



## **БОЛЕЗНИ ОРГАНЫ ДЫХАНИЯ: ФАКТОРЫ РИСКА**

14

### **АНАЛИЗ ФАКТОРОВ РИСКА РАЗВИТИЯ ХРОНИЧЕСКОЙ ОБСТРУКТИВНОЙ БОЛЕЗНИ ЛЕГКИХ**

**Имангазинова С.С., Айнабекова Б.А.,  
Аскарова К.М., Омралина Е.Т.  
АО «Медицинский университет Астана»,  
г. Астана, Казахстан**

Цель исследования: Изучить факторы риска развития хронической обструктивной болезни легких (ХОБЛ) у больных с впервые выявленной ХОБЛ

Материалы и методы: 57 пациентов в возрасте 36-55 лет с впервые выявленной ХОБЛ I и II стадии в стабильной фазе; наличие информированного согласия. Диагностика ХОБЛ включала клинические и лабораторно-инструментальные методы исследования. Результаты 30 замеров воздуха на рабочих местах с оценкой содержания пыли и газов в соответствии гигиеническими нормативами 2.2.5.1313-03 «Предельно допустимые концентрации (ПДК) вредных веществ в воздухе рабочей зоны» и государственным стандартом (ГОСТ) 12.1.005-88 «Предельно-допустимые концентрации (ПДК) вредных веществ в воздухе рабочих мест».

Результаты и их обсуждение: Среди 57 больных в группе некурящих пациентов ХОБЛ I стадии выявлена у 94,4% пациентов, ХОБЛ II стадии – у 5,6%. В группе курящих пациентов, в 53,85% слу-

чаев диагностирована I стадия и в 46,15% случаев – II стадия заболевания. Структура рабочих специальностей исследуемых: слесари (26,3%), сварщики (15,7%), машинисты локомотива (12,3%), мотористы (10,5%), токари и аккумуляторщики (по 8,8%), электрики (5,2%), заливщики (3,5%), операторы компьютерной техники и диспетчеры (по 1,8%). При работе некурящих пациентов в качестве машиниста, заливщика, слесаря, сварщика со стажем в среднем 8,9 – 12 лет, преимущественно развились признаки хронической обструктивной болезни легких I стадии (94,4%), ХОБЛ II стадии в 5,6%. В группе курящих пациентов ХОБЛ II стадии в 53,85% случаев превалирует над ХОБЛ I стадии (46,15%) при аналогичном стаже работы. Превышение показателей ПДК вредных факторов (оксида азота, серной кислоты, пары свинца, марганца, концентрация пыли) в воздухе рабочих мест исследуемых составило от 0,6 до 3,2 раз.

Выводы:

1. Работа по специальностям с влиянием вредных производственных факторов, таких как оксид азота, марганец, пары свинца, серной кислоты, сернистый газ, окись углерода с превышением ПДК от 0,6 до 3,2 раза со стажем работы в среднем 10,3 лет у некурящих пациентов приводит к развитию ХОБЛ.

2. У некурящих больных с впервые выявленной ХОБЛ в условиях влияния вредных производственных факторов выявлена ХОБЛ I стадии, а при сочетании с фактом курения в 53,85% случаев выявлена ХОБЛ II стадии, при наличии аналогичного стажа работы (в среднем 11,9 лет).