

## ВОЗРАСТНАЯ ДИНАМИКА ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ БРОНХИТОМ

Шайхатарова А.С., студентка 2 курса факультета ветеринарной  
медицины и биотехнологии

Научный руководитель – к.б.н., доцент Любомирова В.Н.  
Ульяновский ГАУ

***Ключевые слова:** бронхит, заболевание, лечение, распространение.*

*Работа посвящена изучению распространения одного из самых известных заболеваний на территории Российской Федерации-бронхиту. Установлено, что бронхит – одно из наиболее распространенных заболеваний респираторного тракта, которому наиболее подвержено средневозрастное население страны.*

**Бронхит** – это заболевание нижних дыхательных путей, характеризующееся воспалением слизистой оболочки бронхов - хрящевых труб, идущих от трахеи к лёгочным альвеолам. Воспаление может затрагивать всё бронхиальное дерево или его часть. В отличие от пневмонии, не затрагивает альвеолы. Симптомами бронхита являются кашель и выделение мокроты, на фоне которых могут возникнуть гиперреактивность бронхов, хрипы и затруднённое дыхание в виде одышки.

**Диагностика.** Обязательным исследованием является общий (клинический) анализ крови, позволяющий оценить степень активности и характер воспалительного процесса. Также необходимо исследование мокроты (при ее наличии), включающее в себя цитологическое исследование (подсчет клеточных элементов), посев на питательные среды на микрофлору (с обязательным определением чувствительности к антибактериальным препаратам), по показаниям - исследование на кислотоустойчивые бактерии. Иногда для уточнения возбудителя проводится исследование крови на антитела (иммуноглобулины) к атипичным инфекциям или мазок из зева. При появлении у врача подозрения на пневмонию проводится рентгенограмма грудной клетки (в одной, двух или трех проекциях).

**Симптомы.** Основным симптомом бронхита является кашель. В начале болезни он может быть сухим, надсадным, затем появляется мокрота. Важно обращать внимание на ее цвет - появление зеленоватой мокроты свидетельствует о присоединении бактериальной инфекции и осложнении процесса, который может привести к частичному разрушению ткани бронхов.

Громкие хрипы, которые могут быть слышны даже на расстоянии, характерны для обструктивного бронхита.

Температура тела, как правило, субфебрильная (не выше 37,5°C), однако при присоединении бактериальной инфекции может повышаться до 38°C.

К другим симптомам бронхита относят потливость, слабость и ломоту в теле, снижение аппетита, чувство стеснения и боль в грудной клетке, головные боли, заложенность носа.

**Лечение** можно разделить на: медикаментозное (связанное с приемом лекарственных препаратов) и немедикаментозное.

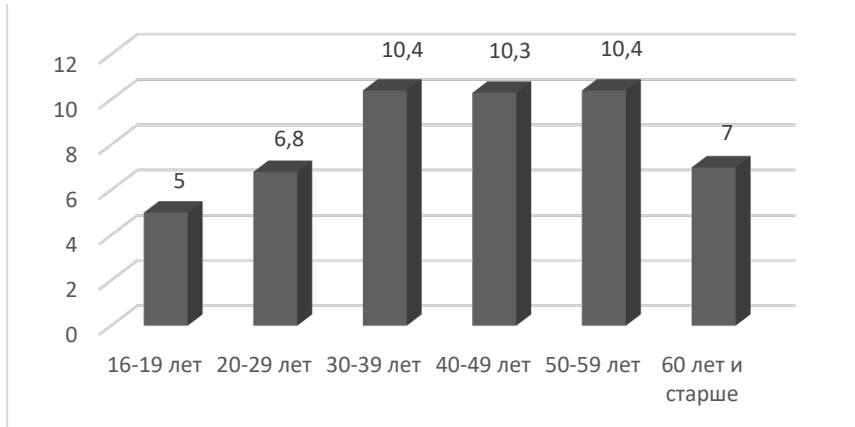
К немедикаментозному лечению относятся щадящий режим (постельный или полупостельный), обильное теплое питье (не менее 2 литров в сутки, а при лихорадке выше 38 С - до 3-3,5 л/сутки), питание с достаточным содержанием белка и витаминов. При хроническом бронхите также оказывает положительный эффект проведение дыхательной гимнастики (например, по методу Стрельниковой), физиотерапевтические методы воздействия (галокамера, ингаляции щелочными минеральными водами).

В медикаментозном лечении выделяют этиотропную терапию (направленную на уничтожение инфекционного агента) и симптоматическую (направленную на купирование симптомов заболевания). Этиотропная терапия (противовирусные, антибактериальные, антимикотические препараты) должна назначаться лечащим врачом на основании индивидуальной клинической картины, результатов объективного осмотра, проведенных лабораторных и инструментальных методов обследования.

#### ***Динамика распространения.***

Согласно сбору статистических данных, проведенных в 2020 году, болезни дыхательных органов являются наиболее распространёнными среди взрослого населения страны. Статистика бронхита в России

показывает, что доля данной патологии составляет более 5% от всего населения. Около 95% больных обращаются за помощью к врачам для получения больничного листа.



**Рис. 1 - Возрастная динамика заболеваемости бронхитом в РФ**

Результаты наших исследований показали, что заболеваемость острой формой болезни на 1000 человек взрослых людей обоих полов в разных возрастных группах населения имеет существенные различия. Наиболее высокие показатели отмечены в возрастных группах- 30-39 и 50-59 лет. (Рис. 1)

Статистика бронхита у детей в России в среднем составляет 75-200 случаев на 1000 ежегодно.

Исследования выполнялись по линии СНО на кафедре биологии, экологии, паразитологии, водных биоресурсов и аквакультуры. Основные направления исследований СНО на кафедре: биология, генетика [1-2], экология [3-5], водные биоресурсы [6], аквакультура [7-8].

**Вывод.** Проведенные нами исследования динамики распространения данного заболевания на территории России позволяют сделать вывод, что бронхиту наиболее подвержены люди возраста 30-39 и 50-59 лет.

#### **Библиографический список:**

1. Любомирова В.Н. Пути формирования устойчивых мотивов в учебной деятельности студентов в курсе "Охрана природы" /В.Н. Любомирова, Е.М. Романова, Л.Ю. Ракова// В сборнике:

Профессиональное обучение: теория и практика. Материалы II Международной научно-практической конференции, посвященной актуальным вопросам профессионального и технологического образования в современных условиях. 2019. - С. 93-99.

2. Любомирова В.Н. Разработка эвристических занятий в курсе "Экологические основы природопользования" /Любомирова В.Н., Романова Е.М.// В сборнике: Профессиональное обучение: теория и практика. Материалы I Международной научно-практической конференции, посвященной актуальным вопросам профессионального и технологического образования в современных условиях. 2018. - С. 62-66.

3. Любомирова В.Н. Проект по экологическому воспитанию студентов колледжа агротехнологий и бизнеса /В.Н. Любомирова, Е.М. Романова, Т.М. Шленкина, М.Э. Мухитова// В сборнике: Профессиональное обучение: теория и практика. Материалы I Международной научно-практической конференции, посвященной актуальным вопросам профессионального и технологического образования в современных условиях. 2018. - С. 55-59.

4. Романова Е.М. Пробиотики и адаптогены в лечении аэромноза африканского клариевого сома /Е.М. Романова, В.Н. Любомирова, Л.А. Шадыева, Т.М. Шленкина// Вестник Ульяновской государственной сельскохозяйственной академии. 2017. - № 4 (40). - С. 86-93.

5. Шленкина Т.М. Индивидуализация образовательного процесса в курсе "Естествознание" путем применения активных методов обучения /Т.М. Шленкина, В.Н. Любомирова// В сборнике: Педагогическое пространство: обучение, развитие, управление талантами. Материалы международного заочного педагогического форума. 2016. - С. 35-38.

6. Романова Е.М. Тестирование как форма текущего и рубежного контроля знаний студентов /Е.М. Романова, Т.М. Шленкина, В.В. Романов, Л.А. Шадыева, В.Н. Любомирова// В сборнике: Наука и образование: векторы развития. 2015. - С. 307-309.

7. Шленкина Т.М. Использование тестирования как средства повышения качества обучения /Т.М. Шленкина, Л.А. Шадыева, В.Н. Любомирова// В сборнике: Инновационные технологии в высшем профессиональном образовании. Материалы научно-методической конференции профессорско-преподавательского состава академии. 2015. - С. 245-248.

8. Shadyeva L.A. Effect of feed composition on the nutritional value of meat of African catfish /L.A. Shadyeva, E.M. Romanova, V.N. Lyubomirova, V.V. Romanov, T.M. Shlenkina// BIO WEB OF CONFERENCES. International Scientific-Practical Conference “Agriculture and Food Security: Technology, Innovation, Markets, Human Resources” (FIES 2020). - 2020. С. 00134.

## AGE-RELATED DYNAMICS OF BRONCHITIS INCIDENCE

Shaikhatarova A.S.

**Keywords:** *bronchitis, disease, treatment, spread.*

*The work is devoted to the study of the spread of one of the most famous diseases in the territory of the Russian Federation-bronchitis. It has been established that bronchitis is one of the most common diseases of the respiratory tract, to which the middle-aged population of the country is most susceptible.*