The background features a stylized illustration in shades of pink and purple. On the left, a calendar is shown with a dotted line indicating a specific date. In the center, a doctor in a white coat stands next to a pregnant woman. Above them are the male (♂) and female (♀) gender symbols. The overall scene is set against a backdrop of a building and foliage.

Обструктивные заболевания лёгких у беременных

Работу выполнила
Студентка 1-го
медицинского
факультета
Группы Л1-177(2)
Максимова Полина
Евгеньевна

Улучшение
функции
внешнего
дыхания

Обязательная
санация очага
воспаления

Планирование беременности при ХОБЛ

Стабилизация
течения
заболевания



Одышка

Симптомы ХОБЛ



Кашель, с отхаркиванием
мокроты (слизистой либо
слизисто-гнойной) или
сухой

В последние годы все чаще диагностируется хроническая обструктивная болезнь легких у женщин в целом и, в частности, у беременных. Это связано с ростом числа курящих женщин и действием разнообразных неблагоприятных факторов окружающей среды

Опасность данного заболевания при беременности выражена в недостатке кислорода в крови и как следствие кислородном голодании, гипоксии плода.

Постоянный кашель и сердечная недостаточность. Одышка присутствует в состоянии покоя. Цианоз кожи, появление отеков на ногах, асцит, увеличение размера печени

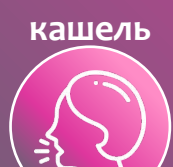
Постоянный кашель, одышка при небольших физ нагрузках. Наблюдается появление синеватого оттенка кожи в области пальцев, губ. При вдохе заметно втягивание межреб.



кашель



одышка

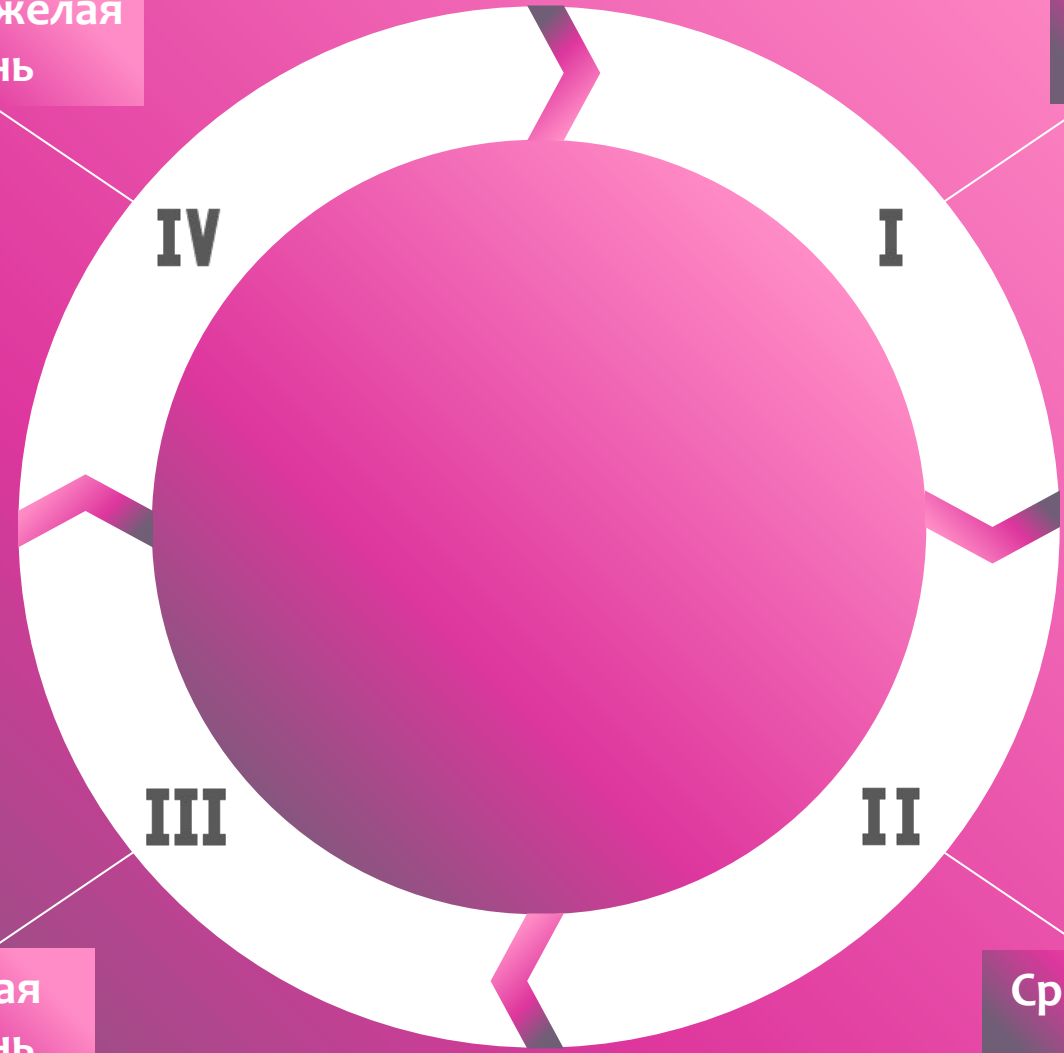


кашель



одышка

Крайне тяжелая степень



Легкая степень

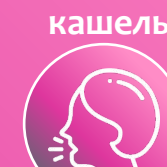


кашель



одышка

Среднетяжелая степень



кашель



одышка

Возникают при интенсивных физических нагрузках

Кашель умеренный, одышка при умер. физ нагр

Преобладают воспалительные процессы в бронхах с сопровождением гнойных воспалительных процессов и выделением мокроты в больших количествах

Бронхиальный

Типы ХОБЛ
у
беременны
х

Эмфизематозный

Характеризоваться одышкой

Диагностика хронической обструктивной болезни лёгких у беременной

```
graph TD; A[Диагностика хронической обструктивной болезни лёгких у беременной] --- B(( )); B --- C[Проведение общего анализа крови]; B --- D[Общий анализ мочи]; B --- E(( )); E --- F[Исследование скорости выдыхаемого воздуха]; E --- G[Проведение исследования мокроты]; E --- H[Определение объема легких];
```

Проведение общего анализа крови

Общий анализ мочи

Исследование скорости выдыхаемого воздуха

Проведение исследования мокроты

Определение объема легких

Аспекты лечения ХОБЛ у беременных

При легкой степени

Применяется ингаляция бронходилататоров быстрого действия. При кашле с отхаркиванием мокроты назначают муколитики для разжижения мокроты. Разрешены препараты корня алтея, корня солодки, бронхипрет, линкас. Противопоказаны йодсодержащие препараты.

При среднетяжелой степени

К вышеперечисленным препаратам добавляются бронходилататоры долгого действия (беродуал – но его нежелательно использовать в 1 триместре).

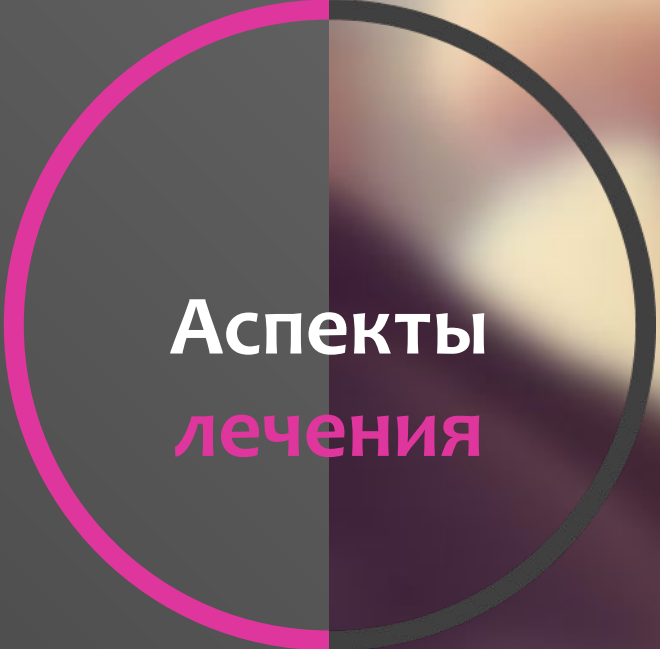
При тяжелой степени

Необходимо проводить постоянную противовоспалительную терапию. Антибактериальные препараты необходимо назначать с учетом негативного влияния на плод

При крайне тяжелой степени

К вышеописанным методам лечения добавляется оксигенотерапия – вдыхание насыщенного кислородом воздуха. При сильных осложнениях возможна искусственная вентиляция легких.

Вследствие токсического влияния **теофиллина** на плод, лечение беременных препаратами, содержащими его производные, запрещено. Необходимо четко отслеживать частоту ингаляций бронхорасширяющих препаратов. При их передозировке возможно появление тахикардии плода.



Аспекты лечения



**СПАСИБО
ЗА
ВНИМАНИЕ**