

в основном те же факторы, которые определяют этиологию данных заболеваний [122, 155].

Наиболее значимыми в формировании инвалидности вследствие ХОБЛ являются следующие факторы: неблагоприятные условия труда, стаж работы в которых составляет более 10 лет, тяжелые физические нагрузки, неудовлетворенность своей работой, курение, низкий уровень образования и материальной обеспеченности, неудовлетворительные условия проживания, отсутствие семьи, загрязнение воздуха в районе проживания, отягощенная наследственность [35, 122].

В генезе профессионального бронхита ведущую роль играет воздействие фиброгенной и аллергенной пыли, степень запыленности воздушной среды, особенности микроклимата на предприятии, а также генетические системы организма, определяющие, в частности, индивидуальную чувствительность организма к патогенным агентам [5, 7, 17, 33, 45, 113].

Подавляющее большинство инвалидов вследствие профессиональных заболеваний (свыше 80%) имеют низкий образовательный ценз, заняты на неквалифицированных и неблагоприятных в санитарно-гигиеническом отношении работах, испытывают трудности в приобретении новой профессии [44]. Среди них высок процент лиц, имеющих плохие жилищные условия и низкий доход (в 2-2,5 раза ниже среднего). Значительна доля одиноких инвалидов, особенно среди лиц с заболеваниями, которые имеют тяжелое течение и неблагоприятный прогноз [44].

Факторы риска ХОБЛ нашли свое отражение в стандартах ERS и национальных стандартах разных стран (Россия, Великобритания, Франция, США), в которых учитываются как внешние (экзогенные), так и внутренние (эндогенные) факторы [63, 141, 157, 162, 203].

К экзогенным факторам риска ХОБЛ, указанным в программе GOLD и Федеральной программе по ХОБЛ (Россия), относятся: табакокурение (как активное, так и пассивное), вредные факторы производственной среды, экологические факторы, бытовые поллютанты, неблагоприятные социально-бытовые условия, неблагоприятные метеорологические факторы, инфекционные агенты [19,