

Если у вас есть одышка, и при этом:

Вы курите более 10 лет по 1 пачке в сутки или являетесь пассивным курильщиком;

И / ИЛИ

Ваша работа связана с профессиональными вредностями (промышленная пыль, газы, производственные химикаты)

СРОЧНО обратитесь к терапевту или врачу общей практики для уточнения диагноза. Это может быть ХОБЛ!

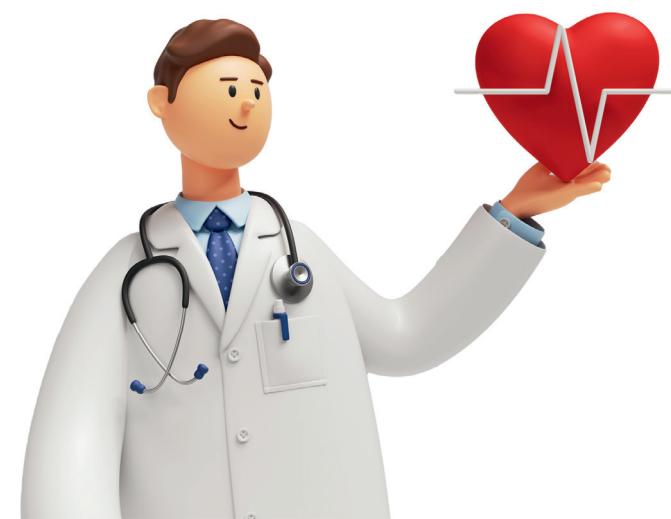


Какие исследования назначит врач для подтверждения ХОБЛ?

1. Важнейшим является проведение исследования функции легких (спирометрии), которое выявляет снижение скорости прохождения воздуха по бронхам;
2. Компьютерная томография легких может выявлять эмфизему легких (повышенную воздушность легких) — одно из проявлений ХОБЛ;



3. Исследование газообмена (содержание в крови кислорода и углекислого газа) помогает определить наличие и степень дыхательной недостаточности;
4. Исследование сердца может выявить осложнения со стороны этого органа.



у вас хроническая
обструктивная
болезнь легких?

Не теряйте время — обратитесь
к врачу

Лечение хронической обструктивной болезни легких (ХОБЛ) начинается с отказа от курения (или прекращения воздействия других веществ, попадающих в легкие).

Прекращение курения облегчает симптомы болезни и продлевает жизнь.



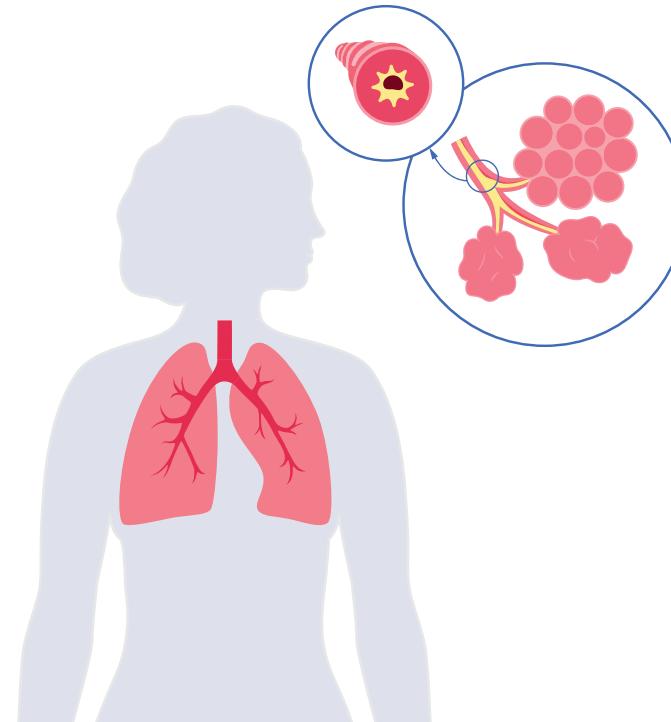
Самостоятельное управление ХОБЛ

1.  Самоконтроль – ведение дневника (отмечать выраженность и частоту одышки, кашля)
2.  Измерять содержание кислорода в крови (пульсоксиметрия)
3.  Своевременно обращаться к лечащему врачу при ухудшении состояния

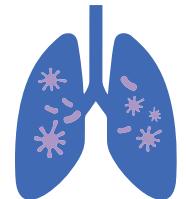
ХОБЛ — это заболевание, при котором нарушается прохождение воздуха по бронхам и попадание кислорода из легких в кровь. Вследствие этого развивается дыхательная недостаточность, которая проявляется одышкой. Разная тяжесть заболевания приводит к различной выраженности одышки.

Воздух в легкие попадает через трахею, а затем через бронхи, которые делятся на более мелкие – бронхиолы. Бронхиальное дерево заканчивается альвеолами – мешочками, в которые входит воздух и через стенки которых кислород поступает в сосуды, а наружу выводится углекислый газ.

Воспаление, которое возникает при ХОБЛ, приводит к скоплению слизи в просвете бронхов, сужению бронхиального дерева вследствие спазма мышц дыхательных путей, появлению рубцов в бронхах. Легочная ткань также изменяется – разрушается стенка альвеол, вследствие чего происходит их расширение, нарушаются их эластичность. Такие изменения в легочной ткани приводят к тому, что воздух плохо выталкивается из альвеол при выдохе, а значит, недостаточно меняется на содержащий кислород. Все вышеописанное и приводит к основному симптуму болезни — одышке.



Что провоцирует одышку при ХОБЛ?

1.  Курение
2.  Физическая нагрузка
3.  Выход на холодный воздух
4.  Приготовление пищи с использованием газа
5.  Острые респираторные вирусные инфекции

При ХОБЛ может развиться обострение болезни, например — на фоне вирусной инфекции. Это проявляется усилением одышки, появлением гнойной мокроты, повышением температуры тела.

Обострение всегда ухудшает снабжение тканей организма кислородом. Для предупреждения присоединения инфекции у больных ХОБЛ важно проведение вакцинации противогриппозной вакциной и пневмококковой вакциной.