Петр УСТИНОВ

## А если это ХОБЛ?

ногие люди кашляют и нередко не придают этому значения. Между тем длительный кашель может быть проявлением серьезного заболевания – хронической обструктивной болезни легких (ХОБЛ). Хронический бронхит, "кашель курильщика", эмфизема легких – всё это тоже разные обличия ХОБЛ.



ХОБЛ в последние десятилетия стала настоящим бичом человечества, выйдя на одно из первых мест среди причин смертности. Это связано с повсеместным распространением курения – именно длительное курение (или ингаляционное воздействие других вредных веществ, чаще всего - профессиональное) вызывает развитие болезни. Заболеваемость ХОБЛ продолжает расти, несмотря на развернутую в мире борьбу с курением. Дело в том, что заболевание это очень коварно: оно развивается исподволь, незаметно. Пока человек только кашляет, болезнь постепенно приводит к значительному и необратимому поражению легких.

## Симптомы болезни

ХОБЛ начинается с кашля, чаще всего утреннего, который сопровождается отделением мокроты (светлой, а при обострении — желтой или зеленоватой). Обычно на этой стадии человек к врачу не обращается, а если и обращается, то ему назначают

отхаркивающие средства. Иногда долгие годы курящего человека вообще ничего не беспокоит. Однако через 20—30 лет курения начинает возникать одышка — вначале только при значительной физической нагрузке (например, при подъеме по лестнице), а затем и при повседневной активности. В тяжелых стадиях заболевания присоединяются приступы удушья на фоне постоянной нехватки воздуха.

лечение по поводу острого или хро-

нического бронхита – антибиотики,

Появление одышки сопровождается обострениями болезни, которые провоцируются респираторными инфекциями или другими неблагоприятными факторами. При этом усиливается кашель и одышка, мокрота становится гнойной, хуже откашливается. Нередко обострение ХОБЛ требует лечения в условиях больницы.

## Что происходит с легкими при X0БЛ?

Как следует из названия, наиболее характерным признаком заболевания служит обструкция (сужение) бронхов и более мелких дыхательных путей (бронхиол). Бронхи сужаются из-за того, что их слизистая оболочка повреждается вды-

Кашель одолел, Ох, расчихался я, Верно, милая, которая со мной Неразлучною была, как бранный меч, В одиночестве тоскует обо мне.

"Манъёсю"

хаемыми вредными веществами (прежде всего — компонентами табачного дыма), в ней формируется воспаление и отек, происходит спазм мышечных волокон. С течением времени процессы воспаления приводят к разрастанию соединительной и мышечной ткани, и бронхиальная обструкция становится необратимой.

Хроническая обструктивная болезнь легких не ограничивается лишь поражением бронхов. Наряду с этим в легких разрушаются альвеолы – мельчайшие пузырьки, через стенки которых кислород проникает в кровь, а углекислый газ выходит из крови. Такой процесс потери легочной ткани называется эмфиземой легких. Эмфизема нарушает газообмен в легких, усиливая дыхательную недостаточность. Поражаются при ХОБЛ и кровеносные сосуды легких. На поздних стадиях это заболевание вызывает и системные (внелегочные) эффекты – потерю веса, ослабление мышц; от недостатка кислорода страдает весь организм.

## Как бороться с заболеванием?

Прежде всего надо установить диагноз, а самым важным и обязательным методом обследования служит спирометрия. По данным спирометрии у пациентов с ХОБЛ обнаруживаются признаки сужения бронхов, причем сужение мало реагирует на бронхорасширяющие лекарства. Если проследить динамику спирометрических показателей на протяжении нескольких лет, то мож-

Zambon

Представительство АО «Замбон С.П.А.» (Италия) в России:

119002 Москва, Глазовский пер., д. 7, офис 17 Тел.: (495) 933 38 30, 933 38 32; факс: (495) 933 38 31

но заметить их неуклонное снижение. Прогрессирующая и плохо поддающаяся лечению обструкция — характерный признак ХОБЛ.

Тем не менее людям, болеющим ХОБЛ, нельзя опускать руки. Главным шагом должен стать отказ от курения — только в этом случае можно замедлить падение легочной функции. Существуют медицинские центры, где врачи обучают отказу от курения, параллельно контролируя состояние легких в этот непростой период.

Основой лекарственной терапии служат бронхорасширяющие средства короткого (атровент, беродуал, беротек, сальбутамол) и длительного (спирива, оксис, форадил, атимос) действия. При тяжелых стадиях ХОБЛ или при частых обострениях их назначают в сочетании с ингаляционными глюкокортикостероидами.

К сожалению, пока не удается существенно замедлить прогрессирование ХОБЛ, и поэтому столь актуален поиск препаратов с противовоспалительным действием при этой болезни. Определенные надежды возлагают на антиоксиданты - вещества, нейтрализующие свободные радикалы (эти соединения образуются при воспалении с защитной целью, но затем повреждают и собственные клетки организма). Свободные радикалы играют важнейшую роль в воспалении при ХОБЛ, к тому же сам табачный дым содержит их в высоких концентрациях. Поэтому при легочных болезнях и для защиты легких у курящих людей широко используется флуимуцил, обладающий антиоксидантными свойствами и облегчающий откашливание мокроты. В последние годы доказана способность флуимуцила уменьшать частоту обострений и благоприятно влиять на функцию дыхания при тяжелых формах ХОБЛ. Для профилактики обострений ХОБЛ препарат применяют по 600 мг 1 раз в день курсами по 3-6 месяцев, а для лечения обострений – в дозе 600-1200 мг в сутки.

Флуимуцил может также использоваться для профилактики острых респираторных вирусных инфекций (ОРВИ), которые часто

приводят к обострениям ХОБЛ и ускоряют прогрессирование болезни. Профилактический прием флуимуцила в течение эпидемического сезона приводил к выраженному уменьшению частоты всех ОРВИ и особенно гриппа (в 3 раза). Тяжесть и продолжительность ОРВИ при таком лечении также существенно снижались.

Особо отметим, что для людей с ХОБЛ исключительно важны физические тренировки, позволяющие поддерживать силу и выносливость мышц, в том числе упражнения для дыхательной мускулатуры. При хронической гипоксемии (снижении содержания кислорода в крови) возникает потребность в длительной кислородотерапии.

