

## **КОМПЛЕКСНАЯ ТЕРАПИЯ ХРОНИЧЕСКОЙ ОБСТРУКТИВНОЙ БОЛЕЗНИ ЛЁГКИХ СРЕДНЕЙ СТЕПЕНИ ТЯЖЕСТИ: КЛИНИКО-ФУНКЦИОНАЛЬНАЯ ОЦЕНКА ЭФФЕКТИВНОСТИ ДЛИТЕЛЬНОГО ИНГАЛЯЦИОННОГО ЛЕЧЕНИЯ**

**Набиев Убайдулло**

**Абдуллаев Умирзок**

Сурхандаринский филиал Республиканского научного центра экстренной медицинской помощи

**Аннотация.** Хроническая обструктивная болезнь лёгких является одной из ведущих причин хронической заболеваемости и смертности во всём мире. Заболевание характеризуется прогрессирующим ограничением воздушного потока и частыми обострениями, значительно ухудшающими качество жизни пациентов. Современные терапевтические стратегии направлены на снижение симптоматики, профилактику обострений и замедление прогрессирования дыхательной недостаточности. Настоящее исследование посвящено оценке клинической эффективности длительной ингаляционной терапии у пациентов с хронической обструктивной болезнью лёгких средней степени тяжести. В проспективное наблюдение включены 68 пациентов, получавшие комбинированное бронхолитическое лечение в течение двенадцати месяцев. Результаты продемонстрировали улучшение показателей функции внешнего дыхания, снижение частоты обострений и повышение толерантности к физической нагрузке.

**Ключевые слова:** Хроническая обструктивная болезнь лёгких, бронходилататоры, ингаляционная терапия, функция внешнего дыхания, обострение, пульмонология.

**Введение.** Хроническая обструктивная болезнь лёгких представляет собой прогрессирующее воспалительное заболевание дыхательных путей, сопровождающееся необратимым ограничением воздушного потока. Основными факторами риска являются длительное курение, воздействие вредных производственных факторов и загрязнение окружающей среды. Патогенез заболевания связан с хроническим воспалением, ремоделированием бронхиального дерева и разрушением альвеолярных структур.

Заболевание характеризуется постепенным нарастанием одышки, кашля и снижением физической активности. Обострения хронической обструктивной болезни лёгких существенно ухудшают прогноз и увеличивают риск

госпитализаций. В связи с этим особое значение приобретает рациональная медикаментозная терапия, направленная на расширение бронхов, уменьшение воспаления и профилактику обострений.

Современные рекомендации предполагают использование длительно действующих бронходилататоров, включая бета2-агонисты и антихолинергические препараты, а также ингаляционные глюкокортикостероиды при наличии частых обострений. Актуальность исследования обусловлена необходимостью оценки эффективности длительного комбинированного лечения в реальной клинической практике.

**Цель исследования. Целью исследования явилась оценка клинической и функциональной эффективности длительной комбинированной ингаляционной терапии у пациентов с хронической обструктивной болезнью лёгких средней степени тяжести.**

**Материалы и методы. Исследование проводилось на базе терапевтического отделения в период 2023–2025 годов. В анализ включены 68 пациентов в возрасте от 50 до 74 лет с подтверждённым диагнозом хронической обструктивной болезни лёгких средней степени тяжести по данным спирометрии. Диагноз устанавливался на основании снижения показателя объёма форсированного выдоха за первую секунду менее 80 процентов от должных значений при соотношении объёма форсированного выдоха к форсированной жизненной ёмкости лёгких менее 70 процентов.**

Пациенты получали комбинированную ингаляционную терапию, включающую длительно действующий бета2-агонист и длительно действующий антихолинергический препарат. При наличии частых обострений добавлялись ингаляционные глюкокортикостероиды. Всем пациентам рекомендованы отказ от курения и дыхательная гимнастика.

Оценка эффективности проводилась через шесть и двенадцать месяцев с использованием спирометрии, шкалы оценки одышки и анализа частоты обострений. Статистическая обработка данных осуществлялась с использованием параметрических методов анализа.

**Результаты. Через двенадцать месяцев терапии отмечено достоверное улучшение показателей функции внешнего дыхания. Средний показатель объёма форсированного выдоха увеличился на 9 процентов по сравнению с исходными значениями. Пациенты сообщали о снижении выраженности одышки и повышении переносимости физической нагрузки.**

Частота обострений в течение года снизилась на 40 процентов по сравнению с предшествующим периодом наблюдения. Госпитализации по поводу тяжёлых

обострений зарегистрированы значительно реже. Терапия переносилась удовлетворительно, серьёзных побочных эффектов не отмечено.

У большинства пациентов наблюдалось улучшение качества жизни, что подтверждалось субъективной оценкой самочувствия и уменьшением потребности в короткодействующих бронходилататорах.

**Обсуждение. Полученные результаты подтверждают высокую эффективность длительной комбинированной ингаляционной терапии при хронической обструктивной болезни лёгких средней степени тяжести. Улучшение показателей функции внешнего дыхания и снижение частоты обострений свидетельствуют о стабилизации воспалительного процесса и замедлении прогрессирования заболевания.**

Своевременное назначение длительно действующих бронходилататоров позволяет уменьшить выраженность симптомов и улучшить повседневную активность пациентов. Комплексный подход, включающий медикаментозное лечение и модификацию образа жизни, способствует повышению качества жизни и снижению риска осложнений.

**Заключение. Длительная комбинированная ингаляционная терапия является эффективным методом лечения хронической обструктивной болезни лёгких средней степени тяжести. Применение современных бронходилататоров позволяет улучшить функцию лёгких, снизить частоту обострений и повысить качество жизни пациентов. Рациональная терапия в сочетании с отказом от курения и регулярным медицинским наблюдением остаётся основой успешного ведения данной категории больных.**