

Абдуллаев В.Х., Бельтюков Е.К., Куприянова И.Н.

Ивасенко А.И., Ивахненко С.Д., Мельник А.А.

**РАСПРОСТРАНЕННОСТЬ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ, ХОБЛ И  
СИНДРОМА ПЕРЕКРЕСТА «АСТМА-ХОБЛ» В Г. ЕКАТЕРИНБУРГЕ**

Менеджер по качеству на лечебно-профилактическом факультете

Сопредседатель студенческого Совета по качеству

лечебно-профилактического факультета

Уральский государственный медицинский университет

г. Екатеринбург, Российская Федерация

IvasenkoA.I., IvahnenkoS.D., MelnikA.A.

AbdullayevV.K., BeltyukovY.K., KupriyanovaI.N.

**THE PREVALENCE OF BRONCHIAL ASTHMA, COPD AND  
OVERLAP SYNDROME "ASTHMA-COPD" IN THE CITY OF  
YEKATERINBURG.**

Ural state medical university

Ekaterinburg, Russian Federation

E-mail: [ivasko\\_anastasiya@mail.ru](mailto:ivasko_anastasiya@mail.ru)

**Аннотация.** Данная статья посвящена распространенности бронхиальной астмы, ХОБЛ, синдрома перекреста «Астма-Хобл» среди взрослого населения г.Екатеринбурга. Преподавателями кафедры факультетской терапии и эндокринологии создана анкета-вопросник, с помощью которой проведен опрос, также портативные спирометры были использованы в исследование функции внешнего дыхания жителей города. Таким образом изучены эпидемиология и значение факторов риска в развитии БА, ХОБЛ, синдрома перекреста «Астма-ХОБЛ».

**Annotation.** This article focuses on the prevalence of asthma, COPD, overlap syndromes "Asthma-COPD" among the adult population of Ekaterinburg. The authors

of this article created a questionnaire with which the survey and using portable spirometers the study of respiratory function of residents. Therefore studied the epidemiology and significance of risk factors in the development of asthma, COPD, overlap syndromes "Asthma-COPD".

**Ключевые слова:** астма, ХОБЛ, перекрестный синдром, эпидемиология.

**Key words:** asthma, COPD, overlap syndrome, epidemiology.

### **Введение**

Обучение в медицинском ВУЗе сопровождается взаимодействием профессорско-преподавательского состава (ППС) и студентов. Это помогает будущим врачам не только узнать все о выбранной профессии, но и реализовать себя в научной сфере, более глубоко изучить интересующие вопросы. Именно благодаря такому сотрудничеству на кафедре факультетской терапии и эндокринологии появилось волонтерское движение, которое помогло оценить распространенность БА, ХОБЛ и синдрома перекреста «Астма-ХОБЛ» среди жителей города Екатеринбурга.

### **Цели исследования:**

- определение распространенности бронхиальной астмы (БА), ХОБЛ и синдрома перекреста «Астма-ХОБЛ» (СПАХ) в популяции взрослого населения г. Екатеринбурга.
- выявление значения факторов риска в развитии БА, ХОБЛ и СПАХ.

### **Материалы и методы исследования**

Вопросник для скринингового выявления БА, ХОБЛ, СПАХ.  
Портативные спирометры для исследования функций внешнего дыхания.  
Статистическая обработка данных выполнена в программе Microsoft Excel.

## **ВОПРОСНИК «АСТМА—ХОБЛ»**

**Имя, отчество** \_\_\_\_\_

**Возраст:** \_\_\_\_\_ лет.

**Контактный телефон:** \_\_\_\_\_

### **1.Беспокоит ли Вас кашель?**

- 1) да, постоянно
- 2) да, приступообразно ночью, либо по утрам, либо при физической нагрузке, либо при контакте с животными, либо в сырых или запыленных помещениях, либо на холодном воздухе или при резком запахе
- 3) да, возникает при простуде и сохраняется более 2-х недель
- 4) да, сезонный
- 5) нет, либо очень редко.

### **2.Бывает ли у Вас свистящее (хрипящее) дыхание?**

- 1) да, постоянно
- 2) да, приступообразно ночью, либо по утрам, либо при физической нагрузке, либо при контакте с животными, либо в сырых или запыленных помещениях, либо на холодном воздухе или при резком запахе
- 3) да, возникает при простуде
- 4) да, сезонно
- 5) нет, не бывает

### **3.Возникает ли у Вас одышка либо удушье?**

- 1) да, постоянно
- 2) да, приступообразно ночью, либо по утрам, либо при физической нагрузке (раньше, чем у товарищей моего возраст), либо при контакте с животными, либо в сырых или запыленных помещениях, либо на холодном воздухе или при резком запахе
- 3) да, возникает при простуде
- 4) да, сезонно
- 5) нет, не возникает.

### **4.Курите ли Вы?**

- 1) да
- 2) курил в прошлом
- 3) подвергаюсь воздействию табачного дыма дома либо на работе

4) никогда не курил и не подвергаюсь воздействию табачного дыма дома либо на работе.

**5. Есть ли у Вас дома животные, рыбы, птицы или Вы проживаете на 1-м этаже или работаете в подвальном помещении?**

1) да 2) нет 3) в прошлом да.

**6. Есть ли у Вас или у Ваших кровных родственников аллергические заболевания кожи, глаз, носа, бронхиальная астма, экзема, "диатез"?**

1) да 2) нет 3) были в прошлом

**7. Возникают ли у Вас или у Ваших кровных родственников реакции на лекарственные препараты в виде сыпи, зуда, отеков, удушья, кашля или потери сознания?**

1) да 2) нет 3) были в прошлом

**8. Возникают ли у Вас или у Ваших кровных родственников реакции на пищевые продукты в виде сыпи, зуда, отеков, удушья, кашля или потери сознания?**

1) да 2) нет 3) были в прошлом

**Заполняется исследователем. Результаты спирометрии:**

ОФВ1 - ОФВ1/ОФВ6- .

С помощью данного вопросника проведено анкетирование жителей г. Екатеринбурга в возрасте от 35 лет и старше методом случайной выборки.

Спирометрия проводилась при помощи портативных спирометров Vitalograph и одноразовых мундштуков.

В исследование приняло участие 239 человек. Из них 116 (48%) женщин, 126 (52%) мужчин. Возраст от 35 до 70 лет. Средний возраст респондентов 43 года.

### **Результаты исследования и их обсуждение**

Все респонденты разделены на 2 группы по наличию или отсутствию у них респираторных симптомов (РС):

- 1-ю группу составили 50 человек, ответившие отрицательно на первые 3 вопроса (отсутствие кашля, свистящего дыхания, удушья (одышки)).
- 2-ю группу составили 189 респондентов, которые указали на наличие одного или нескольких респираторных симптомов (кашель, свистящее (хрипящее) дыхание, удушье (одышка)).

Среди респондентов 1-й группы (без РС) 26% ответили отрицательно на вопрос о курении, т.е. никогда не курили и не подвержены воздействию табачного дыма дома или на работе, а положительно ответили, т.е. являются курильщиками, либо курили в прошлом, либо подвержены воздействию табачного дыма дома или на работе 74%.

Анализ анкет 2-й группы (респонденты с одним или несколькими РС) показал, что 6% из них никогда не курили и не подвержены воздействию табачного дыма, а 94% составляют курильщики в настоящем или в прошлом и лица подверженные воздействию табачного дыма. Очевидно преобладание процентного содержания курильщиков (в том числе пассивных) во 2-й группе, т.е. среди респондентов с РС.

На наличие отягощенного аллергоанамнеза и/или -наследственности (6, 7, 8 вопросы в анкете) из респондентов 1-й группы (без РС) 34% ответили отрицательно, а 66% положительно. Анализ анкет 2-й группы (с одним или несколькими РС) показал, что у 25% респондентов данной группы аллергоанамнез и - наследственность не отягощены, а 75% респондентов указали на положительный аллергоанамнез и/или –наследственность. Можно заметить, что респондентов с отягощенными аллергоанамнезом и/или –наследственностью больше среди лиц с РС, чем среди лиц без РС – 66 и 77% соответственно.

Наличие в доме у респондентов животных, рыб, птиц, проживание на 1-м этаже или работа в подвальном помещении, означают воздействие на человека соответствующих аллергенов. Респондентов, ответивших положительно на 5-й вопрос, среди лиц с РС (2-я группа) выявлено больше в процентном соотношении чем среди лиц без РС (1-я группа) – 42 и 39% соответственно.

По показателям спирометрии так же выявлено преобладание лиц со сниженной ФВД среди респондентов 2-й группы, чем 1-ой. ОФВ1 менее 80% у 2% респондентов 1-й группы против 28% респондентов из 2-й группы. Снижение соотношения ОФВ1/ОФВ6 в 1-й и 2-ой группах респондентов 0,02% и 1% соответственно.

Дальнейший анализ направлен на выявление признаков БА, ХОБЛ и СПАХ среди респондентов 2-й группы. В случае БА, определяющими являются наличие РС в сочетании с отягощенными аллергоанамнезом и/или –наследственностью, и/или воздействием аллергенов, ОФВ1/ОФВ6 70% и более. В случае ХОБЛ, определяющими являются наличие РС в сочетании с положительным анамнезом курения, ОФВ1/ОФВ6 менее 70%. Сочетание как признаков БА, так и признаков ХОБЛ, взяты за основание для подозрения на СПАХ.

Итак, среди респондентов 2-й группы выявлено тринадцать человек с РС и сниженным ОФВ1/ОФВ6 менее 70%. Важно отметить, что в данной группе населения 74 человека из 189, что составляет 39 %, имеют отягощенный аллергоанамнез и/или наследственность, ОФВ1/ОФВ6 более 70%, также они имеют РС, поэтому они были приняты за вероятных астматиков.

Также важно отметить, что сочетание признаков как БА, так и ХОБЛ, которые были взяты как основание для подозрения СПАХ, были выявлены у четырех респондентов второй группы населения.

#### **Выводы:**

1. Среди взрослого населения г. Екатеринбурга со средним возрастом 42,5 лет 39% лиц с вероятной БА; 6,8% лиц с ХОБЛ; 2,1% лиц с синдромом перекреста «Астма-ХОБЛ».

2. В структуре бронхиальной астмы 76% занимает атопическая БА.

3. Существенный вклад в увеличении распространенности заболеваний бронхо-легочной системы вносит социально неблагоприятная обстановка с табакокурением (94% курильщики (активно и пассивно курящих) и 6% некурящих).

4. Воздействие аллергенов животных, рыб, птиц, плесневых грибов так же вызывает рост случаев заболеваний дыхательных путей.

## **ЛИТЕРАТУРА**

1. Чучалин А.Г. Достижения в лечении астмы в России в первой декаде нового тысячелетия. // Consilium Medicum. Экстравыпуск. 2010. С. 11–12.

2. Buist, A.S. International variation in the prevalence of COPD (the BOLD Study): a population-based prevalence study / A.S. Buist, M. A. McBurnie, W. M. Vollmer et al. // Lancet. – 2007. - №370. – P. 741–750.

3. Chuchalin, A. G. et al. Chronic respiratory diseases and risk factors in 12 regions of the Russian Federation // International Journal of COPD. – 2014. - №9. – P. 963-974.

4. Global Initiative for Chronic Obstructive Lung Disease (GOLD). Global Initiative for Chronic Obstructive Lung Diseases. Updated, 2011. – 80 p.

6. NMH/MND/CPM/13.1 Global alliance against chronic respiratory diseases (GARD) 7th General Meeting, 9-10 July 2012, St. Petersburg, Russia <http://www.who.int/gard/publications>.

5. Pene, J. et al. Chronically inflamed human tissues are infiltrated by highly differentiated th17 lymphocytes // J. Immunol. - 2008. – Vol. 180. - P. 7423-7430.

УДК 378.096

Х.Т. Абдулкеримов, Р.С. Давыдов, К.И. Карташова, З.Х. Абдулкеримов

## **СОВРЕМЕННЫЕ ТЕХНОЛОГИИ В ОБРАЗОВАТЕЛЬНОМ ПРОЦЕССЕ СТУДЕНТОВ НА КАФЕДРЕ ОТОРИНОЛАРИНГОЛОГИИ УГМУ**

Кафедра оториноларингологии

Уральский государственный медицинский университет

Г. Екатеринбург, Российская федерация