in the practice of cardiologists / O. M. Drapkina // Arterial hypertension. - 2010. - Vol. 16. - № 2. - P. 164-169.

6. Elmesova M. T. Influence of smoking on the risk of coronary heart disease. Literature review / M. T. Elmesova // Science and health care. - 2013. - № 3. – P. 13-14.

7. To smoke or not to smoke: monitoring [Electronic resource]: all-Russian center for the study of public opinion / / Press issue № 3116 of May 31, 2016. - Access mode: <http://wciom.ru/index.php?id=236&uid=115711>. - (date of application: 09.10.2018).

8. Maksimov S. A. Link smoking with coronary heart disease and cardiovascular risk factors (research ESSE of the Russian Federation in the Kemerovo region) / S. A. Maksimov [et al.] // Complex problems of cardiovascular diseases. - 2017. No. 6 (4). - P. 21-26.

9. Mikhailov E. A. A study of the history of smoking in patients with malignant tumors / E. A. Mikhailov [and other] // Bulletin of ROSC of the RAMS. - 2009. - Vol. 20. - № 1. - P. 36-41.

10. Trakhtenberg A. Kh. Lung Cancer / A. Kh. Trachtenberg, K. I. Kabanov // Atmosphere. Pulmonology and Allergology. - 2008. - № 4. P. 3-8.

Сведения об авторах: Черкасова Юлия Владимировна – студентка ВГМУ им. Н.Н. Бурденко, e-mail bonissima@mail.ru; Ольга Сергеевна Посметьева – к.м.н., доцент кафедры поликлинической терапии ВГМУ им. Н.Н. Бурденко; Копылов Евгений Николаевич – главный врач БУЗ ВО ВГПИ № 10.