

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

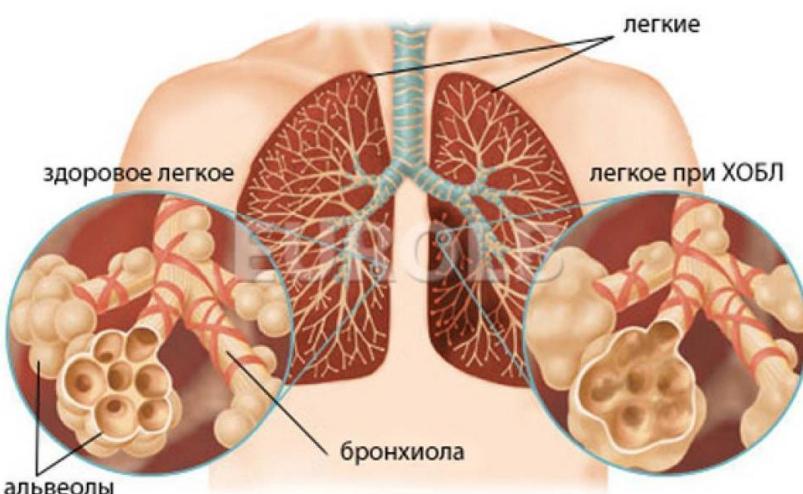
**«Хроническая обструктивная болезнь легких»
памятка для населения**

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

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 предрасположенность.

Хроническая обструктивная болезнь легких (ХОБЛ)



Строителей, контактирующих с цементом, рабочих целлюлозно-бумажной и металлургической промышленности, сельхозработчиков, 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.

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,

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 развиться 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 частицы 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 вылечивать 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.