



## Основни проблеми на белодробните болести

Болестите на белия гроб са важен медицински проблем. Те са причина за голяма заболеваемост и смъртност.

Замърсяването на околната среда създава условия за действие на много вредни агенти. Непрекъснатото увеличаване на броя на пушачите води до тежко увреждане на белите гробове. Най-голямо значение имат възпалителните заболявания, засягащи дихателната система.

През 1998 г. в САЩ от белодробни заболявания са починали 251 000 души, което представлява 10% от общата смъртност. За лечение са изразходвани огромни суми – 21.6 милиарда долара. ХОББ е на четвърто място, а пневмониите – на пето място като причина за смъртността на населението. Астмата и бронхитът засягат всички възрастови групи. От астма в САЩ боледуват 15 милиона души. За периода 1990-2000 г. смъртността от ХОББ у нас е 7-10 на 100 000 души население. 10 години след поставяне на диагнозата от ХОББ умират 50% от болните.

Съществен проблем при лечението на възпалителните заболявания на белите гробове е антибиотичното лечение. В цял свят съществува антибиотична политика. Във всяка голяма болница съществува комисия от клиницисти, микробиолози и фармацевти, които ръководят антибиотичното лечение.

Безразборното антибактериално лечение води до увеличаване на резистентността на микроорганизмите. Резистентността на пневмококите към пеницилин и макролиди се движи между 35 и 40%. Днес в цял свят се прилага емпирично лечение поради следните две причини: 1) етиологичният причинител на белодробните инфекции в 30 до 35% от случаите не се открива; 2) необходимо е незабавно лечение. Условието, на които трябва да отговаря един антибиотик за емпирично лечение, са: 1) широк спектър на действие; 2) бързо достигане на висока концентрация в бронхиалния секрет; 3) доказан терапевтичен ефект; 4) удобен прием.

Днес лечението на възпалителните заболявания в световен мащаб се провежда въз основа на съществуващите консенсуси. В България се използва новосъздаденият Български консенсус за лечение на пневмониите, както и консенсуси за лечение на ХОББ, бронхиална астма и белодробен тромбемболизъм. Тези консенсуси дават значителна свобода и осигуряват възможност на лекарите да изградят индивидуален подход към всеки отделен пациент.

**Доц. Владимир Максимов**

*Завеждащ Катедра по белодробни болести към МУ, София*