

ОШ МАМЛЕКЕТТИК УНИВЕРСИТЕТИНИН ЖАРЧЫСЫ

ВЕСТНИК ОШСКОГО ГОСУДАРСТВЕННОГО УНИВЕРСИТЕТА

BULLETIN OF OSH STATE UNIVERSITY

ISSN: 1694-7452 e-ISSN: 1694-8610

№2/2024, 21-30

**МЕДИЦИНА**

УДК: 61

DOI: [10.52754/16948610\\_2024\\_2\\_3](https://doi.org/10.52754/16948610_2024_2_3)

**ДИНАМИКА ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ БОЛЕЗНЯМИ ОРГАНОВ ДЫХАНИЯ СРЕДИ  
НАСЕЛЕНИЯ ОШСКОЙ ОБЛАСТИ ПО ДАННЫМ ОМОКБ**

ОМОКБНЫН МААЛЫМАТЫ БОЮНЧА ОШ ОБЛУСУНУН КАЛКЫНЫН АРАСЫНДА  
ДЕМ АЛУУ ОРГАНДАРЫНЫН ООРУЛАРЫНЫН ДИНАМИКАСЫ

THE DYNAMICS OF THE INCIDENCE OF RESPIRATORY DISEASES AMONG THE  
POPULATION OF THE OSH REGION ACCORDING TO THE OSH INTERREGIONAL  
CLINICAL HOSPITAL

**Алибаева Айгул Абдираимовна**

*Алибаева Айгул Абдираимовна*

*Alibaeva Aigul Abdiraimovna*

**преподаватель, Ошский государственный университет**

*окутуучу, Ош мамлекеттик университети*

*Lecturer, Osh State University*

[aalibaeva@oshsu.kg](mailto:aalibaeva@oshsu.kg)

---

**Рысмадова Флора Таштемировна**

*Рысмадова Флора Таштемировна*

*Rysmatova Flora Tashtemirovna*

**к.м.н., доцент, Ошский государственный университет**

*м.и.к., доцент, Ош мамлекеттик университети*

*Candidate of Medical Sciences, Associate Professor, Osh State University*

[frysmatova@oshsu.kg](mailto:frysmatova@oshsu.kg)

---

**Омаралиева Гулзада Орозбаевна**

*Омаралиева Гулзада Орозбаевна*

*Omaralievna Gulzada Orozbaevna*

**преподаватель, Ошский государственный университет**

*окутуучу, Ош мамлекеттик университети*

*Lecturer, Osh State University*

[gomoralievna@oshsu.kg](mailto:gomoralievna@oshsu.kg)

---

**Жуманалиева Майрамкан Сапарбаевна**

*Жуманалиева Майрамкан Сапарбаевна*

*Zhumanalievna Mairamkan Saparbaevna*

**преподаватель, Ошский государственный университет**

*окутуучу, Ош мамлекеттик университети*

*Lecturer, Osh State University*

[mjumanalievna@oshsu.kg](mailto:mjumanalievna@oshsu.kg)

**Токтомамбетова Нурзирек Токтомамбетовна**  
*Токтомамбетова Нурзирек Токтомамбетовна*  
*Toktomambetova Nurzirek Toktomambetovna*

**ординатор, Ошский государственный университет**  
*ординатор, Ош мамлекеттик университети*  
*Resident, Osh State University*

## ДИНАМИКА ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ БОЛЕЗНЯМИ ОРГАНОВ ДЫХАНИЯ СРЕДИ НАСЕЛЕНИЯ ОШСКОЙ ОБЛАСТИ ПО ДАННЫМ ОМОКБ

### Аннотация

Статья посвящена анализу динамики заболеваемости и обращаемости внебольничной пневмонией (ВП), бронхоэктатической болезнью (БЭБ), бронхиальной астмой (БА) и хронической обструктивной болезнью легких (ХОБЛ) среди населения Ошской области в 2023-г по данным ОМОКБ. Несмотря на то, что рост заболеваемости болезнями органов дыхания в 2023-г. не был самым высоким по сравнению с другими классами болезней, болезни органов дыхания в настоящее время остаются самыми распространенными в Ошской области КР. В работе приведены данные об ВП, БЭБ, БА и ХОБЛ, особенностях течения и частота обращаемости. Было исследовано 567 больных с диагнозом ВП, БЭБ, БА и ХОБЛ. Проведен анализ больных по возрастному и половому аспекту, тяжести клинических проявлений, по региону проживания и в разрезе районов юга Кыргызстана. При анализе было установлено, что на юге страны преобладает ХОБЛ, часто обращаются и госпитализируются населения района Кара-Суу, лишь со тяжелой и крайнетяжелой формой заболевания.

**Ключевые слова:** бронхиальная астма, ХОБЛ, бронхоэктатическая болезнь, внебольничная пневмония, факторы риска, заболеваемость, болезни органов дыхания, ОМОКБ.

### ОМОКБНЫН МААЛЫМАТЫ БОЮНЧА ОШ ОБЛУСУНУН КАЛКЫНЫН АРАСЫНДА ДЕМ АЛУУ ОРГАНДАРЫНЫН ООУЛАРЫНЫН ДИНАМИКАСЫ

### THE DYNAMICS OF THE INCIDENCE OF RESPIRATORY DISEASES AMONG THE POPULATION OF THE OSH REGION ACCORDING TO THE OSH INTERREGIONAL CLINICAL HOSPITAL

#### Аннотация

Макала ООАБКО маалыматтары боюнча 2023-жылдары Ош облусунун калкынын арасында өпкөнүн курч сезгенүүсү, бронхоэктатикалык оорусу, бронхиалдык астма жана өпкөнүн өнөкөт бүтөлмө дарты менен ооруп калуу жана кайрылуу динамикасын талдоого арналган. 2023 - жылы дем алуу органдарынын ооруларынын көбөйүшү башка оорулардын класстарына салыштырмалуу эң жогору болбогондуна карабастан, дем алуу органдарынын оорулары азыркы учурда КРнын Ош облусунда эң кеңири таралган бойдон калууда. Бул статьяда өпкөнүн курч сезгенүүсү, бронхоэктатикалык оорусу, бронхиалдык астма жана өпкөнүн өнөкөт бүтөлмө дартынын учурдагы өзгөчөлүктөрү жана кайрылууларынын жыштыгы жөнүндө маалыматтарды берет. Жалпысынан 567 бейтап өпкөнүн курч сезгенүүсү, бронхоэктатикалык оорусу, бронхиалдык астма жана өпкөнүн өнөкөт бүтөлмө дарты диагноздору менен изилденген. Оорулуулардын жаш курагы жана жынысы, клиникалык көрүнүштөрүнүн оордугу, жашаган аймагы жана Кыргызстандын түштүгүнүн райондору боюнча анализи жүргүзүлгөн. Талдоодо өпкөнүн түштүгүндө өпкөнүн өнөкөт бүтөлмө дарты басымдуулук кылгандыгы, негизинен Кара-Суу районунун калкы оорунун оор жана өтө оор түрү менен тез-тез кайрылып, ооруканага жаткырылгандыгы аныкталган.

**Ачкыч сөздөр:** бронхиалдык астма, бронхоэктатикалык оору, өпкөнүн курч сезгенүүсү, өпкөнүн өнөкөт бүтөлмө дарты, тобокелдик факторлору, оору, дем алуу органдарынын оорулары, ООАБКО.

#### Abstract

The article is devoted to the analysis of the dynamics of morbidity and treatment of community-acquired pneumonia, bronchiectatic disease, bronchial asthma and chronic obstructive pulmonary disease (COPD) among the population of the Osh region in 2023 according to the OSH INTERREGIONAL CLINICAL HOSPITAL. Despite the fact that the increase in the incidence of respiratory diseases in 2023 was not the highest compared to other classes of diseases, respiratory diseases currently remain the most common in the Osh region of the Kyrgyz Republic. The paper presents data on community-acquired pneumonia, bronchiectatic disease, bronchial asthma and chronic obstructive pulmonary disease (COPD) the features of the course and the frequency of circulation. 567 patients diagnosed with community-acquired pneumonia, bronchiectatic disease, bronchial asthma and chronic obstructive pulmonary disease (COPD) were examined. The analysis of patients by age and gender, severity of clinical manifestations, by region of residence and by regions of southern Kyrgyzstan was carried out. During the analysis, it was found that COPD prevails in the south of the country, the population of the Kara-Suu district is often treated and hospitalized, only with a severe and extremely severe form of the disease.

**Keywords:** bronchial asthma, COPD, bronchiectatic disease, community-acquired pneumonia, risk factors, morbidity, respiratory diseases, Osh Interregional Clinical Hospital (OICH).

## Введение

Болезни органов дыхания (БОД) представляют собой одну из актуальных проблем современной внутренней медицины, что связано с их распространенностью, существенным влиянием на качество жизни и социальное функционирование человека (Трухан Д.И. и др. 2020). Болезни органов дыхания – это большая группа заболеваний различной этиологии и патогенеза с локализацией патологического процесса в дыхательных путях, которые относятся к одним из наиболее распространенных заболеваний среди населения. Хроническая респираторная патология охватывает более 1 млрд людей во всех странах мира. Прогноз экспертов ВОЗ свидетельствует, что хронические заболевания легких, к числу которых относят бронхиальную астму (БА), респираторные аллергии, хроническую обструктивную болезнь легких (ХОБЛ), профессиональные заболевания легких и легочную гипертензию, станут не только самой распространенной патологией в структуре общей заболеваемости населения, но и одной из основных причин смерти к 2020 г. Уже в настоящее время заболевания органов дыхания занимают первое место в структуре общей заболеваемости среди населения (Лазаревич Н.А. 2012, с.100; Ажимаматова и Калматов, 2020).

Хронические респираторные заболевания были третьей по значимости причиной смертности в 2017 году (7,0% [95% ИН 6,8-7,2] всех смертей) после сердечно-сосудистых заболеваний и новообразований. Число смертей от хронических респираторных заболеваний составило 3 914 196 (95% UI 3 790 578-4 044 819) в 2017 году, что на 18,0% больше, чем в 1990 году, а общее количество DALY увеличилось на 13,3%. Однако при учете старения и роста населения наблюдалось снижение стандартизированной по возрасту распространенности (снижение на 14,3%), стандартизированного по возрасту уровня смертности (42,6%) и стандартизированного по возрасту показателя DALY (38,2%). У мужчин и женщин большинство смертей и DALY, связанных с хроническими респираторными заболеваниями, были связаны с ХОБЛ (Белевский А.С. и др. 2015, с. 18).

Несмотря на то, что некоторые БОД, ранее относившиеся к числу редких заболеваний органов дыхания, с течением времени стали довольно распространенными, основными остаются бронхит, пневмония, бронхиальная астма и хроническая обструктивная болезнь легких (ХОБЛ) (Респираторная медицина, 2017). Распространенность ХОБЛ на начало XXI века составляла 9,34 на 1000 мужчин и 7,33 на 1000 женщин (GOLD, 2003). Данные о распространенности, болезненности и смертности от ХОБЛ значительно недооценивают общий ущерб от болезни, т.к. обычно ХОБЛ не распознается и не диагностируется до тех пор, пока не становится клинически значимой (Трухан Д.И. и др. 2020). Более 50% пациентов, у которых диагностирована ХОБЛ, находятся в трудоспособном возрасте (от 40 до 67 лет). В структуре смертности ХОБЛ занимает 4-е место в мире в возрастной группе старше 45 лет и является единственной болезнью, при которой этот статистический показатель продолжает увеличиваться (Пульмонология. Национальное руководство. 2018).

Статистические данные свидетельствуют о том, что в Кыргызской Республике заболеваемость БОД существенно превышает заболеваемость другими классами болезней и она неуклонно растет с каждым годом. По данным статистики КР 2020-году число заболеваний зарегистрированных больных по болезням органов дыхания составляло - 462643, 2021-году- 669754, 2022-году- 811104. Если взять по областям, то Ошская область стоит на 3-м месте, на первом месте - Чуйская область, второе место занимает Джал-Абадская область. В 2020-году

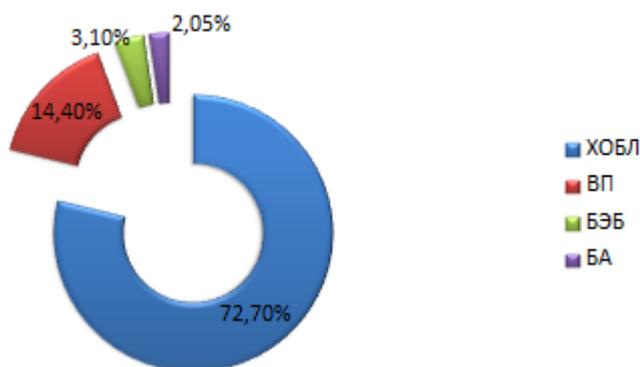
В Ошской области было зарегистрировано -34 028, 2021-году-57 763, 2022-году- 58 870 больных (Пульмонология. Национальное руководство. 2018). Только по данным ОМОКБ было госпитализировано в 2020-году-353, 2021-году-586, 2022-году-702,2023-году-777 больных.

**Цель исследования.** Изучить динамику заболеваемости болезнями органов дыхания среди населения Ошской области по возрасту, по полу, тяжести проявления и региону проживания.

**Материалы и методы исследования:** Проведен ретроспективный анализ динамики заболеваемости болезнями органов дыхания по данным больных пульмонологического отделения ОМОКБ за 2023-год. Проведена обработка данных по заболеваниям ХОБЛ, БА, ВП, БЭБ и других заболеваний органов дыхания, таких как идиопатический фиброзирующий альвеолит, киста легкого, СОАС, поликистоз и лекарственная аллергия. Представлены статистические данные результатов на 719 больных, находившихся на стационарном лечении в отделении пульмонологии ОМОКБ.

**Результаты и их обсуждение.** По данным пульмонологического отделения ОМОКБ 2023 - году госпитализировано с ХОБЛ-567, что составляет 72,7%, с ВП-112 (14,4%), БЭБ-24 (3,1%), БА-16 (2,05%). Снижение госпитализаций с бронхиальной астмой связано с тем что, из - за широкого применения ИГКС в амбулаторных условиях крайне-тяжелые формы снизился и пациенты с БА хорошо информированы о базисном лечении.

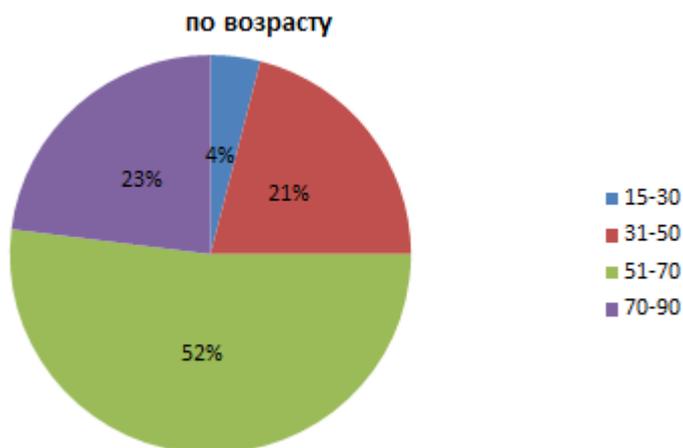
число госпитализированных пациентов



В связи с высокой распространенности курения среди подростков ХОБЛ молодеет. Если еще несколько лет назад считалось, что клинические проявления ХОБЛ появляются после 45 лет, то в настоящее время все чаще встречаются случаи более раннего проявления развернутых признаков болезни (Пульмонология. Национальное руководство. 2018). Вызываемое заболеванием хронической обструктивной болезни легких снижение повседневной активности больного, падение производительности труда и высокая инвалидность при ХОБЛ обуславливают значительный экономический и социальный ущерб. По результатам международных исследований, величина затрат на терапию ХОБЛ вместе с бронхиальной астмой занимает лидирующую позицию среди болезней органов дыхания (Белевский А.С. и др. 2015, с. 18).

**Таблица 1.** Проведен анализ больных по возрастам

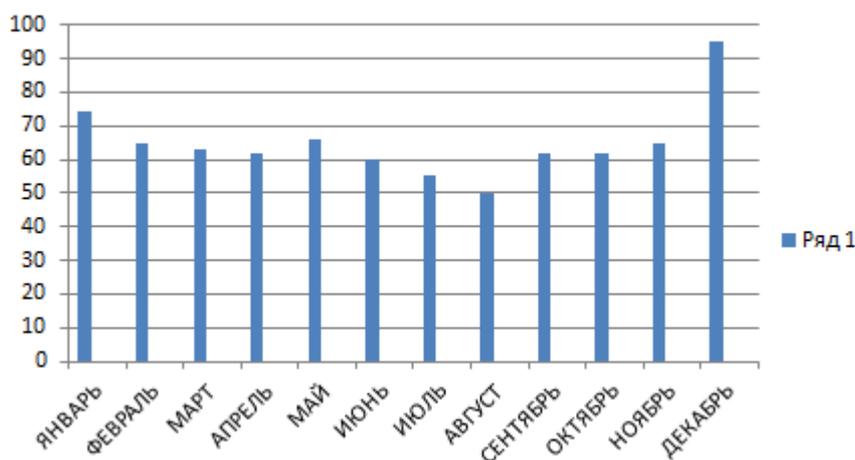
возраст	15-30 лет	31 –50 лет	51– 70 лет	70 – 90 лет
абсолютное количество	25	149	377	168
% соотношение	4%	21%	52%	23%



Как показано в таблице 1, по нашим результатам исследования доля больных в возрасте 51-70 лет занимают первое место (52%) в возрастной структуре заболеваемости совокупного населения из всех заболеваний органов дыхания. В то же время заболеваемость также наблюдается среди молодых людей в возрасте от 15 до 30 лет, на которые 4 % из общего числа больных с заболеваниями органов дыхания. Большая часть заболеваний дыхательной системы возникающих в возрасте 15-30 лет, приходится на пациентов с ХОБЛ. Эта объясняется с тем что, среди молодых увеличивается табакокурение, даже с школьного возраста употребляют электронные сигареты.

**Таблица 2.** Проведен анализ госпитализации по месяцам

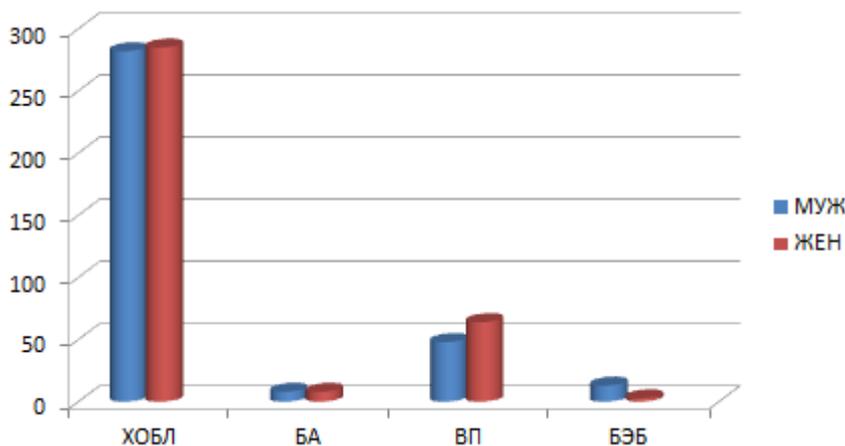
	Январь	Февраль	Март	Апрель	Май	Июнь	Июль	Август	Сентябрь	Октябрь	Ноябрь	Декабрь
Абсол. число	74	65	63	62	66	60	55	50	62	62	65	95
% соотнош.	9,5	8,4	8,1	8,0	8,5	7,7	7,1	6,4	8,0	8,0	8,4	12,2



Как показано в таблице 2, в основном пациенты были госпитализированы в период с сентября по февраль, из них в декабре и январе наблюдается рост числа госпитализированных пациентов. Это связано с обострением бронхолегочных заболеваний в холодное время года и из-за изменения климата зимы становятся теплее, в связи с этим идет рост вирусных инфекций, который повлияло на обострение бронхолегочных заболеваний. Наименьшее количество госпитализаций приходится на июнь, июль и август месяц.

**Таблица 3.** Проведен анализ больных по полу

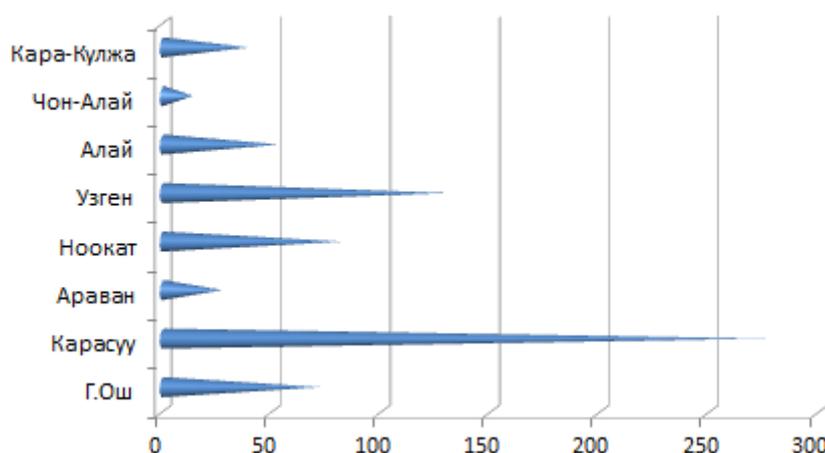
	ХОБЛ		БА		ВП		БЭБ	
	М	Ж	М	Ж	М	Ж	М	Ж
<b>количество</b>	282	285	8	8	48	64	13	11
<b>% соотнош.</b>	49,7%	50,3%	50%	50%	42,8%	57,2%	54,2%	45,8%



Данные таблицы 3 показывают, что из госпитализированных пациентов большую часть составляют женщины, кроме случая БЭБ. При БЭБ основная часть госпитализированных пациентов составляют мужчины. Основными причинами увеличения ХОБЛ среди женщин являются пассивный результат курения и чрезмерное использование кизяк в домашних условиях. На данной таблице можно обратить внимание на то что, госпитализации с бронхиальной астмой снизилась. Это связано с тем что БА лечится в основном в амбулаторных условиях, широко используются ИГКС (стали более доступными) и пациенты хорошо проинформированы о базисном лечении.

**Таблица 4.** Проведен анализ больных в разрезе районов по южному региону

		Ошская область						
	г. Ош	Кара - Суу	Араван	Ноокат	Узген	Алай	Чон - Алай	Кара - Кулжа
Абсол.чи сло	72	276	27	82	131	53	14	39
% соотнош.	9,2	35,5	3,5	10,5	16,8	6,8	1,8	5,0



Болезни органов дыхания имеют социально обусловленный характер. Возникновение многих из них связано с влиянием различных социально - гигиенических факторов, среди которых наибольшее значение имеют профессиональные, экологические, социальные. Жизнь современного человека протекает в условиях увеличения интенсивности и продолжительности воздействия неблагоприятных факторов окружающей среды (Леонов С.А. и др. 2013). Результаты мировых экологических исследований свидетельствуют о катастрофически и быстрых темпах загрязнения природной среды. Экстремально меняющаяся среда обитания значительно опережает прогресс научно-технических знаний, направленных на формирование и сохранение здоровья человека, что результируется в увеличении распространенности и изменении структуры заболеваний и патологических состояний на различных территориях проживания населения (Global Burden of Disease Study, 2020, p. 585).

По нашим результатам исследования тоже видно (таблица 4), что основную часть госпитализированных пациентов составляют населения Кара-Суйского района, это связано тем что в районе Кара- Суу много промышленных предприятий, плотность населения больше чем у других районов и близко расположено к городу Ош (ОМОКБ). Наименьшую часть госпитализаций составляют районы Араван и Чон-Алай. Чон-Алайский район относится

высокогорным районам, климат резко континентальный, с холодной зимой, Количество осадков за год — 500—650 мм. Средняя температура июля +19-22 °С, декабря — -10-15С и количество населения меньше чем других районов. Кроме того, были пациенты госпитализированных из Баткенской и Джалал абадской области.

Промышленные предприятия Кара-Суу представлены хлопкоочистительным заводом, хлебозаводами и комбинатами, маслоэкстракционным заводом, заводами по ремонту двигателей и сельхозтехники. Организации Кара-Суу предоставляют 24 различных услуги населению, среди которых транспортные, ремонтно-строительные, бытовые. Предприятия малого и среднего бизнеса фокусируются на переработке сельхозпродукции. Важную роль в экономическом развитии города и области в целом, играет железная дорога Джалал-Абад — Андижан (Узбекистан), а также межрегиональная транспортная автодорога Бишкек — Ош — Урумчи (Китай).

**Выводы.** По результатам проведенного нами исследования выявлено:

- По Ошской области среди заболеваний органов дыхания преобладает ХОБЛ, оно составляет из всего числа заболеваний органов дыхания - 72,7%.
- В основном госпитализируются пациенты с тяжелыми и крайне-тяжелыми формами болезней – 80,3% и большая часть обострений этих заболеваний отмечено в декабре и январе.
- По заболеваемости и по госпитализации район Карасуу и Узген, что связано с плотностью населения, неблагоприятных факторов окружающей среды и территориальной близостью к ОМОКБ - г. Ош –9,2%, Араван-3,5%, Кара-Кулжа-5,0%, Ноокат – 10,5%, Алай – 6,8%, Чон-Алай-1,8%.
- Больные госпитализированных из Баткенской и Жалал Абадской областей только с крайне-тяжелой степенью тяжести заболеваний.

## Литература

1. Ажимаматова, Р. М. Распространенность и социально - экономический ущерб от болезней органов дыхания в мире, в том числе Кыргызской Республике / Р. М. Ажимаматова, Р. К. Калматов // Вестник Ошского государственного университета. – 2020. – № 1-5. – С. 18-24. – EDN: VBKNBS.
2. Трухан Д.И., Филимонов С.Н., Багишева Н.В. Болезни органов дыхания: актуальные аспекты диагностики и лечения. - Учебное пособие. - 2020. - 227 с.
3. Респираторная медицина : руководство : в 3 т. / под ред. А. Г. Чучалина. — 2-е изд., перераб. и доп. — М. : Литтерра, 2017. — Т. 1. — 640 с. : ил. <https://stat.kg/ru/opendata/category/58/>
4. Пульмонология. Национальное руководство. Краткое издание под ред. А.Г.Чучалина.- М.:ГЭОТАР-Медиа.2018.-800с.
5. Пульмонология. Национальное руководство. Краткое издание / под ред. А.Г.Чучалина. М.: ГЭОТАР- Медиа, 2014. 800 с.
6. Лазаревич Н.А. Качество жизни в условиях антропологического кризиса / Труды БГТУ. 2012. №5. С.100–102.

7. Леонов С.А., Сон И.М., Моравская С.А. Заболеваемость населения: региональные особенности и проблемы. Часть 2. Первичная заболеваемость населения. М.: ФГБУ ЦНИИОИЗ, 2013. 160 с.
8. [https://www.thelancet.com/journals/lanres/article/PIIS2213-2600\(20\)30105-3/fulltext](https://www.thelancet.com/journals/lanres/article/PIIS2213-2600(20)30105-3/fulltext)  
Prevalence and attributable health burden of chronic respiratory diseases, 1990–2017: a systematic analysis for the Global Burden of Disease Study 2017 [VOLUME 8, ISSUE 6](#), P585-596, JUNE 2020
9. Белевский А.С., Визель А.А., Зырянов С.К., Игнатова Г.Л., Колбин А.С., Лещенко И.В., Титова О.Н., Фролов М.Ю. Хроническая обструктивная болезнь легких: проблемы сегодняшнего дня // Практическая пульмонология. 2015. № 3. С. 18–23.