**Хроническая обструктивная болезнь легких (ХОБЛ)**

Всемирный день борьбы против хронической обструктивной болезни легких отмечается ежегодно в третью среду ноября по инициативе Всемирной организации здравоохранения (ВОЗ).

Хроническая обструктивная болезнь легких (ХОБЛ) представляет серьезную проблему общественного здоровья и является одной из важных причин высокой смертности, являясь 4-й причиной смерти в мире. По оценкам ВОЗ, хронической обструктивной болезнью легких страдают 210 миллионов человек, 6% смертей приходится на ХОБЛ. В Тверской области, как и в целом по России, существует проблема гиподиагностики ХОБЛ, распространенность которой растет.

В рамках Всемирного дня борьбы против хронической обструктивной болезни легких предпринимаются глобальные шаги по повышению осведомленности о ХОБЛ и улучшению помощи пациентам. В этот день во всем мире специалисты здравоохранения проводят медицинские обследования, профилактические и информационные мероприятия. Одно из важных мест занимают различные акции, направленные на борьбу с курением.

**Определение**

ХОБЛ – это частое, предотвратимое заболевание, которое, однако, поддается лечению, характеризующееся прогрессирующими симптомами со стороны дыхательной системы, связанными с затруднением воздушного потока ввиду поражения дыхательных путей и/или альвеолярных отелов легких, обычно вызываемыми значительным воздействием токсических веществ или газов.

**Факторы риска ХОБЛ**

Наиважнейшим фактором риска ХОБЛ является курение сигарет, как активное, так и пассивное. Риск развития ХОБЛ у активных курильщиков в 6-7 раз выше, чем у некурящих. После отказа от табакокурения риск развития ХОБЛ постепенно снижается, приближаясь к 3-4 году после полного отказа от табака к таковому среди никогда не куривших. Курение трубки, сигар, кальяна, а также наркотиков (марихуаны) также относится к факторам, повышающим риск развития болезни.

Другими значимыми факторами риска являются:

* загрязнение воздуха внутри помещений (например, в результате использования твердого топлива для приготовления пищи и обогрева);
* загрязнение атмосферного воздуха;
* наличие пыли и химических веществ на рабочих местах (испарений, раздражающих веществ и дымов).

Следует, однако, иметь ввиду, что ХОБЛ может развиваться и у некурящих лиц. Это происходит ввиду длительного комбинированного воздействия выше перечисленных загрязняющих факторов в сочетании с так называемыми факторами «хозяина», такими как наследственная предрасположенность, гиперреактивность бронхов, а также недоразвитие легочной ткани с раннего детства.

Но во всем мире распространенность ХОБЛ связывают, прежде всего, с распространенностью курения сигарет среди населения.

Предрасполагающими к развитию ХОБЛ факторами также принято считать: возраст и пол (причем, женский пол при наличии других факторов риска является предрасполагающим фактором), низкий социально-экономический статус, астму, бронхит и другие инфекции верхних дыхательных путей в детском возрасте.

**Диагностика заболевания**

Диагноз ХОБЛ устанавливается на основании клинической картины, в которой преобладает одышка, хронический кашель с мокротой при наличии в анамнезе указаний на воздействие патологических факторов внешней среды. Диагноз подтверждается спирометрией, при которой величина ОФВ1/ЖЕЛ составляет 70% и менее. Оценка сопутствующей патологии, часто сопровождающей ХОБЛ, и ее лечение имеет важное значение для прогноза у пациентов.

## **Первичная профилактика ХОБЛ**

ХОБЛ — это сложная патология, которую лучше вовремя предупредить. Ключевым моментом первичной профилактики ХОБЛ является полный отказ от курения сигарет. Когнитивно-поведенческая терапия - изолированная или в сочетании с фармакотерапией позволяет достичь долговременного эффекта при отказе от курения. Следует отметить, что эффективность и безопасность электронных сигарет к настоящему времени не является доказанной. Необходимо избегать или ограничить пассивное или вторичное курение, то есть пребывание в контакте с табачным дымом.

При наличии контакта с загрязняющими веществами во вдыхаемом атмосферном воздухе, воздухе внутри помещений и на рабочих местах с целью снижения риска развития ХОБЛ следует принять меры по уменьшению их вредного воздействия на организм.