

С 1 ноября по 10 ноября проходит городской декада на тему: «О факторах риска и ранней диагностики обструктивной болезни легких».

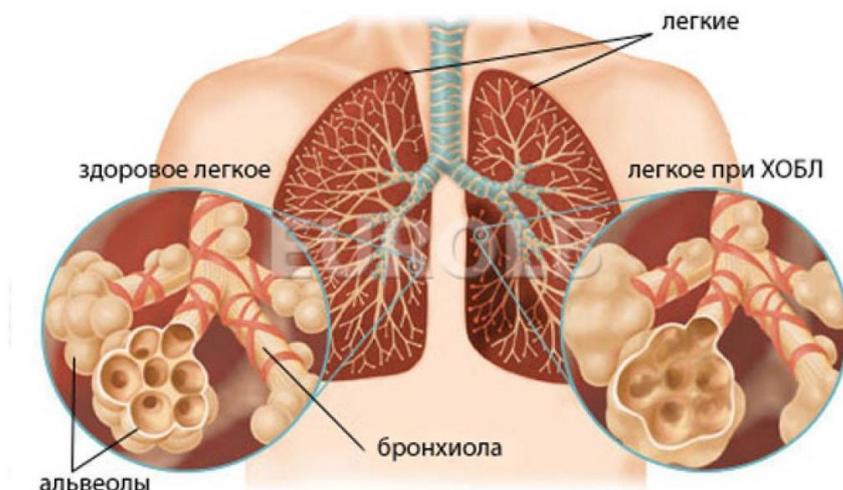
«Хроническая обструктивная болезнь легких» памятка для населения

Хроническая обструктивная болезнь легких (ХОБЛ) — хроническое медленно прогрессирующее заболевание, характеризующееся необратимой или частично обратимой обструкцией (непроходимостью) бронхиальной дерева.

ХОБЛ чаще поражает мужчин после 40 лет, занимает лидирующие позиции среди причин инвалидности, летальности активной и трудоспособной части населения.

Среди причин, вызывающих развитие хронической обструктивной болезни легких, 90-95% отводится табакокурению. Среди прочих факторов (около 5%) выделяют производственные вредности (вдыхание вредных газов и частиц), респираторные инфекции детского возраста, сопутствующую бронхолегочную патологию, состояние экологии. У менее чем 1% пациентов в основе ХОБЛ лежит генетическая

Хроническая обструктивная болезнь легких (ХОБЛ)



предрасположенность. Среди профессиональных вредностей в числе причин развития ХОБЛ лидируют контакты с кадмием и кремнием, обработкой металлов; вредны продукты, образующиеся при сгорании топлива. ХОБЛ является профессиональным заболеванием шахтеров, железнодорожников,

строителей, контактирующих с цементом, рабочих целлюлозно-бумажной и металлургической промышленности, сельхозработников, занятых переработкой хлопка и зерна.

На ранних стадиях хроническая обструктивная болезнь легких протекает скрытно и не всегда выявляется вовремя. Больных беспокоит незначительный кашель с выделением слизистой мокроты (до 60 мл в сутки) и одышка при интенсивных нагрузках. Характерная клиника разворачивается, начиная со среднетяжелой стадии ХОБЛ. По мере прогрессирования тяжести заболевания кашель становится постоянным, одышка ощущается даже в покое.

Течение хронической обструктивной болезни легких может осложняться пневмонией, острой или хронической дыхательной недостаточностью, спонтанным пневмотораксом, пневмосклерозом, застойной сердечной недостаточностью и т. д. В тяжелой и крайне тяжелой степени ХОБЛ у пациентов развиваются легочная гипертензия и легочное сердце. Прогрессирующее течение ХОБЛ ведет к изменениям бытовой активности

пациентов и снижению качества их жизни.

Профилактика ХОБЛ

Главной профилактикой хронической обструктивной болезни легких (ХОБЛ) является отказ от курения. Надо учесть, что ХОБЛ может развиваться не только у

никотинозависимых людей, но и у "пассивных" курильщиков, то есть у тех, кто сам не курит, но много времени проводит в прокуренном помещении, вдыхая табачный дым. К примеру, родители, которые курят при ребенке, наносят вред не только своим легким, но и "приучают" к табаку своего малыша, травмируя детскую дыхательную систему.

ХОБЛ может возникнуть и у людей, работающих на вредном производстве, поэтому им следует соблюдать технику безопасности и пользоваться респираторами. Кроме того, в помещении должна быть установлена хорошая вентиляционная система. Наибольшую опасность представляют витающие в воздухе частички кремния и кадмия, а также цементная и хлопчатобумажная пыль. В группу риска также входят шахтеры, работники "горячих" цехов и швейного производства.

Для того, чтобы не допустить развития ХОБЛ, необходимо полностью вылечить заболевания легких и ОРВИ. Любое не долеченное заболевание может перейти в хроническую форму и впоследствии привести к целому ряду осложнений.

Вторичной профилактикой ХОБЛ является общее укрепление организма и поднятие иммунитета. В эту категорию можно отнести различные способы закаливания и физической тренировки организма. Особенно полезны будут дыхательные упражнения, плавание.

Отказ от курения и укрепление организма также может предупредить возможные обострения у больных ХОБЛ: в результате болезнь прогрессирует значительно медленнее, а общее состояние пациента заметно улучшается.

К сожалению, несмотря на большие возможности современной медицины, ХОБЛ относится к числу неизлечимых заболеваний, поэтому главной целью врача является профилактика возможных осложнений и уменьшение дальнейшего развития болезни. Для профилактики этого заболевания надо проходить медицинское обследование при возникновении респираторных инфекций, а не заниматься самолечением. Курильщикам нужно обратить особое внимание на первые признаки болезни – появление одышки или приступов кашля с мокротой.

Не забывайте! На ранних стадиях ХОБЛ легче всего поддается лечению.

