

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



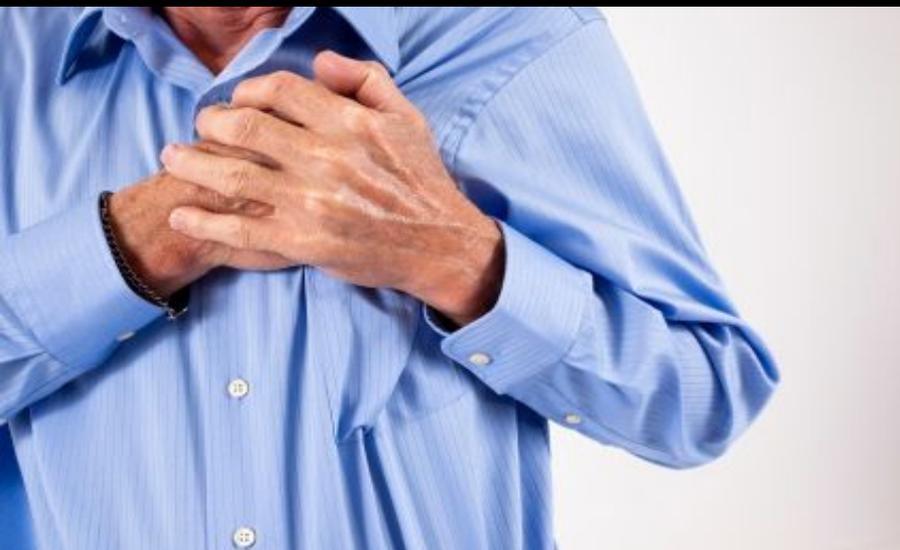
Симптомы ХОБЛ.

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

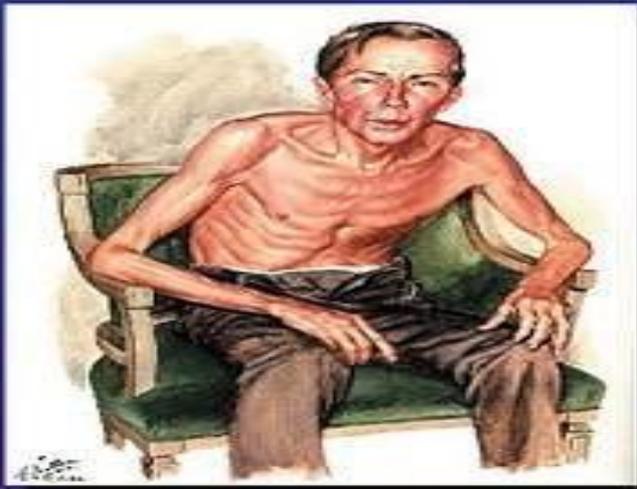
На каждой стадии (I-IV) Вы можете чувствовать себя удовлетворительно (как обычно) – это фаза ремиссии или мнимого выздоровления, когда проявления болезни минимальны. Но при переохлаждениях или без видимой причины может возникнуть обострение

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 ≥ 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

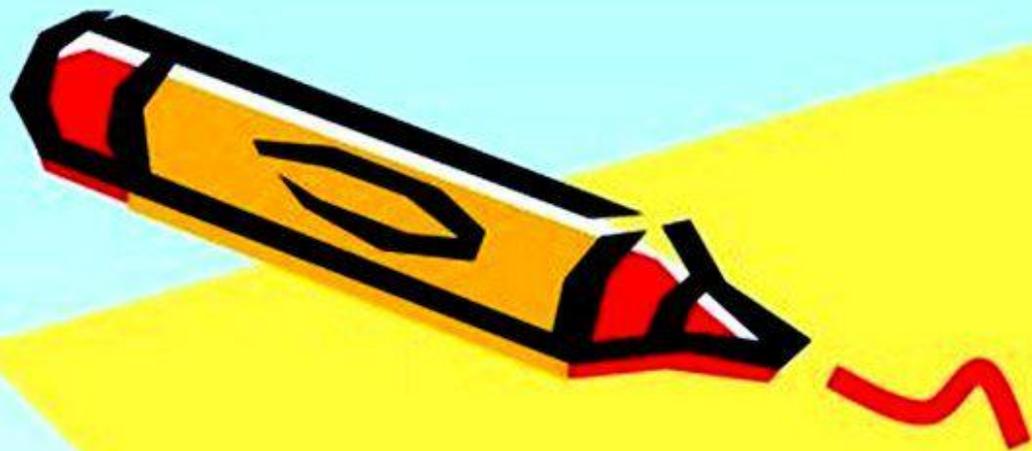


Беротек® Н
фенотерола гидробромид
100 мкг / доза
дозированный
аэрозоль

Для ингаляции
10 мл соответствует
200 дозам аэрозоля

 **Boehringer
Ingelheim**





СПАСИБО ЗА
ВНИМАНИЕ =)

