

**Ю. И. Фещенко**  
**ХРОНИЧЕСКОЕ ОБСТРУКТИВНОЕ ЗАБОЛЕВАНИЕ ЛЕГКИХ — АКТУАЛЬНАЯ МЕДИКО-СОЦИАЛЬНАЯ ПРОБЛЕМА**

*ГУ «Национальный институт фтизиатрии и пульмонологии им. Ф. Г. Яновского НАМН Украины»*

ХОЗЛ сегодня — одна из наиболее серьезных медико-социальных проблем как в нашей стране, так и во всем мире. Ее актуальность обусловлена прежде всего чрезвычайно высокими показателями распространенности, инвалидизации и смертности от этого заболевания, в основе которых, в свою очередь, лежит недостаточное внимание к вопросам профилактики (борьбе с курением), несвоевременная диагностика и отсутствие адекватного лечения. Из-за несвоевременного выявления ХОЗЛ, часто неадекватного лечения или даже его отсутствия проблема ХОЗЛ не только не приближается к своему разрешению, но и становится все более острой. Смертность, связанная с ХОЗЛ, стремительно растет с каждым годом. По прогнозам экспертов, к 2020 году это заболевание переместится с четвертого на третье место в структуре общей смертности. По данным ВОЗ, в 2007 году не менее 210 млн человек в мире страдали ХОЗЛ. В 2005 году эта патология стала причиной смерти более чем трех миллионов человек, что составило около 5 % всех случаев смерти в мире за этот год. Приблизительный расчет показывает, что каждый час 340 человек умирает по причинам, связанным с ХОЗЛ.

Также очень важным фактором, обуславливающим актуальность проблемы ХОЗЛ, является высокая стоимость этой патологии для систем здравоохранения и общества в целом. Согласно данным Глобальной инициативы по борьбе с ХОЗЛ (GOLD), в ЕС ежегодные прямые затраты на ХОЗЛ достигают 38,6 млрд евро. В США в 2005 году этот показатель составил 21,8 млрд долларов, а непрямые затраты превысили 17 млрд долларов.

Позднее выявление ХОЗЛ характерно не только для Украины, но и многих других стран мира, в том числе экономически развитых, что связано с почти бессимптомным течением заболевания на ранних стадиях. Больные ХОЗЛ обращаются за медицинской помощью уже при выраженной одышке и постоянном кашле, то есть на поздних стадиях болезни, когда, к сожалению, лечение уже не так эффективно и меньше влияет на прогноз. Своевременная диагностика, а следовательно, и более высокая эффективность терапии возможны при условии проведения скрининга, то есть выполнения спирометрии лицам из групп риска, в первую очередь курильщикам.

Одной из причин неадекватного лечения, а возможно, и поздней диагностики ХОЗЛ, иными словами недостаточного внимания врачей к этой проблеме, является недооценка ими возможностей современных препаратов для базисной терапии ХОЗЛ. Более 15 лет ведущие специалисты привлекают внимание практикующих врачей к проблеме ХОЗЛ и необходимости регулярной поддерживающей терапии, однако до сих пор значительное количество украинских пациентов не получают такое лечение. Как и в прошлые годы, в структуре продаж лекарственных средств для лечения бронхообструктивных

заболеваний лидируют бронхолитики короткого действия, применение которых должно быть сведено к минимуму с помощью адекватной базисной терапии. В свою очередь современные препараты для базисного лечения ХОЗЛ в структуре продаж занимают незначительную долю.

Необходимо акцентировать внимание врачей на том, что современные препараты для базисной терапии ХОЗЛ, назначение которых предусмотрено международными и отечественными рекомендациями, позволяют не только устранить или уменьшить выраженность симптомов, повысить качество жизни больных, снизить риск обострений, но и замедлить прогрессирование заболевания и продлить жизнь пациентов. Эти возможности врачи должны обязательно использовать у каждого пациента.

Еще одна важная проблема в нашей стране — неудовлетворительный статистический учет заболеваемости и распространенности ХОЗЛ, что затрудняет повышение качества оказания медицинской помощи этим больным. Почти три года назад Министерство здравоохранения Украины по настоянию ведущих специалистов внесло необходимые изменения в статистическую учетно-отчетную документацию, выделив ХОЗЛ как отдельную нозологию. Однако серьезного улучшения статистического учета заболеваемости и распространенности ХОЗЛ за это время, к большому сожалению, не произошло. Официальные статистические данные за 2010 год все еще очень существенно расходятся с данными зарубежных эпидемиологических исследований, которые мы можем экстраполировать на Украину. По нашим оценкам, реальная распространенность ХОЗЛ в нашей стране составляет не меньше 3,5–4,2 % взрослого населения. Поэтому я призываю врачей внимательнее относиться к заполнению учетно-отчетной документации по ХОЗЛ.

Следует отметить, что выявлением больных ХОЗЛ и в значительной степени их ведением занимаются врачи общей практики и участковые терапевты. Но с сожалением приходится констатировать недостаточно эффективное взаимодействие между терапевтической и пульмонологической службами. А ведь преемственность между различными уровнями оказания медицинской помощи — обязательное условие высокой эффективности лечения пациентов.

Не менее важным является постоянное повышение уровня знаний врачей как первичного звена здравоохранения, так и пульмонологов по вопросам диагностики и лечения ХОЗЛ, что возможно при их регулярном участии в образовательных программах, которые проводятся при поддержке нашего института, Ассоциации фтизиатров и пульмонологов Украины и фармацевтических компаний, а также в научно-практических конференциях.