

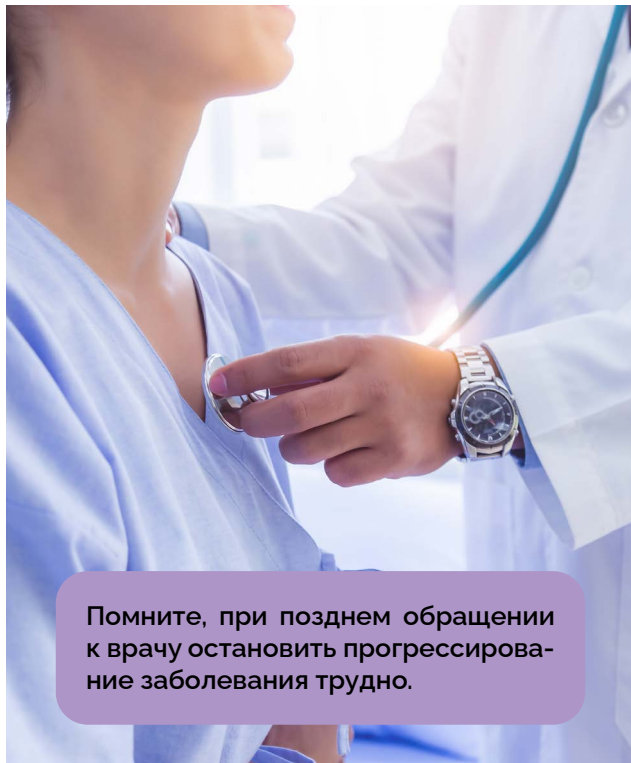
Если у вас есть одышка, и при этом:

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)

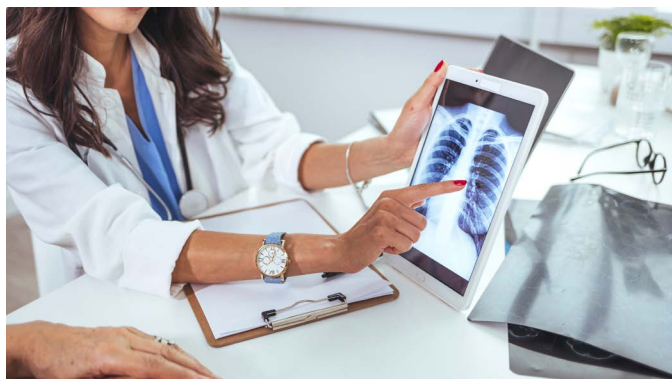
СРОЧНО обратитесь к терапевту или врачу общей практики для уточнения диагноза. Это может быть ХОБЛ!



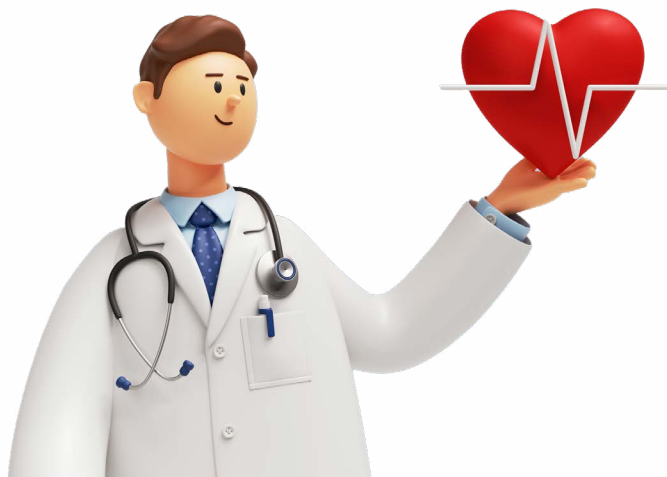
Помните, при позднем обращении к врачу остановить прогрессирующие заболевания трудно.


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.



 **Служба
здоровья**



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.



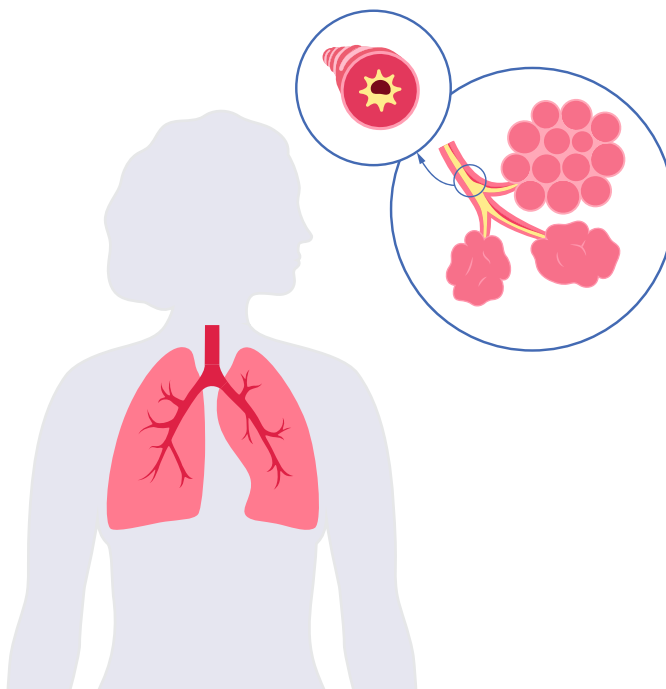
Самостоятельное управление ХОБЛ

-  Самоконтроль – ведение дневника (отмечать выраженность и частоту одышки, кашля)
-  Измерять содержание кислорода в крови (пульсоксиметрия)
-  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, нарушается 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 симптому болезни — одышке.



Что провоцирует одышку при ХОБЛ?

-  Курение
-  Физическая нагрузка
-  Выход на холодный воздух
-  Приготовление пищи с использованием газа
-  Острые респираторные вирусные инфекции

При ХОБЛ может развиваться 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.