

Чистые легкие, открытое сердце...

15 января в г. Запорожье на базе консультативной поликлиники Запорожской областной клинической больницы открылся кабинет ранней диагностики заболеваний органов дыхания «Чистые легкие». Кабинет оборудован в рамках социальной акции, инициированной польской фармацевтической компанией «Адамед».

В церемонии открытия кабинета принимали участие сотрудники и руководство больницы, а также представители фармацевтической компании. Много говорилось о проблеме обструктивных заболеваний легких, доступности их диагностики и адекватного лечения. Кабинет ранней диагностики заболеваний органов дыхания «Чистые легкие» призван улучшить доступ жителей Запорожской области к комплексной диагностической и лечебной помощи. Он позиционируется как диагностико-консультационный центр, где может осуществляться ранняя диагностика заболеваний легких, в т. ч. хронического бронхита, бронхиальной астмы, а также хронического обструктивного заболевания легких (ХОЗЛ). По словам организаторов, кабинет должен стать центром профилактики табакокурения, информирования населения обо всех рисках, связанных с этой пагубной привычкой; предусмотрена также возможность инструментального подтверждения проблем, связанных с табакокурением.

Кабинет оснащен новым спирографическим аппаратом эксперт-класса, который был предоставлен Запорожской областной клинической больнице в рамках реализации социального проекта восстановительно-реабилитационных центров «Чистые легкие». Инициатором и организатором проекта выступила фармацевтическая компания «Адамед», которая является лидером польского рынка в области пульмонологии, кардиологии и гинекологии, а также занимает 1-е место среди польских фармацевтических производителей по уровню инвестиций в разработку новых лекарственных средств.



Как отметил **официальный представитель компании «Адамед» в Украине Марчин Рольницки**, кабинет «Чистые легкие» является частью планомерной социальной программы, которая в перспективе может охватить всю Украину. Проект направлен в первую очередь на повышение уровня и качества диагностики обструктивных

заболеваний легких. Закупленный для кабинета спирограф представляет собой высокоточный диагностический аппарат нового поколения; в настоящее время такими приборами оснащены всего несколько украинских клиник.

Продакт-менеджер компании «Адамед» Владимир Анатолевич Завгородний сообщил, что с начала 2013 г. в рамках программы функционировали 2 кабинета «Чистые легкие» в гг. Харькове и Днепрпетровске. Было обследовано 6 тыс. первичных пациентов, из которых у 5 тыс. были выявлены те или иные патологические изменения в легких, после чего им была назначена соответствующая терапия. В январе начали работу еще 2 кабинета в г. Донецке; последним в очереди стал кабинет «Чистые легкие» в г. Запорожье. «Особое внимание к восточному региону Украины, с которого стартовала программа, не случайно, ведь именно здесь в связи с техногенной нагрузкой уровень заболеваний легких выше, чем в других регионах. Однако мы надеемся, что программа и дальше будет успешно работать, привлечет внимание к проблеме, расширит масштаб», — подчеркнул В.А. Завгородний.

Программа сфокусирована на ранней диагностике ХОЗЛ — прогрессирующей патологии легких, которая

характеризуется диффузным поражением дыхательных путей, постепенным и лишь частично обратимым ограничением их проходимости. Наряду с респираторными нарушениями ХОЗЛ приводит к значимым системным эффектам, развитию сопутствующей патологии, что отягощает течение основного заболевания. При выявлении ХОЗЛ на начальной стадии развития существует возможность стабилизировать патологический процесс и предотвратить его дальнейшее развитие. Основная проблема, связанная с ХОЗЛ, заключается в том, что заболевание на ранних стадиях протекает бессимптомно, а на этапе развития симптомов, как правило, констатируют серьезные нарушения, сложно поддающиеся контролю. Так, явные клинические признаки заболевания возникают при сужении бронхов на 50%, когда гипоксия обуславливает дисфункцию различных органов и систем. По данным Европейского респираторного общества, только 25% случаев ХОЗЛ диагностируются своевременно. В Украине эти цифры значительно ниже. При этом заболевание имеет высокую распространенность: по данным международных исследований, ХОЗЛ встречается у 4-6% взрослого населения, отмечается тенденция к росту заболеваемости. Ученые считают, что в основе патогенеза ХОЗЛ лежат хроническое воспаление воздухопроводящих путей, паренхимы и сосудов легких, дисбаланс системы протеаз/антипротеаз в легких, а также оксидативный стресс.

По клиническим проявлениям эта патология нередко напоминает бронхиальную астму и может быть четко дифференцирована только путем проведения спирографической пробы с использованием бронхорасширяющих лекарственных средств. Кроме того, в некоторых случаях ХОЗЛ может выступать как осложнение бронхиальной астмы, что значительно ухудшает прогноз и требует специфического подхода к лечению.



О проблеме ХОЗЛ и задачах кабинета рассказала **исполняющая обязанности заведующей отделением пульмонологии Запорожской областной клинической больницы, пульмонолог высшей категории Елена Петровна Фолуменова**.

— Говоря о ХОЗЛ, мы подразумеваем одну из наиболее актуальных проблем современной пульмонологии, поскольку распространенность этого заболевания велика, в т. ч. и среди лиц трудоспособного возраста. Кроме того, ХОЗЛ сопровождается высоким уровнем инвалидизации и характеризуется неблагоприятным прогнозом. Заболеваемость ХОЗЛ имеет стойкую тенденцию к росту: согласно статистическим данным, этой патологии подвержены около 20% взрослого населения в возрасте старше 40 лет. По данным ВОЗ, в настоящее время ХОЗЛ находится на 4-м месте в структуре причин смерти населения, уступая только сердечно-сосудистой, цереброваскулярной и онкологической патологии, а также занимает одно из ведущих мест по частоте возникновения инвалидизирующих осложнений. Предполагается, что к 2020 г. это заболевание может выйти на 3-е место среди основных причин смерти населения. В повышении заболеваемости и ухудшении течения ХОЗЛ значительную роль играют загрязнение окружающей среды, профессиональные вредности, а также табакокурение. Курение признано агрессивным

экзогенным фактором, который инициирует целый комплекс нарушений со стороны дыхательной системы; при сочетании курения с конституциональными факторами риска вероятность возникновения ХОЗЛ существенно возрастает.

Семейный анамнез можно рассматривать как дополнительный фактор риска, тем более что существует врожденная склонность к развитию данной патологии. К генетически обусловленным факторам риска относится наследственный дефицит α_1 -антитрипсина, значимо увеличивающий вероятность возникновения респираторных заболеваний (особенно на фоне табакокурения). Дефицит α_1 -антитрипсина ассоциируется с развитием эмфиземы легких, ХОЗЛ и формированием бронхоэктазов; такие пациенты должны находиться под наблюдением.

Важной особенностью ХОЗЛ является медленное прогрессирование заболевания на ранних стадиях, что обуславливает обращение пациентов за медицинской помощью лишь после появления признаков дыхательной недостаточности. Именно гиподиагностика и начало лечения на поздних стадиях — основные проблемы, обеспечивающие ухудшение прогноза, с которыми сталкиваются клиницисты. Таким образом, заболевание диагностируется на поздних стадиях, когда эффект от проводимой терапии появляется не сразу и имеются частично необратимые процессы в бронхолегочной системе.

Создание кабинета «Чистые легкие» направлено на решение этой проблемы. В кабинете обеспечена возможность проведения спирометрии с применением современного оборудования. Пациенты могут проходить регулярные обследования, при наличии начальных изменений в легких им будет рекомендовано динамическое наблюдение, даны рекомендации по изменению образа жизни, разработан индивидуальный план по снижению риска. Кроме того, в перспективе — создание на базе кабинета «Чистые легкие» комплексной программы с вовлечением специалистов смежного профиля (в частности, для оказания помощи в преодолении никотиновой зависимости).

При развившемся заболевании повреждения легких, как правило, необратимы, лечение носит преимущественно симптоматический характер. Используется комплексный подход к проблеме: предотвратить у пациента развитие одышки, дыхательной недостаточности и осложнений ХОЗЛ.



Врач-пульмонолог Запорожской областной клинической больницы, специалист функциональной диагностики, заведующая кабинетом «Чистые легкие» Екатерина Леонидовна Николаева остановилась на причинах высокой заболеваемости ХОЗЛ и значимости скрининга.

— В настоящее время табакокурение является серьезной медико-социальной проблемой, одной из главных предотвратимых причин высокого роста смертности и инвалидизации во всем мире. По данным Министерства здравоохранения Украины за 2012 год, количество курильщиков в возрасте старше 18 лет составляет 8,6 млн. Если говорить о западных и южных регионах Украины, то здесь курит 63% населения.

Табакокурение провоцирует развитие ХОЗЛ — патологии, характеризующейся широкой распространенностью, высокой степенью инвалидизации населения, высокими показателями смертности и существенными экономическими затратами. Следует отметить, что доказано негативное влияние как активного, так и пассивного курения. Кроме того, ХОЗЛ относят к группе



производственных патологий: работая в условиях загрязнения воздуха химическими поллютантами, человек подвергается повышенному риску развития данного заболевания. Особенность ХОЗЛ состоит в том, что история его развития может насчитывать несколько десятилетий (у лиц в возрасте 18-20 лет такого заболевания по определению быть не может). Таким образом, врачам первичного звена особое внимание следует обращать на пациентов в возрасте старше 40 лет, которые курят или продолжительное время работают на вредном производстве; это сочетание факторов является показанием для проведения спирометрии даже при отсутствии симптомов. Диагностируя ХОЗЛ на ранних этапах либо установив предрасположенность к заболеванию, можно предотвратить прогрессирование и существенно повлиять на прогноз.

Как правило, на начальных этапах развития заболевания пациенты не подозревают о его наличии, что ведет к несвоевременному обращению за медицинской помощью и позднему началу лечения, ухудшению прогноза. Поэтому так важно создание условий для своевременного выявления предрасположенности к заболеванию и его наличия, назначение оптимальной терапии. Важны введение плановых обследований и организация скрининга, обследование курящих пациентов, страдающих ишемической болезнью сердца. В ряде случаев симптомы сердечно-сосудистой патологии могут маскировать проявления ХОЗЛ; гипоксия, обусловленная сужением бронхов, усиливает проявления ишемической болезни сердца, а назначенное лечение оказывается малоэффективным.

Необходимо понимать, что раннее выявление таких патологий, как ХОЗЛ и бронхиальная астма, позволяет с большей эффективностью скорректировать состояние больного, улучшает прогноз и значительно сокращает затраты на лечение. Основные задачи кабинета «Чистые легкие» включают организацию медицинских консультаций, проведение спирометрии, помощь в борьбе с никотиновой зависимостью, обучение и мотивацию пациента, назначение адекватной базисной терапии, контроль приема лекарственных средств, продолжительное наблюдение и своевременную коррекцию ранее назначенного лечения.

Следует отметить, что без преодоления никотиновой зависимости сложно ожидать благоприятных эффектов от лечения. В то же время отказ от курения

является необходимым условием успешной терапии, но сам по себе не решает проблемы и должен сочетаться с базисным лечением.



Актуальность проблемы обструктивных заболеваний легких в регионе стала темой выступления **областного внештатного пульмонолога департамента охраны здоровья Запорожской области, заместителя главного врача по медицинской части Запорожской областной клинической больницы, доцента кафедры внутренних болезней № 3 Запорожского государственного медицинского университета, кандидата медицинских наук Алексея Валерьевича Кулинич.**

— Говоря о заболеваниях легких, следует вспомнить о специфике региона: Запорожская область относится к регионам с развитым промышленным производством, подвергающимся мощной техногенной нагрузке. В регионе сосредоточены значительные запасы железной и марганцевой руд, в течение многих десятилетий функционируют промышленные предприятия черной и цветной металлургии, химическое производство. Кроме того, Запорожская область — транзитный регион, для которого характерно постоянное активное движение автотранспорта. Таким образом, остро стоят проблемы, связанные с наличием в воздухе выхлопных газов, а также крупнодисперсной пыли. Для региона характерно постоянное наличие в воздухе целого ряда пульмотоксикантов, нагрузка на органы дыхания у населения региона достаточно велика. Длительное воздействие раздражителей, присутствующих во вдыхаемом воздухе, приводит к воспалению и обструктивным изменениям в легких, развитию профессиональной патологии. Кроме того, определенные нюансы в отношении заболеваемости связаны с аллергопатологией: регион относится к неблагоприятным в отношении сезонных аллергических осложнений, таких как поллинозы и бронхиальная астма.

Особенностью региона является специфическое распределение населения — большая часть жителей области проживает непосредственно в г. Запорожье. Другие населенные пункты достаточно удалены от административного центра, поэтому специализированная медицинская помощь не всегда может быть оказана в полном объеме, особенно что касается диагностики с применением аппаратуры эксперт-класса или проведения комплексной оценки состояния здоровья граждан. Пульмонологическая служба области достаточно хорошо развита, представлена во всех городах пульмонологическими отделениями и кабинетами, но они не всегда могут в полной мере обеспечить диагностическую помощь. Поэтому создание на территории областной консультативной поликлиники кабинета «Чистые легкие», оборудованного современным спирографом, является значимым для нас и целесообразным шагом, который позволит предоставлять помощь всем пациентам, обращающимся в учреждение, сделает этот вид услуг максимально доступным для населения.

Запорожская областная клиническая больница — специализированное лечебно-диагностическое учреждение на 800 коек, в состав которого входят более 50 структурных подразделений; научно-практическая база для 6 кафедр Запорожского государственного медицинского университета, 7 кафедр Запорожской медицинской академии последипломного образования, Запорожского медицинского училища. В 25 специализированных отделениях ежегодно получают лечение более 20 тыс. пациентов, выполняется до 8 тыс. оперативных вмешательств. Из общего коечного фонда больницы 30 коек занимает отделение пульмонологии; кроме того, на базе учреждения работает областной центр аллергологии и иммунологии, в распоряжении которого также 30 коек; функционируют реанимационное отделение, специализирующееся на лечении пациентов с респираторной патологией;

отделение профессиональной патологии. Сегодня это те подразделения, пациенты которых являются кандидатами на спирометрию в первую очередь. Кроме того, мы можем проводить целенаправленную консультацию пациентов различного профиля, которые готовятся к госпитализации в наше медицинское учреждение или ожидают плановой операции. Современный спирограф также может использоваться для оценки состояния легких у спортсменов, для которых характерны специфические изменения, не идентифицируемые обычными аппаратами. И конечно же, будет открыта запись жителей г. Запорожья на прием и обследование в кабинете «Чистые легкие».

В ближайшем будущем на базе кабинета планируется запуск программы скрининга, который на начальном этапе будет осуществляться в соответствии с обращаемостью, а позднее — за счет привлечения пациентов путем размещения информационных сообщений в региональной прессе. Информировать население особенно важно в эпидемически неблагоприятные периоды, связанные с погодными условиями, а также в сезон пыления некоторых растений, когда характерно повышение аллергической заболеваемости.



Кроме того, планируется информирование врачей других учреждений первичного и вторичного звена; обеспечение обратной связи, возможности консультирования не только пациентов, но и медицинских специалистов; рассмотрение сложных спирографических случаев; создание базы спирографических исследований.

Хотел бы подчеркнуть, что мы всегда готовы к сотрудничеству с другими медицинскими учреждениями. Ведь ранняя диагностика заболеваний легких, характеризующихся бронхообструктивным синдромом, отказ от курения и комплексное ведение пациента с ХОЗЛ улучшают прогноз, предотвращают развитие обострений и позволяют снизить темпы прогрессирования заболевания, а значит, существенно повышают качество жизни.

Созданный благодаря социальной инициативе кабинет «Чистые легкие» открывает новые возможности для врачей и пациентов. Запорожские пульмонологи смогут производить точнейшую диагностику обструктивных заболеваний легких, индивидуально подбирать пациентам дозировки препаратов, исключить полипрагмазию и нерациональное использование лекарственных средств.

Можно не сомневаться, что кабинет будет востребован, — об этом свидетельствует как опыт других аналогичных кабинетов, так и тот факт, что практически сразу после церемонии открытия он принял первых пациентов; больным было выполнено спирометрическое обследование. Приятно отметить, что открытие кабинета сопровождалось пристальным вниманием региональной прессы, что способствует повышению осведомленности населения.

Открытие кабинета — результат сотрудничества врачей, организаторов здравоохранения и фармацевтической компании. Открытые сердца и искренняя увлеченность всех участников процесса позволяют обрести лучшее будущее многим пациентам с обструктивными заболеваниями легких...

Подготовила **Катерина Котенко**
 Фото автора