

## ПРОБЛЕМЫ ХРОНИЧЕСКИХ БРОНХОЛЕГОЧНЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ У ПОДРОСТКОВ

**Евгения Семеновна Трунцова<sup>1</sup>, Гульнара Рафиковна Сагитова<sup>1</sup>,  
Эльдар Абдрахманович Хасьянов<sup>2</sup>**

<sup>1</sup>ГОУ ВПО «Астраханская государственная медицинская академия», кафедра детских болезней ФПО

<sup>2</sup>МУЗ «Детская городская поликлиника № 1», Астрахань

**Реферат.** Хроническая и рецидивирующая бронхолегочная патология стабильно занимает третье место в структуре заболеваемости подростков и нередко приводит их к инвалидности. Основной целью исследования явилась оценка распространенности хронических бронхолегочных заболеваний среди подростков. Для достижения этой цели, было проведено эпидемиологическое исследование среди 328 подростков от 15 до 18 лет, проживающих в г. Астрахани, методом случайной выборки с применением специальной анкеты. Было выявлено, что 11,6% подростков уже имеют хронические бронхолегочные заболевания, а среди них доля лиц с бронхиальной астмой — более 70%. Распространенность бронхиальной астмы и других хронических бронхолегочных заболеваний нетуберкулезной этиологии среди подростков г. Астрахани, определенная с помощью эпидемиологического исследования и опросника, многократно превышает данные официальной статистики.

**Ключевые слова:** хронические бронхолегочные заболевания, подростки.

## PROBLEMS OF CHRONIC BROCHOPULMONARY DISEASES IN ADOLESCENTS

**E.S. Trountsova<sup>1</sup>, G.R. Sagitova<sup>1</sup>, E.A. Khasyanov<sup>2</sup>**

<sup>1</sup>Astrakhan State Medical Academy, Department of Child Disease № 2

<sup>2</sup>1<sup>st</sup> Child Outpatient Department of Astrakhan

**Abstract.** Chronic and recurrent bronchopulmonary pathology consistently ranked third in the structure of adolescent morbidity and often leads them to a disability. The main purpose of the study was to evaluate the prevalence of chronic bronchopulmonary diseases among adolescents. To achieve this goal, an epidemiological study was conducted among 328 adolescents from 15 to 18 years living in the city of Astrakhan, a random sample using a special questionnaire. It was found that 11.6% adolescents had chronic bronchopulmonary diseases, and among them the proportion of persons with asthma — more than 70%. The prevalence of asthma and other chronic bronchopulmonary diseases of nontuberculous etiology of adolescent Astrakhan, determined with the help of epidemiological research and the questionnaire several times higher than official statistics.

**Key words:** chronic bronchopulmonary diseases, adolescents.

**Введение.** Проблема здоровья детей школьного возраста в последние годы привлекает пристальное внимание. Каждый пятый человек в мире — подросток. Ухудшение экологической ситуации и техногенная нагрузка, климатические условия, а также приверженность подростков вредным привычкам, особенно табакокурению, играют заметную роль в увеличении распространенности хронических заболеваний органов дыхания. Хроническая и рецидивирующая бронхолегочная патология стабильно занимает третье место в структуре заболеваемости подростков и нередко приводит их к инвалидности. Около двух третей случаев преждевременной смерти и одна треть общего бремени болезней у взрослых людей связаны с условиями и формами поведения, которые берут начало в молодом возрасте. Поэтому важна преемственность всех звеньев здравоохранения и сближение позиций в разработке единых подходов к ранней диагностике, профилактике хронических бронхолегочных заболеваний, пропаганде здорового образа жизни, искоренению вредных привычек [1, 4]. Связь хронической патологии легких подростков и взрослых несомненна: начавшись в детском возрасте хронические бронхолегочные заболевания как инфекционно-воспалительного, так и аллергического генеза продолжают у пациентов, достигших зрелого возраста [2].

По современной классификации ВОЗ подростками считаются дети, начиная с 10 до 20 лет. Но отечественное

здравоохранение считает подростками детей от 15 до 18 лет, что конечно не вполне соответствует активности процессов. По напряженности биологических процессов в организме подростковый период занимает второе место после периода новорожденности. Жан-Жак Руссо назвал его «вторым рождением человека». Бурный скачок роста, сочетающийся с гормональной и психоэмоциональной перестройкой, усиленной деятельностью всех органов и систем, представляет из себя «нагрузочную пробу». Состояние здоровья в подростковом возрасте составляет медицинский «багаж» человека в последующие возрастные периоды.

Массивное воздействие неблагоприятных факторов может чаще, чем в другом возрасте, приводить к возникновению или утяжелению уже имеющихся хронических заболеваний органов дыхания. В подростковом возрасте происходит формирование стереотипов поведения, вредных привычек, существенно влияющих на здоровье в последующей жизни. Ведь подавляющее большинство людей, употребляющих табак, начинают это делать в подростковом возрасте. Следует учитывать, что с актуальностью в этом возрасте проблем имиджа, оценки сверстниками и самооценки, возможно различное восприятие болезни подростками от полного безразличия к своему состоянию до погружения в болезнь. Большая часть детей не способна адекватно оценить тяжесть течения заболевания, необходимость длительной терапии, это приводит к нарушению взаимопонимания с

родителями, комплаенса с лечащим врачом, курению и нерегулярности терапии [3].

При оценке распространенности хронических бронхолегочных заболеваний среди данного контингента нельзя ориентироваться только на показатели заболеваемости по обращаемости, по данным медицинских осмотров. Как правило, эти цифры занижены в связи с малой обращаемостью подростков, низкой выявляемостью хронических заболеваний врачами первичного звена из-за слабой подготовки, недостаточного материально-технического обеспечения лечебных учреждений. Масштабы инвадизации у подростков определяются в основном самым распространенным среди хронических заболеваний — бронхиальной астмой [5, 6].

**Материал и методы.** Методикой одномоментного поперечного (кросс-секциального) исследования с применением метода случайной выборки было проведено эпидемиологическое исследование 1511 детей, из которых подростков от 15 до 18 лет было 328, среди них 189 лиц женского и 139 лиц мужского пола.

**Результаты и их обсуждение.** 76,5% детей к подростковому возрасту страдают заболеваниями органов дыхания и 11,6% из них уже имеют хронические бронхолегочные заболевания. Лишь у трети детей к пубертатному периоду (34,8%) устанавливается стойкая ремиссия (не менее 2 лет) рецидивировавшего ранее бронхита, а у двух третей — течение болезни либо не изменяется, либо утяжеляется. Среди всех подростков, страдающих хроническими болезнями органов дыхания, доля лиц с бронхиальной астмой (БА) составляет более 70%. Распространенность БА среди подростков г. Астрахани, по данным официальной статистики, за 2008 г. составила около 1,3%, а сплошное эпидемиологическое исследование с использованием опросника и дальнейшим углубленным обследованием установило, что распространенность БА составляет 8,5%. При этом на учете у лечащего врача находятся в основном тяжелые и среднетяжелые формы БА, а бронхиальная астма легкого течения выявляется практически только при использовании специального анкетирования и обследования. Большая разница отмечается и при сравнении данных официальной статистики по другим

хроническим заболеваниям легких нетуберкулезной этиологии: по итогам 2008 г. — это 0,1%, а по результатам обследования с применением опросника — 3% (рис. 1).

Бытует мнение, что бронхиальная астма заканчивается спонтанным выздоровлением в подростковом возрасте, что, к сожалению, неверно. Наоборот, у подростков чаще, чем в других возрастных группах, отмечаются ухудшение состояния и даже летальные исходы. Доля лиц женского пола среди болеющих бронхиальной астмой в возрастной категории от 15 до 18 лет становится больше, чем в возрасте до 15 лет, в то время как среди лиц, страдающих другими хроническими бронхолегочными заболеваниями, количество девушек и юношей-подростков примерно одинаково (рис. 2).

В апреле 2003 г. на базе Детской городской поликлиники № 1 был создан Астма-центр, основной целью которого являлась организация в г. Астрахани современной эффективной системы профилактики, раннего выявления, преемственного наблюдения, этапной реабилитации больных бронхиальной астмой и другими хроническими обструктивными заболеваниями органов дыхания. За 6 лет работы Центра обучение по образовательной программе прошли более 650 человек. Практиковались изолированные и совместные занятия с родителями и подростками, позволяющие формировать адекватную тактику поведения родителей в преодолении проблем развития детей старшего школьного возраста, снять у подростков синдром обреченности, безнадежности. Повышение квалификации работающих в центре специалистов, привлечение к консультациям психолога, юриста, детальное анкетирование, знание внутрисемейных отношений, психологического климата семьи позволило достичь хороших результатов как в лечении хронической патологии, так и в адаптации подростков к другим видам деятельности.

**Выводы.** Вовремя поставленный диагноз хронического заболевания способствует более раннему и более легкому течению его в зрелом возрасте. Своевременные рекомендации по лечению, психоэмоциональным нагрузкам дома, в школе и общественных местах, правильная профессиональная ориентация подростка

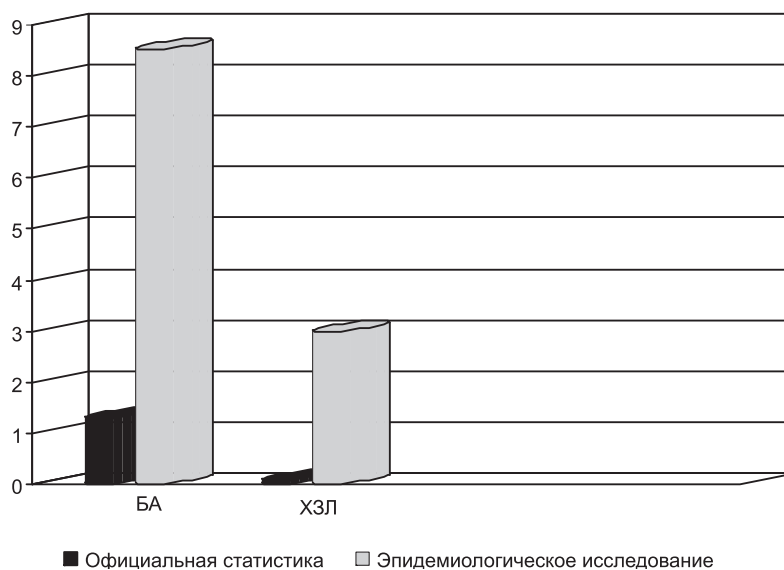


Рис. 1. Распространенность бронхиальной астмы (БА) и других хронических бронхолегочных заболеваний (ХЗЛ) среди подростков по данным официальной статистики и эпидемиологического исследования