

Структура заболеваемости и распространенности болезней дыхательной системы в Украине

Пашкевич Л.П.

Львовский государственный университет физической культуры

Аннотации:

Изучена структура заболеваемости и распространенности болезней дыхательной системы. Изучены причины смертности, вызванной хроническим обструктивным бронхитом. Проведен анализ современных проблем исследования хронического обструктивного бронхита. Рассмотрены современные проблемы диагностики, лечения и реабилитации больных хроническим обструктивным бронхитом. Проанализирован уровень заболеваемости, распространенности, смертности, вызванной болезнями дыхательной системы в Украине. Рассмотрены последние исследования современных проблем медицинской реабилитации с применением физиотерапевтических процедур. Выяснено, что болезни дыхательной системы занимают первое и второе места среди основных причин заболеваемости. Доказана необходимость усовершенствования медицинской реабилитации и, в свою очередь, физической реабилитации, как составной медицинской.

Пашкевич Л. П. Структура захворюваності і поширеності хвороб дихальної системи в Україні. Вивчена структура захворюваності та поширеності хвороб дихальної системи. Вивчено причини смертності, викликані хронічним обструктивним бронхітом. Проведено аналіз сучасних проблем дослідження хронічного обструктивного бронхіту. Розглянуто останні дослідження сучасних проблем медичної реабілітації із застосуванням фізіотерапевтичних процедур. З'ясовано, що хвороби дихальної системи займають перше і друге місце серед основних причин захворюваності. Доведено необхідність удосконалення медичної реабілітації та, в свою чергу, фізичної реабілітації, як складової медичної.

Pashkevich L.P. A structure of morbidity and prevalence of illnesses of the respiratory system in Ukraine. The structure of the incidence and prevalence of diseases of the respiratory system is considered. Studied causes of death caused by chronic obstructive bronchitis. The analysis of the current problems of research of chronic obstructive bronchitis is conducted. Modern problems of diagnosis, treatment and rehabilitation of patients with chronic obstructive bronchitis are shown. Analyzed the incidence, prevalence, mortality from diseases of the respiratory system in Ukraine. Recent studies have examined contemporary issues of medical rehabilitation using physiotherapy. Found that the respiratory system is the first and second leading cause of morbidity. The necessity to improve the medical rehabilitation and, in turn, physical rehabilitation as a component of medical is proved.

Ключевые слова:

болезни, дыхательная система, заболеваемость, распространенность, смертность, реабилитация.

хвороби, дихальна система, захворюваність, поширеність, смертність, реабілітація.

disease, respiratory system, incidence, prevalence, mortality, rehabilitation.

Введение.

Хронические обструктивные заболевания легких – одни с наиболее распространенных и обременительных заболеваний с точки зрения нетрудоспособности, инвалидности, смертности и социально-экономических затрат как в Украине, так и в мире [1- 7]. Хроническому обструктивному бронхиту принадлежит первенство среди болезней органов дыхания. По данным официальной статистики, в Украине заболеваемость и распространенность на хронический обструктивный бронхит занимает первое и второе места среди всех заболеваний. Соответственно возрастают показатели смертности и инвалидности от болезни дыхания, прежде всего лиц трудоспособного возраста [[http://www.ukrstat.gov.ua.](http://www.ukrstat.gov.ua), [http://medstat.gov.ua.](http://medstat.gov.ua)].

Поэтому приоритетной задачей по уменьшению уровня распространенности, заболеваемости, смертности есть усовершенствование ранней диагностики, профилактики и лечения больных ХОБ (хронический обструктивный бронхит) для своевременного формирования реабилитационных программ, трудовых рекомендаций и предотвращения дальнейшего прогрессирования заболевания, что является очень актуальной задачей современной медицины и физической реабилитации.

За период с 1990 года в Украине растет количество болезней дыхательной системы, особенно хронических неспецифических заболеваний легких. Почти 90% лиц больных хроническим обструктивным брон-

хитом – это лица трудоспособного возраста в Украине [8, 9]. Некачественная диагностика, неэффективное лечение и реабилитация приводят не только к росту распространения дыхательных болезней, но и к увеличению смертности от осложнений и частой хронизации воспалительного процесса в бронхах и легких. Однако, проведенные научные исследования доказывают эффективность отдельных методов диагностики, лечения и реабилитации больных хроническим обструктивным бронхитом [1- 7, 11].

Выбранное направление соответствует Сводному плану научно-исследовательской работы в сфере физической культуры и спорта на 2011-2015 г. Министерства образования и науки, молодежи и спорта Украины по теме 4.2 «Физическая реабилитация инвалидов с нарушениями деятельности опорно-двигательного аппарата».

Цель, задачи работы, материал и методы.

Цель исследования – изучение структуры заболеваемости и распространенности болезней дыхательной системы, смертности, вызванной хроническим обструктивным бронхитом, анализ современных проблем исследования хронического обструктивного бронхита.

Задачи исследования:

1. Проанализировать структуру распространенности и заболеваемости болезнями в Украине.
2. Исследовать динамику среднего количества смертности заболеваниями дыхательной системы в областях Украины.
3. Обработать последние научные труды, о проблемах хронического обструктивного бронхита.

Методы исследования. Мы изучали статистические базы данных Государственного комитета статистики Украины, Центра медицинской статистики, базы данных «Здоровье для всех», по показателям здоровья населения, использования ресурсов здравоохранения.

Результаты исследования.

Согласно данным Госкомстату Украины [8, 9] относительно структуры заболеваемости с временной утратой трудоспособности в Украине, болезни органов дыхания занимают первое место.

Исследуя данные Центра медицинской статистики [9] в структуре распространенности всех болезней в Украине до 2010 года болезни дыхательной системы занимали второе место после болезней кровообращения. К тому же среди дыхательных заболеваний хронический бронхит наиболее распространен. Данные структуры распространенности болезней населения в Украине представлены на рис. 1.

Некачественное лечение и реабилитация приводит к потере трудоспособности и смертности. Нас заинтересовал вопрос об уровне смертности болезней органов дыхания Украины. Согласно данным Центра медицинской статистики в 2010 году болезни дыхательной системы по среднему количеству смертей населения занимали шестое место, после болезней систем кровообращения, новообразований, травм и отравлений цереброваскулярных и ишемической болезни сердца. Причем, смертность болезней дыхания вдвое снизилась по сравнению с 1996 годом, но все же на фоне всех болезней находится на 6-м месте в Украине. Характеристика СКС представлена в таблице 1 и на рисунке 2.

Ранняя реабилитация пациентов с хроническими заболеваниями органов дыхания является одним из важных элементов, что позволяет предупредить развитие распространенности, заболеваемости и нетрудоспособности и, в свою очередь, смертности трудоспособного населения.

Негативная структура распространенности и заболеваемости болезней дыхательной системы и неутешительная динамика смертности спровоцировала ряд исследований о проблемах хронического обструктивного бронхита.

О.В. Пешкова исследовала использование дифференцированной комплексной физической реабилитации при хронических обструктивных заболеваниях легких (ХОЗЛ). На основании проведенных исследований получены новые данные об особенностях влияния лечебной физической культуры (ЛФК), независимо от форм ХОЗЛ и степени дыхательной недостаточности, а именно описано дыхательную реабилитацию при хронических бронхитах. Установлено, что дифференцированное применение дыхательной реабилитации на фоне базисной терапии способствовало улучшению клинических симптомов бронхиальной проходимости, вегетативного статуса и адаптационных реакций у больных с бронхитом. Показано использование комплекса упражнений, дыхательной гимнастики, массажа при ХОЗЛ [5].

Ученый Галаченко А.А. изучала, особенности развития воспалительного процесса бронхолегочной патологии (БЛП). Было открыто новую модель БЛП (патент Украины 12708 от 12.09.05), которая максимально приближенно соответствует клинической ситуации воспалительного процесса дыхательных путей



СКС (среднее количество смертей) на 100 тыс. населения

№	Заболевания	Число СКС, на 100 000 населения у 2011 р	Число СКС, на 100 000 населения у 1996
		Украина	Украина
1	Болезни органов кровообращения	737, 2	778, 5
2	Ишемическая болезнь сердца	494, 6	473, 6
3	Церебро-васкулярные болезни	160, 3	135, 3
4	Злокачественные новообразования	156, 3	177
5	Травмы и отравления	87, 1	123, 2
6	Заболевания дыхательной системы	66	120, 9
7	Заболевания органов пищеварения	57, 8	37

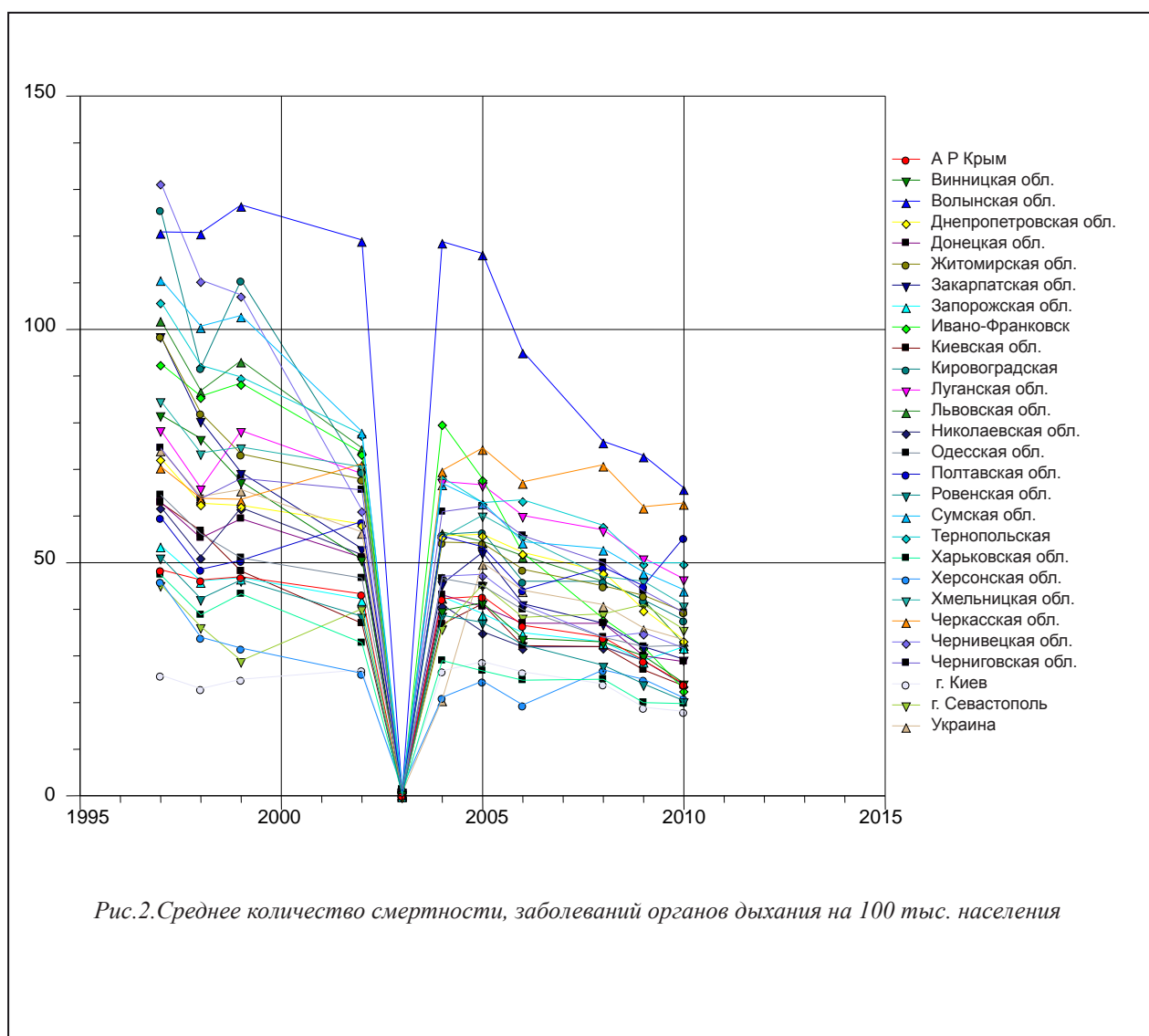


Рис.2. Среднее количество смертности, заболеваний органов дыхания на 100 тыс. населения

и воспроизводит условия для изучения и коррекции патогенетических механизмов развития данной патологии в динамике. Впервые на основании клинко-функциональных исследований проведены исследования эффективности ингаляционного применения комбинации ТС и НАС как отдельно, так и в сочетании с радоновыми ваннами на санаторном этапе у детей, больных рецидивирующим бронхитом. Доказано, что лечебные комплексы с включением радоно- и фармакотерапии неинвазивные, экономически выгодные, легко усваиваются и дают возможность увеличить сферу применения этих видов терапии в широкой сети лечебно-профилактических учреждений [3].

Ученый Соловьев А.Ф. исследовал и впервые обосновал метод низко интенсивной широкополосной пунктирной *ультравысокой частоты* (УВЧ) терапии с подбором индивидуальных терапевтических частот путем воздействия на точки акупунктуры, что является эффективным не медикаментозным методом лечения больных хроническим обструктивным бронхитом в лечебно-профилактических и лечебных учреждениях. Доказано положительное влияние пунктирной УВЧ терапии на функциональное состояние бронхов, динамику лабораторных показателей и продолжительность ремиссии при данном заболевании. В частности, применение низко интенсивной широкополосной пунктирной УВЧ терапии позволяет уменьшить медикаментозную нагрузку и сократить сроки обострения [7].

Заслуживает внимания работа Смирновой И.М., которая изучала клинко-биохимические параметры системного воспаления при бронхиальной астме, хроническом бронхите. Впервые обнаружено сезонные особенности состояния факторов местной защиты верхних дыхательных путей. Автором установлена связь между эффективностью немедикаментозной аэрозольтерапии и исходным состоянием факторов местной защиты. Помимо традиционных средств лечения предложены эффективные нетрадиционные средства: ингаляционная терапия с пелоидных препаратов, бальнеоаэрозольтерапия (предыдущее ультрафиолетовое облучение ингаляционного раствора), которая усиливает положительное влияние ингаляций в воспалительный процесс, систему окисления липидов и антиоксидантной защиты, бронхиальную проходимость. Сосредоточено внимание на дифференцированном использовании ингаляций минеральными водами, как необходимых составляющих восстановительного лечения. Разработаны методические приемы назначения ингаляций с минеральных вод и пелоидов, определены показания и противопоказания [6].

Исследователь Балабан И. Е. научно обосновала схему санаторно-курортного лечения больных хроническим обструктивным и не обструктивным бронхитом с использованием нового физического метода лечения – интерференцпелоидотерапии (ИПТ), которая повышает эффективность санаторно-курортной тера-

пии, улучшает клинические, инструментальные, лабораторные показатели. Определены параметры ИПТ, показания и противопоказания, уточнены принципы отбора больных для ее назначения. Установлено, что ИПТ улучшает метаболические процессы слизистой оболочки бронхов, восстанавливает вначале пониженную бронхиальную проходимость и в комплексе с природными лечебными факторами повышает терапевтическую эффективность санаторного лечения больных хроническим бронхитом [1].

Ученый Бурдула Н.М. исследовал влияние внутривенного лазерного облучения крови (ВЛОК) на системную гемодинамику больных с обострением хронического обструктивного бронхита. Изучал эффекты внутривенного лазерного облучения крови на показатели системной гемодинамики при обострении хронического обструктивного бронхита. Включение (ВЛОК) в комплекс мероприятий при обострении ХОБ позволяет повысить эффективность терапии [2].

Очень важным есть исследование Деханова В., относительно клинко-патогенетического обоснования применения физических факторов в реабилитации пациентов с хроническим обструктивным бронхитом. Установлено, что для этих пациентов характерно существенное снижение общих функциональных резервов, обусловленное выраженной симпатикотонией, снижением уровня физических возможностей организма и функциональных резервов центральной нервной системы (ЦНС), тенденцией к нарушениям в психоэмоциональной сфере. Использование индивидуального подхода к реабилитационного лечения больных с хроническим бронхитом на санаторном этапе позволяет оптимизировать процесс реабилитационного лечения путем использования лечебных физических факторов, фито- и фармакотерапии, оздоровительных рационов питания; осуществить дифференцированный подход к назначению реабилитационного лечения с учетом выявленных особенностей клинко-функционального состояния и вегетативного статуса [4].

Выводы

Анализ уровня структуры заболеваемости и распространенности (болезни дыхательной системы занимают первое и второе места среди основных причин заболеваемости и распространенности), а также неутешительна динамика среднего количества смертности заболеваниями дыхательной системы в областях Украины (показатель СКС трудоспособного возраста от болезней дыхания за 14 лет уменьшился вдвое, однако находится на 6-м месте среди всех болезней), спривоцировало ряд научных исследований, которые диктуют необходимость усовершенствования медицинской реабилитации и в свою очередь физической реабилитации, как составной медицинской.

Перспективы дальнейших исследований лежат в рассмотрении возможности применения гидрокинезотерапии.

Литература:

1. Балабан И. Е. Интерференцпеллоидотерапия в комплексном санаторно-курортном лечении больных хроническим бронхитом : автореф. дис. на соискание научн. степени канд. мед. наук : спец. 14.00.51 «Восстановительная медицина» / И. Е. Балабан. – Санкт-Петербург. – 2003. – 112 с.
2. Бурдула Н. М. Влияние внутривенного лазерного облучения крови на системную гемодинамику больных с обострением хронического obstructивного бронхита / Н. М. Бурдула, И. З. Аксенова // Клиническая медицина, 2006. – №3. – С. 37-39.
3. Галаченко А. А. Бадинов А. В. Скрининг потенциальных средств фармакотерапии бронхолегочной патологии / А. А. Галаченко, А. В. Бадинов // Укр. мед. Альманах, 2005. - №5. - С. 31-33.
4. Деханов В. В. Индивидуальный подход в реабилитационном лечении больных хроническим бронхитом : автореф. дис. на соискание научн. степени канд. мед. наук : спец. 14.03.11 «Восстановительная медицина, спортивная медицина, лечебная физкультура, курортология» / В. В. Деханов. – Москва. – 2011. – 143 с.
5. Пешкова О. В. Фізична реабілітація при захворюваннях внутрішніх органів : [навч. посіб. для студ. магістратури спец. «Фізична реабілітація» для навчання за кредит-модул. системою] / О. В. Пешкова, О. В. Бровін. - X. : ХДАФК, каф. спорт. медицини і фіз. реабілітації. - 2011. - 311 с.: табл. (Шуфр: ВА741950)
6. Смирнова И. Н. Немедикаментозная аэрозольтерапия больных хроническим бронхитом и бронхиальной астмой : автореф. дис. на соискание научн. степени д-ра мед. наук : спец. 14.00.51 «Восстановительная медицина» / И. Н. Смирнова. – Томск. – 2004. – 308 с.
7. Соловьев А. Ф. Эффективность низкоинтенсивной широкополосной пунктурной КВЧ-терапии больных хроническим obstructивным бронхитом : автореф. дис. на соискание научн. степени канд. мед. наук : спец. 14.00.43 «Пульмонология» / А. Ф. Соловьев. – Воронеж. – 2005. – 128 с.
8. Bener A. и др. Respiratory symptoms and skin disorders in sewage workers // Journal of Environmental Science and Health, Part A, 1998. – vol. 33(8) . – pp. 1657–1674.
9. Kobrossi R. и др. Respiratory health effects of industrial air pollution on children in North Lebanon // International Journal of Environmental Health Research, 2002. – vol. 12(3) . – pp. 205–220.
10. Ross E., Middleton N., Shave R., George K., McConnell A. Changes in respiratory muscle and lung function following marathon running in man. Journal of Sports Sciences. 2008, vol.26(12), pp. 1295–1301. doi:10.1080/02640410802104904.

References:

1. Balaban I. E. *Interferencpeloidoterapiia v kompleksnom sanatorno-kurortnom lechenii bol'nykh khronicheskim bronkhitom* [Interferenspelioidotherapy in complex sanatorium treatment of patients with chronic bronchitis], Cand. Diss., Sankt Petersburg, 2003, 112 p.
2. Burdula N. M., Aksenova I. Z. *Klinicheskaiia medicina* [Clinical medicine], 2006, vol.3, pp. 37-39.
3. Galachenko A. A. Badinov A. V. *Ukrayins 'kij medichnij Al'manakh* [Ukrainian medical Almanac], 2005, vol.5, pp. 31-33.
4. Dekhanov V. V. *Individual'nyj podkhod v reabilitacionnom lechenii bol'nykh khronicheskim bronkhitom* [Individual approach in the rehabilitation treatment of patients with chronic bronchitis], Cand. Diss., Moscow, 2011, 143 p.
5. Pieshkova O. V., Brovin O. V. *Fizichna reabilitaciia pri zakhvoriuvanniakh vnutrishnikh organiv* [Physical rehabilitation in diseases of internal organs], Kharkov, KSAPC, 2011, 311 p.
6. Smirnova I. N. *Nemedikamentoznaia aerazol'terapiia bol'nykh khronicheskim bronkhitom i bronkhial'noj astmoj* [Non-medicated aerosol therapy in patients with chronic bronchitis and bronchial asthma], Cand. Diss., Tomsk, 2004, 308 p.
7. Solov'ev A. F. *Effektivnost' nizkointensivnoj shirokopolosnoj punkturnoj KVCH-terapii bol'nykh khronicheskim obstructivnym bronkhitom* [The effectiveness of low-intensity broadband puncture EHF-therapy in patients with chronic obstructive bronchitis], Cand. Diss., Voronezh, 2005, 128 p.
8. Bener A. Respiratory symptoms and skin disorders in sewage workers. *Journal of Environmental Science and Health, Part A*, 1998, vol. 33(8), pp. 1657–1674.
9. Kobrossi R. Respiratory health effects of industrial air pollution on children in North Lebanon. *International Journal of Environmental Health Research*, 2002, vol. 12(3), pp. 205–220.
10. Ross E., Middleton N., Shave R., George K., McConnell A. Changes in respiratory muscle and lung function following marathon running in man. *Journal of Sports Sciences*. 2008, vol.26(12), pp. 1295–1301. doi:10.1080/02640410802104904.

Информация об авторе

Пашкевич Людмила Петровна: lyudmila.pashkevich.5@mail.ru; Львовский государственный университет физической культуры; Ул. Костюшко 11, г. Львов, 79000, Украина.

Цитируйте эту статью как: Пашкевич Л.П. Структура заболеваемости и распространенности болезней дыхательной системы в Украине // Физическое воспитание студентов. – 2013. – № 4. – С. 68-72. doi:10.6084/m9.figshare.663623

Электронная версия этой статьи является полной и может быть найдена на сайте: <http://www.sportpedagogy.org.ua/html/arhive.html>

Это статья Открытого Доступа распространяется под терминами Creative Commons Attribution License, которая разрешает неограниченное использование, распространение и копирование любыми средствами, обеспечивающими должное цитирование этой оригинальной статьи (<http://creativecommons.org/licenses/by/3.0/deed.ru>).

Дата поступления в редакцию: 12.02.2013 г.
Опубликовано: 01.05.2013 г.

Information about the author

Pashkevich L.P. : lyudmila.pashkevich.5@mail.ru; Lvov State University of Physical Culture; Kostyushko str. 11, Lvov, 79000, Ukraine.

Cite this article as: Pashkevich L.P. A structure of morbidity and prevalence of illnesses of the respiratory system in Ukraine. *Physical education of students*, 2013, vol.4, pp. 68-72. doi:10.6084/m9.figshare.663623

The electronic version of this article is the complete one and can be found online at: <http://www.sportpedagogy.org.ua/html/arhive-e.html>

This is an Open Access article distributed under the terms of the Creative Commons Attribution License, which permits unrestricted use, distribution, and reproduction in any medium, provided the original work is properly cited (<http://creativecommons.org/licenses/by/3.0/deed.en>).

Received: 12.02.2013
Published: 01.05.2013