

Результаты популяционных исследований показывают, что комбинированное воздействие пыли и газа или дыма оказывает аддитивное влияние на развитие ХОБЛ [159, 178, 179]. ХОБЛ профессионального генеза может быть вызвана длительным воздействием пыли неорганического и смешанного происхождения: угольная, кремнийсодержащая, многие виды растительной пыли, кадмиевый дым [15]. Наибольшую опасность для развития ХОБЛ представляет пыль, не отличающаяся высокой цитотоксичностью и фиброгенностью [15, 28, 31, 139].

На развитие болезни и стадии патологического процесса оказывают прямое влияние стаж работы, характер пыли и ее концентрация в рабочей зоне. Профессиональный стаж ко времени манифестации первых симптомов ХОБЛ составляет в среднем 10-15 лет [141].

1.3.3. Экологические факторы городов

По данным комплексных научных исследований [6, 167], загрязнение атмосферы в городах обуславливает от 20 до 30% всей заболеваемости. Высокий уровень загрязнения городского воздуха опасен для людей с заболеваниями легких [27, 29, 108, 122, 123, 155], причем данная патология встречается в 1,8 раза чаще в загрязненных районах и протекает более тяжело и длительно за счет снижения общей реактивности [30]. Формирование патологии органов дыхания в экологически неблагоприятных регионах происходит с участием профессиональных факторов производства при воздействии токсических веществ, поступающих в атмосферный воздух от промышленных источников и автотранспорта, что определяет особенности клинического течения патологии [4, 136]. Следует отметить, что роль атмосферного загрязнения в развитии ХОБЛ выяснена недостаточно [19].

Распространенными и наиболее опасными поллютантами окружающей среды являются продукты сгорания дизельного топлива (биоактивные металлы, такие, как цинк, свинец, кадмий), выхлопные газы грузовых и легковых автомашин (диоксид серы, азота и углерода, свинец, угарный газ, бензпирен), промышленные отходы – черная сажа, дымы, формальдегид и пр. В атмосферный воздух в большом количестве также попадают частицы почвен-