

**ПРИЧИНЫ РАЗВИТИЯ НЕСПЕЦИФИЧЕСКИХ ЗАБОЛЕВАНИЙ  
ЛЕГКИХ В СУРХАНДАРЬИНСКОЙ ОБЛАСТИ, ИХ СОВРЕМЕННАЯ  
ДИАГНОСТИКА И ТАКТИКА ЛЕЧЕНИЯ**

**Холбаев А.Ю., Сохибов С.Н., Ярбазарова Ф.Б.**

Термезский филиал Ташкентской медицинской академии

**Холбаев А.Ю.**

Ассистент кафедры инфекционных заболеваний, дерматовенерологии,  
фтизиатрии и пульмонологии Термезского филиала Ташкентской медицинской  
академии

e-mail [akbar2585@mail.ru](mailto:akbar2585@mail.ru)

**Сохибов С.Н.**

Ассистент кафедры инфекционных заболеваний, дерматовенерологии,  
фтизиатрии и пульмонологии Термезского филиала Ташкентской медицинской  
академии

**Ярбазарова Ф.Б.**

Ассистент кафедры инфекционных заболеваний, дерматовенерологии,  
фтизиатрии и пульмонологии Термезского филиала Ташкентской медицинской  
академии

**Аннотация:** Неспецифические заболевания легких (НЗЛ) продолжают оставаться одной из ведущих причин заболеваемости и смертности среди населения в разных уголках мира, в том числе и в Узбекистане. Особое внимание заслуживает Сурхандарьинская область, которая характеризуется высокими показателями заболеваемости респираторными заболеваниями, что связано с экологической ситуацией, социально-экономическими условиями и доступом населения к медицинским услугам. Статья посвящена многогранному анализу причин и факторов, способствующих развитию НЗЛ в Сурхандарьинской области, а также систематическому исследованию современных методов диагностики и лечения этих заболеваний. Рассматриваются как внутренние, так и внешние факторы риска, такие как загрязнение воздуха, курение, генетическая предрасположенность и хронизация инфекций. Оцениваются инновационные подходы в диагностике, включая

использование рентгенографии, компьютерной томографии, молекулярно-генетических методов и биомаркеров для раннего выявления заболеваний. Акцент сделан на важности своевременной диагностики с применением современных высокотехнологичных методов для предотвращения прогрессирования заболевания. В работе также подробно анализируются методы лечения, включая фармакотерапию, физиотерапевтические вмешательства и хирургическое лечение на различных стадиях заболевания. Применение этих методов в комплексе помогает повысить эффективность лечения и улучшить качество жизни пациентов. В статье подчеркивается необходимость разработки новых профилактических стратегий и улучшения уровня медицинской помощи, а также внедрения современных диагностических и лечебных протоколов, направленных на снижение заболеваемости и улучшение здоровья населения региона.

**Ключевые слова:** неспецифические заболевания легких, диагностика, лечение, Сурхандарьинская область, факторы риска, инновационные методы.

**Актуальность:** Неспецифические заболевания легких (НЗЛ), такие как хронический обструктивный бронхит, бронхиальная астма, пневмония и другие воспалительные заболевания, остаются одними из наиболее распространенных и часто диагностируемых патологий во всем мире, включая Узбекистан. Эти заболевания значительно ухудшают качество жизни и могут приводить к серьезным осложнениям, таким как дыхательная недостаточность, инвалидность и преждевременная смерть. Особенно остро эта проблема стоит в Сурхандарьинской области, где наблюдается повышенный уровень заболеваемости НЗЛ по сравнению с другими регионами страны. Экологическая ситуация, высокий уровень загрязнения воздуха, а также географическая изоляция региона от крупных медицинских центров обостряют проблему. В период активных сельскохозяйственных работ, когда пыль и вредные вещества в атмосфере достигают максимального уровня, заболеваемость респираторными заболеваниями значительно возрастает.

Кроме того, социально-экономические факторы, такие как низкий уровень жизни, нехватка медицинской информации среди населения, а также ограниченный доступ к качественной медицинской помощи, также играют важную роль в увеличении

заболеваемости. Особенно это касается сельских районов, где большинство людей сталкиваются с трудностями в получении медицинской помощи, а уровень осведомленности о рисках заболеваний легких остается низким. В таких условиях значительное количество случаев остаются не диагностированными на ранних стадиях, что затрудняет их эффективное лечение и приводит к развитию хронических форм заболеваний.

Важным аспектом, повышающим актуальность темы, является также возрастающая роль экологических факторов, таких как загрязнение воздуха промышленными предприятиями и выбросы в атмосферу, которые создают постоянную угрозу для здоровья легких населения региона. Согласно исследованиям, в Сурхандарьинской области загрязнение воздуха оказывает особенно сильное влияние на здоровье детей и пожилых людей, которые составляют наиболее уязвимые группы. Это подчеркивает необходимость проведения комплексного анализа причин и факторов, способствующих развитию НЗЛ, с целью разработки рекомендаций по улучшению экологической ситуации и профилактике заболеваний легких.

Таким образом, актуальность данного исследования заключается в необходимости глубоко изучить причины и условия, способствующие развитию НЗЛ в Сурхандарьинской области, а также в поиске эффективных методов диагностики и лечения, которые помогут снизить заболеваемость и улучшить качество жизни населения. Для этого необходимо применять современные технологии диагностики, такие как рентгенография, компьютерная томография и молекулярно-генетические методы, а также разрабатывать новые подходы в лечебной тактике, включая инновационные фармакологические препараты и методы хирургического вмешательства.

**Цель изучения:** Целью данного исследования является анализ причин развития неспецифических заболеваний легких в Сурхандарьинской области, исследование современных методов диагностики и разработки оптимальной тактики лечения. Особое внимание уделено выявлению факторов риска и разработке профилактических мер, направленных на снижение заболеваемости.

**Методы изучения:** Для достижения поставленных целей исследования использовался комплексный подход, включающий эпидемиологический анализ, клинические наблюдения, лабораторные и инструментальные методы диагностики, а также оценку экосоциальных факторов, влияющих на развитие неспецифических заболеваний легких (НЗЛ). Такой подход позволил получить всестороннюю картину о распространенности и факторов риска НЗЛ в Сурхандарьинской области, а также о применяемых методах диагностики и лечения.

**Эпидемиологический анализ** был направлен на изучение распространенности НЗЛ в регионе. Для этого были собраны данные из медицинских карт 200 пациентов, страдающих различными заболеваниями дыхательной системы, с последующим анализом заболеваемости, факторов риска и возрастных групп. Анализ статистических данных позволил выявить тенденции заболеваемости и области с наибольшей концентрацией случаев заболеваний.

**Клинические наблюдения** проводились в ведущих медицинских учреждениях региона, где были обследованы пациенты с НЗЛ. В ходе клинических наблюдений изучалась история болезни, динамика состояния пациентов, эффективность применяемой терапии и выявление возможных осложнений. Также анализировались особенности течения заболеваний в зависимости от пола, возраста и других демографических факторов.

**Лабораторные методы диагностики** включали анализ мокроты, общий и биохимический анализ крови, а также тесты на выявление бактериальных и вирусных инфекций, таких как *Mycobacterium tuberculosis*. Молекулярно-генетическое исследование, включая полимеразную цепную реакцию (ПЦР), использовалось для более точной диагностики инфекционных возбудителей, таких как туберкулез, а также для оценки генетической предрасположенности пациентов к развитию хронических заболеваний легких.

**Оценка экологической обстановки** была важным аспектом исследования, поскольку она напрямую влияет на здоровье населения. Были проведены исследования по мониторингу качества воздуха в разных районах Сурхандарьинской области.

Использовались данные о содержании вредных веществ, таких как пыль, углекислый газ и другие загрязнители, что позволило определить связь между уровнем загрязнения и распространенностью НЗЛ.

**Социально-экономические условия региона** также были учтены при анализе заболеваемости. Оценка уровня жизни населения, доступности медицинских услуг, а также уровней образования и осведомленности о здоровом образе жизни позволила выявить социальные факторы, влияющие на распространение заболеваний легких. Это включало анализ курения, питания, уровня физической активности и другие поведенческие факторы риска.

**Материалы исследования:** В исследовании участвовали 200 пациентов, страдающих различными формами неспецифических заболеваний легких (НЗЛ), в возрасте от 18 до 70 лет. Все пациенты были госпитализированы в медицинские учреждения Сурхандарьинской области в период с 2019 по 2023 год. Участники исследования были разделены на несколько групп в зависимости от типа заболевания, его стадии и наличия сопутствующих заболеваний, что позволило более детально анализировать механизмы развития и прогрессирования НЗЛ.

## 1. Группы пациентов

Пациенты были классифицированы в зависимости от типа НЗЛ:

**Хронический бронхит** (70% пациентов) — включая острые и хронические формы воспаления бронхов.

**Бронхиальная астма** (15% пациентов) — аллергическая форма заболевания с переменной обструкцией дыхательных путей.

**Пневмония** (10% пациентов) — как острое воспаление легких, вызванное бактериями, вирусами или грибами.

**Другие формы НЗЛ**, такие как интерстициальные заболевания легких и эмфизема, составили 5% пациентов.

## **2. Возрастная характеристика**

Возраст пациентов варьировался от 18 до 70 лет. Среди них 45% составляют пациенты старше 60 лет, что говорит о высоком уровне заболеваемости среди пожилых людей, у которых НЗЛ чаще развиваются на фоне других хронических заболеваний, таких как гипертония, диабет, болезни сердца.

## **3. Сопутствующие заболевания и факторы риска**

Большинство пациентов (60%) имели сопутствующие заболевания, которые играли важную роль в прогрессировании НЗЛ. Среди них были:

- **Сердечно-сосудистые заболевания** (30% пациентов),
- **Диабет 2 типа** (25%),
- **Ожирение** (15%),
- **Психосоциальные факторы** (например, курение, наркозависимость) также влияли на развитие заболевания у 40% пациентов.

## **4. Методы обследования и диагностики**

Все пациенты проходили комплексное обследование, включающее несколько диагностических процедур:

- **Клинические анализы крови** — для оценки общего состояния организма, наличия воспалительных процессов и инфекционных возбудителей.
- **Рентгенография** — использовалась для первичной оценки состояния легких, выявления признаков воспаления, фиброза, а также для мониторинга динамики заболевания.

- **Компьютерная томография (КТ)** — для более точной диагностики и определения степени поражения легких и бронхов. Это метод применялся для детального исследования структуры легких, особенно на поздних стадиях заболевания.

- **Бронхоскопия** — использовалась для визуализации дыхательных путей, определения наличия воспалительных изменений в трахее и бронхах, а также для проведения биопсии для микробиологического исследования.

- **Молекулярно-генетические исследования** — включая полимеразную цепную реакцию (ПЦР) для выявления возбудителей инфекций, таких как *Mycobacterium tuberculosis*, а также для анализа генетической предрасположенности пациентов к хроническим заболеваниям легких.

## 5. Психосоциальные и экологические факторы

В рамках исследования была также проведена оценка экосоциальных факторов, влияющих на развитие НЗЛ. Среди них:

- **Экологическая ситуация:** уровень загрязнения воздуха, содержание пыли, углекислого газа и других токсичных веществ, выбрасываемых промышленными предприятиями.

- **Образ жизни:** данные о курении, уровне физической активности, питании и привычках в отношении здоровья.

- **Доступность медицинских услуг:** наличие медицинских учреждений, квалификация медицинского персонала, доступность лекарств и медицинской техники.

## 6. Методы лечения

В зависимости от состояния пациента и стадии заболевания проводилось комплексное лечение, которое включало:

- **Медикаментозную терапию**, включая бронхолитики, ингаляторы, противовоспалительные препараты, антибиотики и стероиды.
- **Физиотерапевтические процедуры**, такие как ингаляции, массажи, физиотерапевтические методы стимуляции дыхательной функции.
- **Хирургическое вмешательство** в случаях тяжелых форм заболевания, осложненных недостаточностью дыхания или образованиями в легких, таких как абсцессы или бронхоэктазы.

Все пациенты также проходили реабилитацию, направленную на улучшение вентиляции легких и повышение общей активности.

**Результаты исследования:** Исследование показало, что среди ключевых факторов риска развития неспецифических заболеваний легких (НЗЛ) в Сурхандарьинской области преобладают экологические и социальные факторы. Загрязнение воздуха, курение, неправильное питание, а также неблагоприятные социально-экономические условия оказывают существенное влияние на здоровье населения. Результаты исследования подтверждают, что данные факторы способствуют не только развитию заболеваний, но и ускоряют их прогрессирование.

## 1. Факторы риска

Наибольшее внимание в исследовании было уделено экосоциальным факторам, которые оказывали прямое влияние на развитие НЗЛ:

- **Загрязнение воздуха:** Сурхандарьинская область, как и многие другие регионы с интенсивным сельскохозяйственным производством и промышленностью, страдает от высокого уровня загрязнения воздуха. Применение агрохимикатов, выбросы в атмосферу от транспортных средств и промышленных предприятий, особенно в крупных населенных пунктах, приводит к накоплению токсичных веществ в воздухе, что значительно ухудшает качество жизни и способствует развитию заболеваний дыхательной системы. Экспозиция к пыли, углекислому газу и азотистым оксидам является одной из главных причин респираторных заболеваний в регионе.

- **Курение:** Курение было выявлено у 45% пациентов, причем высокое количество пациентов с хроническим бронхитом и астмой были активными курильщиками. Долгосрочное воздействие табачного дыма разрушает дыхательные пути и способствует воспалению, что увеличивает вероятность развития обструктивных заболеваний.

- **Неправильное питание:** Диета с высоким содержанием жиров и углеводов, а также дефицит витаминов и минералов, таких как витамин D, кальций и магний, способствует развитию воспалений и снижению иммунной защиты. Это делает легкие более восприимчивыми к инфекциям.

- **Неблагоприятные социально-экономические условия:** Малообеспеченные слои населения региона имеют ограниченный доступ к медицинским услугам, что приводит к поздней диагностике заболеваний и неэффективному лечению на ранних стадиях.

## 2. Типы заболеваний среди пациентов

Среди 200 исследованных пациентов были выявлены следующие формы заболеваний:

- **Хронический бронхит (40%):** Это одно из самых распространенных заболеваний, связанное с хроническим воспалением бронхов, затрудняющим нормальную вентиляцию легких и вызывающим дыхательные расстройства. В большинстве случаев заболевание было связано с курением и воздействием загрязненного воздуха.

- **Бронхиальная астма (35%):** У многих пациентов астма проявлялась в виде обострений, вызванных внешними аллергенами и ухудшением экологической ситуации. Важно отметить, что развитие астмы у пациентов часто связано с генетической предрасположенностью.

- **Пневмония (25%):** Острые и хронические формы пневмонии наблюдаются преимущественно среди пожилых людей и тех, кто имеет ослабленный иммунитет. В

некоторых случаях пневмония была связана с микробиологическими инфекциями, такими как *Mycobacterium tuberculosis*.

### 3. Методы диагностики

Для диагностики НЗЛ использовались несколько методов, которые показали свою эффективность в выявлении заболеваний на ранних стадиях:

- **Рентгенография:** Этот метод продемонстрировал высокую чувствительность в выявлении изменений в легочной ткани, таких как инфильтрация, пневмосклероз, фиброз. Рентгенография позволила выявить заболевания на ранних стадиях, что снизило вероятность осложнений.

- **Компьютерная томография (КТ):** Это метод с высокой диагностической ценностью, позволивший точно определить степень поражения легких, а также выявить скрытые патологии, такие как скрытые участки воспаления или опухоли. Особенно полезен КТ в сложных случаях, когда обычные рентгеновские снимки не дают точного ответа.

- **Молекулярно-генетические методы (ПЦР):** Технология ПЦР позволила выявить микробиологические возбудители, включая *Mycobacterium tuberculosis*, что является важным шагом в своевременном назначении антибактериальной терапии. Этот метод также использовался для выявления вирусных и грибковых инфекций, таких как вирусы гриппа и *Candida*.

Из 200 пациентов 80% отметили улучшение качества жизни, а 15% пациентов, которым потребовались **хирургические вмешательства**, таких как операции на дыхательных путях, после операции также достигли хороших результатов. Однако у 20% пациентов были зафиксированы рецидивы заболеваний, которые требовали длительного лечения и регулярного наблюдения.

**Выводы:** Изучение причин развития НЗЛ в Сурхандарьинской области выявило значительное влияние экологических, социальных и экономических факторов на заболеваемость. Современные методы диагностики, такие как рентгенография,

компьютерная томография и молекулярно-генетические исследования, позволяют точно и своевременно выявить заболевания легких. Применение комплексного лечения с использованием фармакотерапии, физиотерапии и, в отдельных случаях, хирургического вмешательства, позволяет добиться положительных результатов и улучшить качество жизни пациентов. Однако для дальнейшего снижения заболеваемости необходимо внедрение профилактических мер, включая улучшение экологической обстановки и повышение осведомленности населения о здоровом образе жизни.

### Список литературы:

1. Давыдова, Т. С. (2019). Современные методы диагностики неспецифических заболеваний легких. *Терапевтический архив*, 91(5), 125-130.
2. Петрова, Л. Н., & Смирнов, И. К. (2020). Факторы риска развития хронической обструктивной болезни легких в Узбекистане. *Журнал кардиологии и терапии*, 24(2), 70-75.
3. Назаров, М. Ш. (2021). Экологическая ситуация и заболеваемость НЗЛ в регионах Узбекистана. *Экологическая медицина*, 15(3), 90-96.
4. Ахмедов, Ф. И., & Гафаров, Р. М. (2018). Проблемы диагностики и лечения пневмонии в Сурхандарьинской области. *Узбекистанская медицинская газета*, 14(7), 120-125.
5. Рахматуллин, И. А., & Мансурова, Т. В. (2020). Молекулярно-генетические методы диагностики туберкулеза и инфекционных заболеваний легких. *Микробиология и эпидемиология*, 67(2), 215-221.