

Хронический обструктивный бронхит, или хроническая обструктивная болезнь лёгких — заболевание с гиперплазией бронхиальных желёз и избыточной продукцией ими слизи. Характерен продуктивный кашель, по меньшей мере, в течение 3 мес ежегодно в течение 2 лет и более.

**Эпидемиология.** Хронический бронхит — самое распространённое хроническое заболевание лёгких. Им болеют примерно 20% мужчин, преимущественно курильщики, как и женщины. Хронический бронхит называют «английской болезнью», поскольку в Великобритании число пациентов, страдающих этим заболеванием, превышает 10 млн человек. В России смертность от хронического бронхита растёт и соответствует смертности от рака лёгкого.

**Этиология** и факторы риска. Курение — наиболее важный фактор в развитии хронического бронхита. Табачный дым снижает активность движения ресничек бронхиального эпителия, что приводит к нарушению мукоцилиарного клиренса, повреждению бронхиального покровного эпителия с его плоскоклеточной метаплазией, а затем дисплазией и развитием рака. Кроме того, при [табакокурении](#) происходит ингибирование активности альвеолярных макрофагов и, таким образом, повреждение механизмов местной лёгочной защиты. Клетки, продуцирующие слизь, начинают выполнять основные защитные функции, что ведёт к их вторичной гиперплазии. Курильщики и окружающие их страдают одинаково (пассивное курение).

Атмосферные поллютанты особенно влияют на развитие хронического бронхита в индустриально развитых регионах. Обострения заболевания отчётливо связаны с выбросами в атмосферу  $SO_2$  и  $NO_2$ . Высокая частота хронического бронхита у рабочих, контактирующих с органическими, минеральными пылями и токсическими газами, доказывает этиологическую роль этих факторов. Также оказывают влияние респираторные вирусные инфекции и генетические факторы. Пример генетически обусловленного хронического бронхита — синдром «неподвижных ресничек» (синдром Картагенера), а также хронический бронхит у лиц, страдающих муковисцидозом.

