

СТРУКТУРА ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМОЙ У ВОЕННОСЛУЖАЩИХ

Метельский С.М., Семенов Е. К.

*Военно-медицинский факультет в УО «Белорусский государственный
медицинский университет», г. Минск, Республика Беларусь*

Актуальность. По данным ВОЗ в мире бронхиальной астмой (БА) страдает более 330 млн. человек, распространенность заболевания составляет 4-10%. По оценкам экспертов, от БА умирают 250 тыс. человек в год. В Республике Беларусь (РБ) распространенность БА в последние годы растет, и в 2019 году она составила 944,0 на 100 тыс. населения, при этом на аллергическую и смешанную формы приходится более 80% случаев. Несмотря на все современные достижения в диагностике и лечении заболевания, в РБ отмечается тенденция к росту смертности от БА.

Анализ причин получения отсрочек от призыва на срочную военную службу по состоянию здоровья в 2019г. показал, что на долю БА приходится до 6,5% от всех отсрочек по медицинским показаниям и более 80% от отсрочек по причинам заболеваний органов дыхания.

В Вооруженных Силах Республики Беларусь распространенность БА и увольняемость при БА практически не изучены.

Цель. Определить распространенность и структуру заболеваемости БА у военнослужащих Вооруженных Сил Республики Беларусь, проходящих службу по призыву и по контракту, выявить фенотипические особенности заболевания, провести анализ лечебной тактики и увольняемости военнослужащих.

Материалы и методы. Материалом для проведенного исследования послужили данные о всех случаях госпитализаций военнослужащих в пульмонологическое отделение (с палатами для лечения аллергологических больных) 432 ГВКМЦ за период 2017-2019гг. Диагноз бронхиальной астмы устанавливался на основании общепринятых диагностических критериев [1, 2, 3]. После изучения жалоб и сбора анамнеза проводилось аллергологическое обследование, спирография с применением функциональных проб на обратимость бронхиальной обструкции и гиперреактивность дыхательных путей. Аллергологический статус определялся путем проведения кожных проб с бытовыми, эпидермальными и пыльцевыми водно-солевыми аллергенами производства «Микроген» (Россия). Для исследования функции внешнего дыхания применялся

многофункциональный автоматизированный спирограф «МАС-1» («Белинтелмед», РБ). Средний возраст военнослужащих составил $30,3 \pm 0,6$ лет.

Результаты. В период с 2017 по 2019 год в 432 ГКВМЦ было госпитализировано 155 человек с диагнозом БА. Распределение по годам выглядело следующим образом: 2017г. – 47 случаев госпитализаций, в 2018г. – 63, в 2019г. – 45. Половой состав госпитализированных: 33 женщины (21,3%), 122 – мужчины (78,7%), т.е. соотношение женщин к мужчинам составило примерно 1:3,7. Средний возраст всех пациентов, проходивших лечение в отделении по поводу БА – $46,9 \pm 0,9$ лет. В структуре всех пролеченных в пульмонологическом отделении 432 ГКВМЦ за 2017-2019гг. пациенты с БА составили 4,2% (155 человек из 3735).

Из 155 лечившихся в пульмонологическом отделении с БА пациентов 66 оказались действующими военнослужащими. Из них военнослужащих срочной службы было 28 человек (42,4%), военнослужащих, проходящие службу по контракту – 38 человек (57,6%). Половой состав: мужчины – 63 человека (95,5%), женщины – 3 (4,5%), т.е. среди действующих военнослужащих соотношение женщин к мужчинам составило уже 1:21 (что объясняется значительным превалированием мужского контингента в Вооруженных Силах). У всех больных БА отмечались периодические приступы одышки, малопродуктивный кашель, снижение переносимости физических нагрузок. Среди военнослужащих отмечались только легкие и среднетяжелые формы БА. Случаев тяжелой БА у обследованного контингента не зарегистрировано.

Аллергическая форма астмы диагностирована у 51 военнослужащего из 66, что составило 77,3%, смешанная – у 11 (16,7%), неаллергическая – у 4 (6%). Результаты проведенного аллергологического тестирования продемонстрировали, что сенсibilизация к бытовым аллергенам выявлена в 65,8%, к пылевые – 47,3%, к эпидермальным – 10,5%, к грибковым аллергенам – 13,1%.

Анализ сопутствующих заболеваний выявил частое наличие у обследованных пациентов круглогодичного аллергического ринита (65,7%), поллиноза (26,3 %), хронического гастроуденита (34,2%).

Продолжительность стационарного лечения военнослужащих с БА (трудопотери) в среднем составила $15,0 \pm 1,2$ дней.

В лечении БА использовались препараты из группы бронхолитиков, ингаляционных глюкокортикостероидов (ИГКС), в т.ч. в виде комбинированных препаратов. В качестве базисной терапии ИГКС получали все военнослужащие со среднетяжелой БА и 27,5% пациентов с БА легкого течения.

Из 62 случаев БА, где выявлен аллергический компонент, верифицирован причинно-значимый аллерген, за 3 года наблюдения лишь у 5 пациентов применен метод аллерген-специфической иммунотерапии (лишь 8% от имевших показания к этому виду лечения).

При изучении анамнеза заболевания выявлено, что ни один из военнослужащих с БА, в т.ч. проходящих службу по контракту, никогда не проходил лечения методом спелеотерапии в условиях ГУ «Республиканская больница спелеолечения» (г. Солигорск), т.к. на военнослужащих не предусмотрено выделение путевок в данное широко известное даже за пределами Республики Беларусь лечебное учреждение.

По результатам обследования и лечения в стационаре 32 пациента-военнослужащих были представлены на военно-врачебную комиссию терапевтического профиля и освидетельствованы на предмет годности к военной службе. Из них 4 военнослужащих были признаны годными к военной службе с незначительными ограничениями, а 28 – негодными к военной службе в мирное время, ограниченно годными к военной службе в военное время.

С учетом общей численности военнослужащих, проходящих службу по контракту, распространенность БА среди данного контингента составляет не менее 1,5‰.

Выводы. Результаты проведенного исследования свидетельствуют об актуальности проблемы БА для Вооруженных Сил с учетом полученных результатов по ее распространенности, числу госпитализаций, уровню трудопотерь и увольняемости. Среди военнослужащих с БА преобладают аллергический и смешанный фенотипы заболевания с бытовой сенсibilизацией. Анализ проводимого лечения свидетельствует о недостаточном использовании методов аллерген-специфической терапии и спелеотерапии среди военнослужащих с БА.

Литература

1. Диагностика, лечение и профилактика бронхиальной астмы в Вооруженных Силах Республики Беларусь: Методические рекомендации / С.М. Метельский, В.А. Жарин, Р.Ф. Ермолкевич, Д.В. Лапицкий, В.А. Кецко – Мн.: ООО В.И.З.А. ГРУПП, 2010. – 27 с.
2. Клинический протокол диагностики и лечения астмы / Приказ Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 05.07.2012 № 768.
3. Global Initiative for Asthma. Global Strategy for Asthma Management and Prevention. Updated 2019. <https://ginasthma.org/wp-content/uploads/2019/06/GINA-2019-main-report-June-2019-wms.pdf> Accessed 2020 May 14.