

Преобладающие респираторные заболевания в городе Сургуте по результатам спирометрии за 2022 год

Кафедра патологической физиологии Селина Е.И - группа 2071 КемГМУ Научный руководитель: д.м.н. Макшанова Г.П.

> Болезни органов дыхания занимают 3 место в качестве основной причины смертности в России и странах Европы. Общая частота заболеваемости хроническими респираторными патологиями среди населения России в 2019 г. увеличилась на 5%, по сравнению с 2015 годом, острыми пневмониями – на 30%, острыми бронхитами - на 10%.

> По данным Департамента здравоохранения Ханты-Мансийского автономного округа, на 2021-2022 год смертность от респираторных патологий занимала 3 место и составляла 19,4% в картине общей смертности.

> По структуре общей заболеваемости населения, болезни органов дыхания заняли лидирующую позицию (29%) и составили 533,5 случаев на 1 тысячу человек, что превысило показатели за 2020 год на 10%. Младенческая смертность от легочных заболеваний составила 5 случаев на 2021-2022 год.

> Цель исследования: изучение результатов спирометрии, проведённой в г. Сургут, Ханты-Мансийского автономного округа для анализа изменений функциональных показателей при патологиях органов дыхания и выявления наиболее распространённых заболеваний среди населения города за 2022 год.

Материалы и методы.

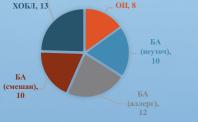
- ✓ Ретроспективный анализ 78 историй амбулаторных карт пациентов (66 совершеннолетних пациентов и 12 детей), находившихся на лечении в Бюджетном учреждении Ханты-Мансийского автономного округа (БУ ХМАО) -Югры «Сургутской городской клинической поликлинике №3» в 2022 г
- ✓ Женшины 37 человек (47.4%), мужчины 29 человек (37,2%). Средний возраст - 48±3 лет.
- ✓ Девочки 4 человека (5%); мальчики 8 человек (10%). Средний возраст детей $-12,5\pm1,5$ лет.
- ✓ Более 95% исследований проводили с дополнительной пробой сальбутамола в ингаляционной форме через 15 минут после исходной спирограммы.

Результаты и обсуждения.

По результатам функциональных проб 78 пациентов разных возрастов в городе Сургуте наиболее распространёнными оказались:

- Среди взрослого населения:
 - Бронхиальная астма смешанного, неуточнённого и аллергического типов:
 - ХОБЛ неуточнённого генеза;
 - Острая инфекция верхних дыхательных путей.
- Среди летей:
 - Бронхиальная астма с преобладанием аллергического компонента;
 - Острая инфекция верхних дыхательных путей.

Взрослое население Детское население ОИ. 8





- На исходной спирограмме:

Умеренное снижение ЖЕЛ (70-84%); Значительное снижение ОФВ1сек (35-54%);

Нарушения проходимости во всех калибров (МОС < 70%)

- После ингаляции 4 доз: Увеличение ЖЕЛ = на 9%: Увеличение ФЖЕЛ = на 12%: Увеличение ОФВ1 = на 11%; Увеличение МОС.

Показатели	Полученные показателя, л, л/с	Полученные показателя, (%)	После пробы с сальбұханолем. (%)
жел, л	2,12	75%	84% (+9%)
ФЖЕЛ, п	1,50	53%	65% (+12%)
ОФВ _{Вож}	1,12	46%	57% (+11%)
Ивлекс Диффио.(%)	74,7	86%	87% (+1%)
MOC 25, a	1,70	31%	54% (+23%)
MOC 50, n	0,94	25%	38% (+13%)
MOC 75, a	1,81	35%	59% (+24%)
Сальбудамод - «+»			1

ХОБЛ – 13 папиентов

Результаты спирометрии:

- На исходной спирограмме:
- Значительное снижение ЖЕЛ (50-69%):
- Умеренное снижение ОФВ1 (55-74%);
- Нарушение проходимости во всех калибра Увеличение МОС 25 = на 10% (MOC 25, 50, 75)

- После ингаляции 3 доз: Увеличение ЖЕЛ = на 2%;

Снижение ФЖЕЛ = на 1%: Снижение $O\Phi B1 = на 1\%$:

Снижение МОС 50,75= на 1,7%

Показатели	Полученные показатели, л, л/с	Должные показатели, (%)	После пробы с сальб <u>утанолом</u> , (%)
ЖЕЛ, а	2,96	66	68 (+2%)
ФЖЕЛ, п	3,04	71	70 (-1%)
ОФВіск	2,66	74	73 (-1%)
Нидеке Даффиц (%)	89,9	104	104
MOC 25, π	5,37	71	81 (+10%)
MOC 50, #	3,51	73	72 (-1%)
MOC 75, л	1,47	71	64 (-7%)
Сальбутамод - «-»			

Выводы. По результатам функциональных проб 78 пациентов наиболее распространёнными среди взрослого населения оказались: бронхиальная астма смешанного (10 человек), неуточнённого (10 человек) и аллергического (12 человек) типов; ХОБЛ неуточнённого генеза (13 человек) и острая инфекция верхних дыхательных путей (8 человек).

У детей - бронхиальная астма с преобладанием аллергического компонента (11 человек). У 1 ребёнка - острая инфекция верхних дыхательных путей.

Список литературы:

- 1. Гуцуляк, С. А. Внебольничная пневмония у детей: учебное пособие / С. А. Гуцуляк; ФГБОУ ВО ИГМУ Минздрава России, Кафедра Педиатрии. – Иркутск: ИГМУ, 2020 – 58 с.
- 2. Гамбарян М.Г., Калинина А.М., Шальнова С.А., Деев А.Д., Дидковский Н.А. эпидемиологические особенности хронических респираторных заболеваний в разных климатогеографических регионах России. Пульмонология. 2014 - С. 55-61.
- 3. О состоянии санитарно-эпидемиологического благополучия населения в Российской Федерации в 2021 году: Государственный доклад. М.: Федеральная служба по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека, 2022 340 с.