

**ПРЕЗЕНТАЦИЯ НА ТЕМУ:**

**«ХРОНИЧЕСКАЯ  
ОБСТРУКТИВНАЯ**

**БОЛЕЗНЬ ЛЕГКИХ  
(ХОБЛ)»**

Хроническая обструктивная  
болезнь легких (ХОБЛ) –

многокомпонентное заболевание, в основе которого лежит хроническое воспаление и сужение мелких дыхательных путей (бронхов) с разрушением ткани легких (альвеол), что приводит к появлению кашля, прогрессирующей одышки и быстрой утомляемости.

ХОБЛ – серьезное

заболевание, которое прогрессирует в течение многих лет, сопровождается нехваткой кислорода в организме.

Хроническая  
обструктивная болезнь

легких - занимает 4-е место в списке причин смертности на нашей планете (данные Всемирной Организации Здравоохранения

При отсутствии

необходимого лечения,  
последствия ХОБЛ:

инвалидность и смерть

## По определению Gold 2014 г.

ХОБЛ – это заболевание, которое можно предотвратить и лечить, характеризующееся персистирующим ограничением скорости воздушного потока, которое обычно прогрессирует и связано с повышенным хроническим воспалительным ответом легких на действие патогенных частиц или газов.

## По каким причинам может развиваться ХОБЛ?

Самая частая причина развития этой болезни – курение (сигареты, кальян и другие смеси для курения). Дым, который Вы вдыхаете при курении, повреждает бронхи и легочную ткань (альвеолы). Причем повреждение является необратимым! Чем дольше Вы курите, тем более выраженные изменения возникают в системе органов дыхания. Очень важно понимать, что пассивное курение приводит к тем же последствиям, что и активное.



## Другими причинами могут быть:

работа во вредных производственных условиях (шахтеры, сварщики, работники металлургической и химической промышленности);  
длительное вдыхание дыма, образующегося при сгорании биотоплива (дрова, уголь при печном отоплении);  
проживание в экологически неблагоприятных условиях



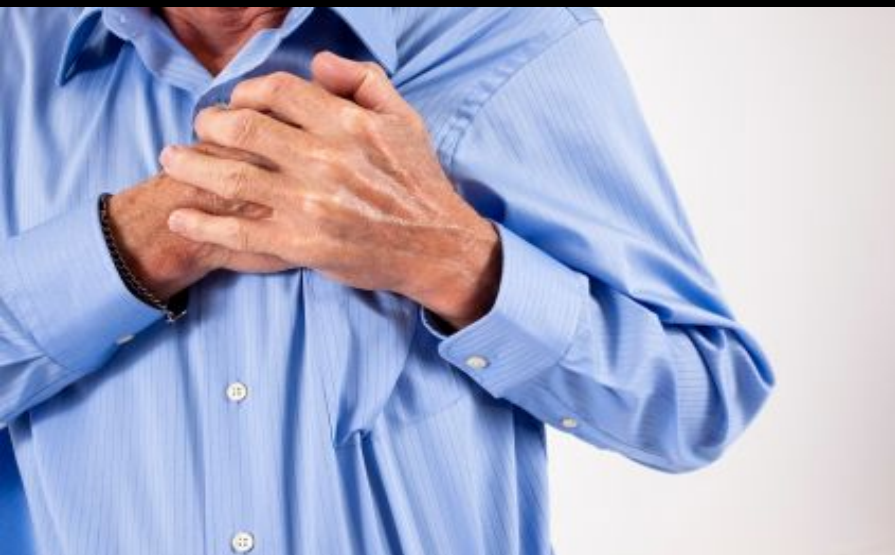
## *Симптомы ХОБЛ.*

Очень важно понимать, что на начальных этапах развития хроническая обструктивная болезнь легких может никак не проявлять себя. Клинические проявления, как правило, возникают при длительном курении. У некоторых пациентов симптомы появляются раньше, у некоторых – позднее. Много зависит от наследственной предрасположенности к развитию этого заболевания. Вы легко сможете вспомнить людей, которые курили в течение 50 лет по 1-2 пачке сигарет в день и при этом не имели одышки. Такие исключения лишь подтверждают общее правило. ХОБЛ с большой долей вероятности возникает через 10 лет курения по 20 сигарет в день.

## Основными симптомами ХОБЛ

### являются:

кашель (сухой или с мокротой), чаще утром;  
одышка (затруднения при дыхании сначала при физической нагрузке, а при прогрессировании болезни одышка будет возникать и в покое);  
свистящие хрипы в грудной клетке при дыхании (появляются на более поздних стадиях болезни).



### У пациентов, имеющих ХОБЛ, также высок риск:

частых обострений хронического бронхита (воспаления бронхов) и возникновения пневмонии (воспаления легких);  
рака легких;  
проблем с сердцем (инфаркт миокарда, нарушения ритма сердца);

# Цифры и факты о ХОБЛ

- ❑ Четвертое место среди причин смертности у жителей нашей планеты после болезней сердца, онкологических заболеваний и заболеваний сосудов головного мозга.
- ❑ Число случаев ХОБЛ среди населения постепенно увеличивается. На территории Российской Федерации
- ❑ этим заболеванием страдает больше одиннадцати миллионов человек.
- ❑ Экологически неблагоприятная обстановка и увлечение табакокурением – вот главные факторы, провоцирующие ХОБЛ.

## Классификация

### ХОБЛ:

I – легкая;

II – среднетяжелая;

III – тяжелая;

IV – крайне

тяжелая

На I и II стадиях, как правило, нет одышки, а беспокоит только редкий кашель по утрам.

Большинство пациентов обращается к врачу поздно, ценное время для лечения частично потеряно.

на III и IV стадиях, когда появляется выраженная одышка

На каждой стадии (I-IV) Вы можете чувствовать себя удовлетворительно (как обычно) – это фаза ремиссии или мнимого выздоровления, когда проявления болезни минимальны. Но при переохлаждениях или без видимой причины может возникнуть обострение



# Фенотипы ХОБЛ

**1.Эмфизематозный фенотип**, при котором эмфизема является ведущим патологическим проявлением (одышка преобладает над кашлем)

**2.Бронхитический фенотип**, характеризуется преобладанием признаков бронхита (кашель, выделение мокроты), менее выраженная эмфизема

Эмфизематозный тип  
больного ХОБЛ



«Розовые пыхтельщики»

Бронхитический тип  
больного ХОБЛ



Aquamarin.kg / .ru  
«Синие отечники»

3. Смешанный фенотип, с преобладанием бронхитического или эмфизематозного фенотипа

4. **Overlap**-фенотип может развиваться у курящих больных, страдающих бронхиальной астмой

5. Пациенты с частыми обострениями, характеризуется уменьшенными функциональными показателями легких

# Дифференциально-диагностические критерии ХОБЛ и БА

Признаки	ХОБЛ	БА
Возраст	лица $\geq 40$ лет	Чаще дети и молодые
Курение в анамнезе	Характерно	Не характерно
Внелегочные проявления аллергии	Не характерно	Характерны
Клинические проявления (кашель и одышка)	Постоянны, медленно прогрессируют	Появляются приступообразно
Бронхиальная обструкция	Частично обратима, или полностью необратимо. Бронходил. тест "-"	Обратима. Бронходилатационный тест "+"
Суточная вариабельность ПСВ	$<15\%$	$>15\%$
Наличие «легочного сердца»	Характерно при тяжелом течении	Не характерно
Тип воспаления	Преобладают нейтрофилы	Преобладают эозинофилы
Эффективность кортикостероидов	Низкая	Высокая

**Лечение ХОБЛ. Как замедлить прогресс заболевания?**

**Прекращение курения –**

единственный метод с доказанной эффективностью, который может замедлить падение функции легких. У людей с хронической обструктивной болезнью легких, которые продолжают курить, эффективность проводимой комплексной терапии значительно меньше, чем у пациентов, которые бросили эту вредную привычку. Прекращение курения замедлит прогрессирование болезни, улучшит ваше самочувствие и значительно увеличит эффективность других методов лечения.



## Как предупреждать обострения ХОБЛ?

- ❑ Грипп и пневмонии – самые частые причины обострений и ухудшений состояния при ХОБЛ.
- ❑ Очень важно ежегодно ставить прививки от гриппа (осенью, лучше в сентябре или октябре).
- ❑ Один раз в 5 лет необходима вакцинация от пневмококковой инфекции, что будет предупреждать развитие пневмонии (воспаления легких).

Для того, чтобы пройти вакцинацию, необходимо обратиться к врачу

## Основные методы лечения ХОБЛ:

### 1. Лекарственная терапия.

Необходимый препарат для лечения может подобрать только опытный врач (терапевт или пульмонолог). Важно запомнить, что основным способом лечения ХОБЛ – ингаляции (вдыхания) лекарственных препаратов, которые расширяют бронхи, уменьшают воспаление в них, устраняют одышку.

### 3. Легочная реабилитация.

Индивидуальное или групповое обучение специальным физическим упражнениям, которые уменьшают одышку и быструю утомляемость.

*MedSpeak.net*

### 2. Кислородотерапия.

Когда ингаляторы не облегчают всех симптомов, к лечению добавляют длительную кислородотерапию. Для этого разработаны концентраторы кислорода.

### 4. Хирургическое лечение.

Применяется очень редко. В тяжелых случаях болезни хирурги удаляют наиболее поврежденные участки легких. Хирургическое лечение помогает не всем больным.

<http://fedpost.ru/>

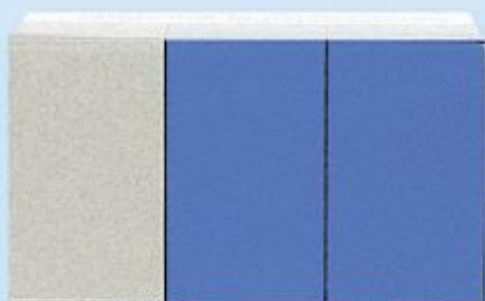
# Лечение ХОБЛ при стабильном состоянии

- **Бронходилататоры при стабильном течении ХОБЛ**

Бронхорасширяющие препараты занимают ведущее место в комплексной терапии ХОБЛ. Для уменьшения бронхиальной обструкции у больных ХОБЛ применяются антихолинергические препараты короткого и длительного действия (ипратропия бромид (ИБ), тиотропия бромид (ТБ)), бета2-агонисты короткого (сальбутамол, фенотерол) и длительного действия (сальметерол, формотерол), метилксантины.


- **Бронходилататоры при разных стадиях стабильной ХОБЛ**

1. стадия (легкое течение) – ингаляционные бронходилататоры короткого действия, по потребности.
2. стадия (среднетяжелое течение) - постоянное применение одного или нескольких препаратов, или их комбинаций.
3. стадия (тяжелое течение) - постоянное применение одного или нескольких препаратов или их комбинаций с модификацией методов доставки.
4. стадия (крайне тяжелое течение) - постоянное применение одного или нескольких препаратов или их комбинаций с модификацией методов доставки



**Беротек® Н**  
фенотерола гидробромид  
**100 мкг / доза**  
**дозированный**  
**аэрозоль**

Для ингаляции  
10 мл соответствует  
200 дозам аэрозоля

 **Boehringer  
Ingelheim**







СПАСИБО ЗА  
ВНИМАНИЕ =)

