

УДК 616.24-002-036.22(574.2)

Г.У. ЕСЕТОВА, Г.А. ДЖУНУСБЕКОВА, С.Ф. БЕРКИНБАЕВ

Научно-исследовательский институт кардиологии и внутренних болезней МЗ РК, г. Алматы, Казахстан

АНАЛИЗ ФАКТОРОВ РИСКА ХРОНИЧЕСКОГО БРОНХИТА И ХРОНИЧЕСКАЯ ОБСТРУКТИВНАЯ БОЛЕЗНЬ ЛЕГКИХ В АКТЮБИНСКОЙ ОБЛАСТИ



Есетова Г.У.

Распространенность хронических заболеваний органов дыхания растет во всем мире [1]. В Казахстане доля болезней органов дыхания в структуре заболеваемости за 2015-2016 гг. составляет более 40%. Из них примерно 30% приходится на хронический бронхит, являющийся основным фактором риска развития хронической обструктивной болезни легких (ХОБЛ) [2].

Цель исследования. Изучить распространенность факторов риска хронического бронхита и ХОБЛ в Актыбинской области.

Материал и методы. Аналитическое кросс-секционное исследование 1515 лиц в возрасте 18-69 лет, проживающих в Актыбинской области. Исследование проводилось методом интервьюирования респондентов и проведения измерения пиковой скорости выдоха (ПСВ).

Результаты и обсуждение. В ходе исследования жителей Актыбинской области выявлено 296 (19,5%) респондентов, утвердительно ответивших на вопрос о наличии в анамнезе хронического бронхита. Исследование пиковой скорости выдоха не выявило достоверно значимых результатов при сравнении таких факторов риска ХОБЛ, как наследственность и наличие в анамнезе хронического бронхита. Распространенность хронического бронхита составляет в среднем 19,5%. Из них 8,1% отметили употребление табака, 44,6% наследственную отягощенность по хроническому бронхиту и 15,5% респондентов указали на наличие у них профессиональных вредностей. Анализ обработанных значений ПСВ в группе с профессиональными вредностями и контрольной группе показал более низкие показатели в первой группе по сравнению с контрольной группой ($76,98 \pm 2,25$ против $87,12 \pm 0,8\%$, $p < 0,0001$), тогда как между группами с наследственной отягощенностью и хроническим бронхитом достоверной разницы в значениях ПСВ в сравнении с контрольными группами не выявлено.

Выводы. В ходе эпидемиологического исследования установлено, что наиболее распространенным фактором риска ХОБЛ в Актыбинской области является наследственная предрасположенность. Профессиональные вредности имели большее влияние на функцию дыхания.

Ключевые слова: распространенность, хронический бронхит, ХОБЛ, пикфлоуметрия, ПСВ.

По данным официальной статистики МЗ РК заболеваемость органов дыхания имеет тенденцию к снижению. Однако структурированный анализ заболеваемости показал, что снижение идет за счет уменьшения острой патологии, в то время как доля хронических заболеваний органов дыхания по-прежнему идет на увеличение. В Актыбинской области заболеваемость хроническим бронхитом в 2014 году составила 265,5 на 100 тыс. населения. Заболеваемость ХОБЛ в 2014 г. составила 19,4 на 100 тыс. населения [3].

Цель - изучить распространенность факторов риска хронического бронхита и ХОБЛ в Актыбинской области.

МАТЕРИАЛ И МЕТОДЫ

В рамках проводимой научно-исследовательской работы «Разработка и внедрение современной системы эпидемиологического мониторинга основных неинфекционных заболеваний» обследовано 1515 жителей Актыбинской области в возрасте 18-69 лет. Исследование проводилось в два этапа: интервьюирование респондентов и проведение пикфлоуметрии лицам старше 40 лет. Результаты

пикфлоуметрии приводились в соответствии с должными значениями ПСВ с учетом возраста и роста респондента. Статистическая обработка данных проводилась на базе программы GraphPadPrism7. Для вычисления достоверности использовались Student's t-test и One-Way ANOVA.

РЕЗУЛЬТАТЫ И ОБСУЖДЕНИЕ

По результатам опроса выявлено 296 (19,5%) респондентов, утвердительно ответивших на вопрос о наличии в анамнезе хронического бронхита. Из них 24 (8,1%) отметили употребление табака, 132 (44,6%) - наследственную отягощенность по хроническому бронхиту и 46 (15,5%) респондентов указали на наличие у них профессиональных вредностей. Респонденты, не имеющие хронический бронхит в анамнезе, составили 1219 (80,5%). Среди них 119 (9,7%) – лица, употребляющие табак, 196 (16,1%) респондентов отметили отягощенную наследственность по первой линии по хроническому бронхиту и 130 (10,7%) респондентов отметили профессиональные вредности. В общей популяции обследуемых хронический бронхит у 1,58% употребляющих табак и у 18% - не употребляющих

Контакты: Есетова Гульстан Утегеновна, канд. мед. наук, старший научный сотрудник НИИ кардиологии и внутренних болезней МЗ РК, г. Алматы. Тел.: + 7 701 786 3009, e-mail: lung.center@mail.ru

Contacts: Gulstan Utegenovna Yessetova, PhD, Senior Researcher of the Scientific-Research Institute of Cardiology and Internal Disease of the Ministry of Health of the Republic of Kazakhstan, Almaty c. Ph.: + 7 701 786 30 09, e-mail: lung.center@mail.ru

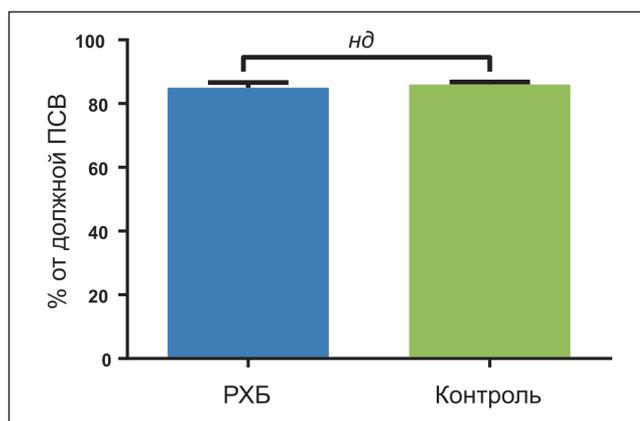


Рисунок 1 - Показатели ПСВ в % от должных значений у респондентов с хроническим бронхитом (РХБ) и контрольной группы - респондентов без хронического бронхита. n=130-369. Среднее значение 84.97±1.62; 85.92 ±0.85. ДИ 81.75 - 88.18; 84.25 - 87.59. нд - не достоверно

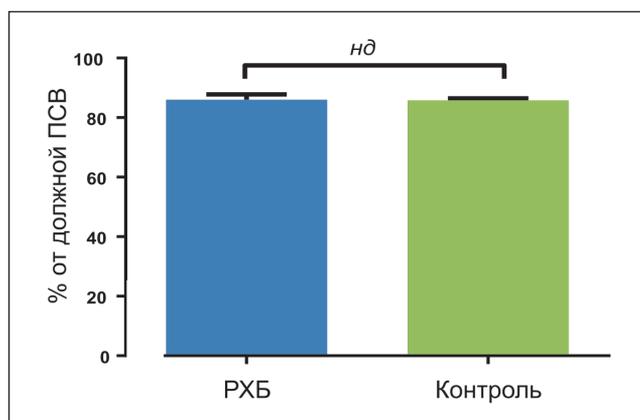


Рисунок 2 - Показатели пиковой скорости выдоха (% от должных значений) у респондентов с отягощенной наследственностью (РОН) по хроническому бронхиту (ХБ). Контроль - респонденты без отягощенной наследственности по ХБ. n=100-399. Среднее значение 86±1.76; 85.59±0.8. ДИ 82.51 - 89.49; 83.94 - 87.24. нд - не достоверно

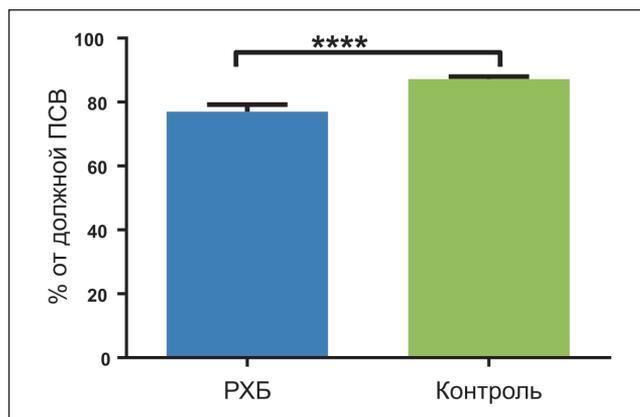


Рисунок 3 - Показатели пиковой скорости выдоха (% от должных значений) у респондентов с профессиональными вредностями (РПВ). Контроль - респонденты без профессиональных вредностей. n=72-416. Среднее значение 76.98±2.25; 87.12±0.8; ДИ 72.49 - 81.47; 85.56 - 88.69. **** - p < 0.0001

табак. У 8,7% респондентов с хроническим бронхитом отметили наследственную отягощенность, 3% отметили профессиональные вредности. 7,8% респондентов, употребляющие табак, отрицают в анамнезе хронический бронхит. Хронический бронхит не отметили 8,5% респондентов с профессиональными вредностями и 13% с наследственной предрасположенностью (p = 0,43).

Исследование пиковой скорости выдоха (ПСВ) проведено 504 респондентам в возрасте старше 40 лет. Результаты представлены на рисунках 1-3.

ВЫВОДЫ

В ходе эпидемиологического обследования взрослого населения Актюбинской области (включая г. Актобе) установлено, что самым распространенным фактором риска ХОБЛ является наследственная предрасположенность. По результатам опроса употребление табака не является основным фактором риска ХБ и ХОБЛ.

Анализ функциональных исследований показал, что профессиональные вредности достоверно влияют на функциональное состояние дыхательной системы, тогда как наличие в анамнезе хронического бронхита и наследственной отягощенности по ХБ не влияют на функцию дыхания.

Прозрачность исследования

Исследование не имело спонсорской поддержки. Авторы несут полную ответственность за предоставление окончательной версии рукописи в печать.

Декларация о финансовых и других взаимоотношениях

Все авторы принимали участие в разработке концепции статьи и написании рукописи. Окончательная версия рукописи была одобрена всеми авторами. Авторы не получали гонорар за статью.

СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ

- 1 Global Initiative for Chronic Obstructive Lung Disease (GOLD), revision 2011. http://www.goldcopd.org/uploads/users/files/GOLD_Report2011
- 2 Statistical data of the Ministry of Health of the Republic of Kazakhstan for 2014-2016. <http://www.mz.gov.kz>
- 3 Statistical compendium: the main indicators of therapeutic care for the population of the Republic of Kazakhstan 2013-2014. Almaty 2015. www.stat.gov.kz.

REFERENCES

- 1 Global Initiative for Chronic Obstructive Lung Disease (GOLD), revision 2011. Available from: http://www.goldcopd.org/uploads/users/files/GOLD_Report2011
- 2 Statistical data of the Ministry of Health of the Republic of Kazakhstan for 2014-2016. Available from: <http://www.mz.gov.kz>
- 3 Statistical compendium: the main indicators of therapeutic care for the population of the Republic of Kazakhstan 2013-2014. Almaty 2015. Available from: www.stat.gov.kz.

ТҰЖЫРЫМ

Г.У. ЕСЕТОВА, Г.А. ЖҮНІСБЕКОВА, С.Ф. БЕРКІНБАЕВ
 ҚР ДСМ Кардиология мен ішкі аурулар ғылыми-зерттеу институты, Алматы қ., Қазақстан Республикасы
АҚТӨБЕ ОБЛЫСЫ БОЙЫНША СОЗЫЛМАЛЫ БРОНХИТ ПЕН СОЗЫЛМАЛЫ ОБСТРУКТИВТІ ӨКПЕ АУРУЫНЫҢ ҚАТЕРЛІ ФАКТОРЛАРЫНЫҢ ТАРАЛУЫН ТАЛДАУ.

Тыныс алу ағзаларының созылмалы ауруларының таралуы дүние жүзінде кең таралып келеді [1]. Қазақстанда 2015-2016 жылдардың ауыру құрылымында тыныс алу ағзалары ауруларының үлесі 40%-ды құрайды. Олардың ішінде шамамен 30 %-ы өкпенің созылмалы обструктивті ауруының (ӨСОА) даму қаупінің негізгі факторы болып табылатын созылмалы бронхиттің үлесіне тиеді [2].

Зерттеудің мақсаты. Ақтөбе облысында созылмалы бронхит және ӨСОА қауіп факторларының таралуын зерттеу.

Материал және әдістері. Ақтөбе облысында өмір сүретін 18-69 жастағы 1515 тұлғаларға аналитикалық кросс-секциялық зерттеу жүргізу. Зерттеу сауалнамаға жауап берушілермен сұхбаттасу әдісімен және дем шығарудың шекті жылдамдығын (ДШШЖ) өлшеумен жүргізілді.

Нәтижелері және талқылауы. Ақтөбе облысы тұрғындарын зерттеу барысында анамнезде созылмалы бронхиттің болуы туралы сұраққа мақұлдап жауап берген 296 (19,5%) сауалнамаға жауап берушілер ішінен анықталды. Дем шығарудың шекті жылдамдығын зерттеу тұқым қуалаушылық және анамнезде созылмалы бронхиттің болуы секілді ӨСОА қауіп факторларын салыстыру кезінде анық маңызды нәтижелерді анықтамады, кәсіби зиянды қызмет жасайтын сауалнамаға жауап берушілерде ДШШЖ өзгеруінің анық маңызы байқалды.

Қорытынды. Ақтөбе облысының (Ақтөбе қ. қоса) ересек тұрғындарына эпидемиологиялық зерттеу жүргізу барысында созылмалы бронхиттің таралуы орташа есеппен 19,5%-ды құрайтындығы анықталды.

8,1%-ы темекі шегуді, 44,6%-ы созылмалы бронхит бойынша тұқым қуалаушылық ауырлықты және сауалнамаға жауап берушілердің 15,5%-ы өздерінде кәсіби зиянды қызметтің болуын көрсетті.

Негізгі сөздер: таралуы, созылмалы бронхит, ӨСОА, пикфлоуметрия, ДШШЖ.

SUMMARY

G.U. YESSETOVA, G.A. DJUNUSBEKOVA,
S.F. BERKINBAYEV

Scientific-Research Institute of Cardiology and Internal Diseases
MH RK, Almaty c., Republic of Kazakhstan

RISK FACTOR ANALYSIS FOR CHRONIC BRONCHITIS AND COPD IN AKTOBE REGION OF KAZAKHSTAN

The prevalence of chronic respiratory diseases in the world is increasing. In Kazakhstan the prevalence of respiratory diseases in morbidity rate of 2015-2016 is more than 30%. 30% of respiratory diseases is accounted for chronic bronchitis which is main risk factor of chronic obstructive pulmonary disease (COPD).

The aim. To investigate the prevalence of COPD risk factors in the Aktobe region, Kazakhstan.

Material and methods. We performed a cross sectional study among 18-69 year old population of Aktobe region in western Kazakhstan. Study involved 1515 people. We interviewed respondents with using questionnaire and measured peak expiratory flow (PEF).

Results and discussions. Questionnaire analysis showed that 19.5% of respondents had chronic bronchitis in their anamnesis, 8.1% tobacco users, 15.5% had occupational hazard and 44.6% had family history of chronic bronchitis. When we compared adjusted PEF level of group with occupational hazard and control, first group showed significantly lower level of adjusted PEF compared with control (76.98 ± 2.25 vs 87.12 ± 0.8 %, p<0.0001), whereas there was no difference in PEF value when we compared among smokers and non-smokers, same as with family history and without.

Conclusion. Study showed that the most common risk factor of COPD in Aktobe region is family history. Occupational hazard had significant value in the functional state of respiratory system.

Key words: prevalence, chronic bronchitis, COPD, peakflowmetry, PEF.

Для ссылки: Есетова Г.У., Джунусбекова Г.А., Беркинбаев С.Ф. Анализ факторов риска хронического бронхита и хроническая обструктивная болезнь легких в Актюбинской области // *Medicine (Almaty)*. – 2017. – No 5 (179). – P. 43-45

Статья поступила в редакцию 04.05.2017 г.

Статья принята в печать 22.05.2017 г.