

ХОБЛ

Методические указания для студентов по изучению темы

Выполните задания самостоятельной работы в объеме, определённом преподавателем. В назначенный преподавателем срок сдайте самостоятельную работу для проверки.

Задания

I. Прочитайте текст «ХОБЛ».

II. Составьте и запишите конспект текста «ХОБЛ» для монологического высказывания.

ХОБЛ

Хроническая обструктивная болезнь легких (ХОБЛ) – это хроническое заболевание с ограничением движения воздуха в лёгких. Оно развивается вследствие хронического воспаления дыхательных путей и тканей легкого в ответ на контакт с вдыхаемыми газами и пылевыми частицами.

ХОБЛ является одним из наиболее распространенных хронических заболеваний легких – во всем мире им страдают более 200 миллионов человек – и занимает 3 место среди причин смерти в мире после инфаркта и инсульта.

Факторы риска. Различают внешние и внутренние факторы развития ХОБЛ. К внешним факторам риска развития ХОБЛ относят курение (как активное, так и пассивное), профессиональные вредности (работа в местах, где много пыли и газов), загрязнение воздуха жилых помещений и рабочих помещений. Гиперреактивность бронхов, бронхиальная астма, частые бронхиты в детском возрасте являются внутренними факторами развития ХОБЛ.

Важным отличием ХОБЛ от других хронических заболеваний легких является необратимая обструкция дыхательных путей, которая развивается вследствие сужения их просвета, фиброзных изменений, потеря эластичности легочной ткани.

ХОБЛ поражает также сердечно-сосудистую систему из-за развития хронического воспаления.

Клиническая картина. Пациент с ХОБЛ жалуется на одышку при физической нагрузке, снижение переносимости физических нагрузок, свистящее дыхание и хронический кашель (иногда с отхождением мокроты). Важная часть анамнеза – наличие и частота обострений.

Диагностика. ХОБЛ лечит пульмонолог. Первым этапом в диагностике ХОБЛ является опрос с помощью специальных шкал (САТ-тест и опросник mMRC). Затем врач определяет факторы риска и наследственную предрасположенность к развитию заболевания.

На ранних стадиях заболевания физикальные методы исследования (перкуссия, пальпация и аускультация) не всегда помогают диагностировать ХОБЛ. При среднетяжелом и тяжелом течении болезни, а также во время обострений при аускультации можно определить сухие гудящие хрипы на выдохе, что говорит о сужении просвета бронхов. При осмотре можно наблюдать другие проявления хронических заболеваний легких, например, деформацию пальцев по типу «барабанных палочек» и ногтей по типу «часовых стекол».

Для диагностики ХОБЛ назначают спирографию – исследование функции внешнего дыхания.

Другими методами обследования при ХОБЛ являются:

1. рентгенография грудной клетки (помогает отличить ХОБЛ от других заболеваний лёгких, например, от пневмонии);
2. пульсоксиметрия (помогает определить необходимость в кислородной поддержке).
3. общий клинический анализ крови.

Лечение.

Цели лечения ХОБЛ делятся на 4 основные группы:

- устранение симптомов и улучшение качества жизни;
- профилактика обострений;
- замедление прогрессирования заболевания;
- снижение летальности.

Терапия ХОБЛ **включает** нефармакологические и фармакологические подходы. К нефармакологическим методам относятся: прекращение курения, легочная реабилитация, кислородотерапия, респираторная поддержка и хирургическое лечение.

Отдельно рассматривается терапия обострений ХОБЛ.

В фармакотерапии ХОБЛ основное место занимают ингаляционные препараты. Они помогают расширять просвет бронхов, вследствие чего происходит ослабление симптомов и замедление прогрессирования заболевания. В зависимости от тяжести течения ХОБЛ, данных спирографии и сопутствующих заболеваний врач-пульмонолог назначает терапию одним препаратом или комбинацией из двух препаратов.

Профилактика. Для профилактики обострений ХОБЛ врачи рекомендуют пациентам делать вакцинацию от пневмококка (Пневмо 23) и сезонную вакцинацию против гриппа.

Список используемой литературы:

1. Овчаренко С. И. Хроническая обструктивная болезнь легких: руководство для практикующих врачей / под ред. А. Г. Чучалина. – Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2018. – 192 с. (Серия "Библиотека врача-специалиста") – ISBN 978-5-9704-3578-6. – Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента".
2. Другая хроническая обструктивная лёгочная болезнь (J44) / Клинические рекомендации РФ 2018-2020 (Россия). – Режим доступа:

<https://diseases.medelement.com/disease/%D1%85%D1%80%D0%BE%D0%BD%D0%B8%D1%87%D0%B5%D1%81%D0%BA%D0%B0%D1%8F-%D0%BE%D0%B1%D1%81%D1%82%D1%80%D1%83%D0%BA%D1%82%D0%B8%D0%B2%D0%BD%D0%B0%D1%8F-%D0%B1%D0%BE%D0%BB%D0%B5%D0%B7%D0%BD%D1%8C-%D0%BB%D0%B5%D0%B3%D0%BA%D0%B8%D1%85-%D0%BA%D0%BF-%D1%80%D1%84-2021/16908>