

ХРОНИЧЕСКАЯ ДЫХАТЕЛЬНАЯ НЕДОСТАТОЧНОСТЬ

Дыхательная недостаточность (ДН) –

это состояние, при котором легкие не в состоянии обеспечить нормальный газовый состав артериальной крови, в результате чего развиваются гиперкапния и/или гипоксия.

Классификация ДН

- В зависимости от скорости развития выделяют острую и хроническую ДН.
- В зависимости от изменений газового состава крови различают вентиляционную (гиперкапническая) и паренхиматозную (гипоксемическая), каждая из которых может протекать остро и хронически.

Этиология и патогенез

- ДН возникает при нарушении любого из функциональных компонентов дыхательной системы – легочной паренхимы, грудной стенки, кровообращения в малом круге, состояния альвеолярно-капиллярной мембраны, нервной и гуморальной регуляции дыхания.

Клинические признаки хронической ДН

- Одышка – постоянный клинический симптом ДН. Основной причиной одышки у больных с хронической ДН является «перевозбуждение» дыхательного центра, инициируемое гиперкапнией, гипоксемией и изменением рН артериальной крови.

- В зависимости от характера патологического процесса в легких, вызвавшего развитие ДН, выделяют варианты одышки:
 - **Инспираторная одышка** с признаками затруднения вдоха, чаще наблюдается при вентиляционной ДН по рестриктивному типу.
 - **Экспираторная одышка** с затруднением выдоха, которая чаще всего свидетельствует о наличии ДН по обструктивному типу.
 - **Смешанная одышка**, свидетельствующая о сочетании рестриктивных и обструктивных расстройств.

- Цианоз кожи и слизистых оболочек, особенно заметен на лице, на слизистой губ и языка, на коже верхней половины туловища.
- Усиление работы дыхательных мышц, часто проявляется выраженным западением межреберных промежутков, яремной ямки, над- и подключичных областей во время вдоха.
- Интенсификация кровообращения
- Вторичный эритроцитоз

Классификация хронической ДН по степеням тяжести

- I степень – появление одышки при необходимости выполнить физическую нагрузку, превышающую повседневную.
- II степень – возникновение одышки и других признаков ДН при выполнении обычных повседневных нагрузок.
- III степень – появление признаков ДН даже в покое.

Диагностика

Для диагностики ДН используют ФВД, газовый состав крови, дыхательный и минутный объем вентиляции, уровни гемоглобина и гематокрита, сатурацию крови кислородом, АД и ЦВД, ЧСС, ЭКГ, ЭхоКГ.

Лечение

- Длительная домашняя оксигенотерапия концентраторами кислорода, поток O₂ 1-2л/мин, 15 и более часов в сутки, в том числе во время ночного сна.