

ХОБЛ: МИФЫ И ЗАБЛУЖДЕНИЯ

Хроническая обструктивная болезнь легких (ХОБЛ) — хроническое прогрессирующее заболевание. Несмотря на то, что ХОБЛ является распространенным легочным заболеванием, до сих пор с ним связано много различных мифов. Ниже описаны наиболее распространённые заблуждения и опровергающие их факты.

МИФ: Одышка является единственным симптомом ХОБЛ

ФАКТ: Одышка является одним из симптомов ХОБЛ среди таких других, как усталость, постоянный кашель с мокротой, легочная инфекция¹



МИФ: Здоровое питание не помогает при ХОБЛ

ФАКТ: Поддержание хорошо сбалансированной диеты, включая употребление свежих фруктов и овощей, может помочь повысить уровень энергии и улучшить здоровье⁸⁻¹⁰



МИФ: ХОБЛ бывает только у пожилых людей

ФАКТ: ХОБЛ может начаться в 40 лет или даже раньше, однако, у многих пациентов часто стоит диагноз до достижения 50 и 60 лет²



МИФ: Вес не влияет на ХОБЛ

ФАКТ: Избыточный вес может усугубить одышку, что ухудшает симптомы болезни. Поддержание здорового веса препятствует этому, а также может уменьшать остроту симптомов¹¹⁻¹²



МИФ: Всем пациентам с ХОБЛ поможет одно и то же лечение

ФАКТ: У всех пациентов с ХОБЛ — разные потребности в лечении, которые могут меняться в связи с состоянием пациента. Поэтому каждый пациент требует индивидуального подхода к терапии со стороны своего лечащего врача³



МИФ: Несмотря на лечение, течение ХОБЛ будет усугубляться

ФАКТ: Можно продолжать вести полноценную жизнь с ХОБЛ. Всё, что для этого нужно, — подходящее лечение и коррекция образа жизни¹³



МИФ: Физические упражнения противопоказаны при ХОБЛ

ФАКТ: Физические упражнения безопасны и полезны для большинства людей с ХОБЛ. Поговорите с лечащим врачом о легких упражнениях, которые подходят для Вас^{4,5}



МИФ: Ничего нельзя сделать для лечения ХОБЛ

ФАКТ: В настоящее время не существует способов полного излечения ХОБЛ. Однако лечащий врач может помочь определить оптимальную поддержку и варианты лечения, позволяющие пациенту вести полноценную жизнь



МИФ: Курение — единственная причина ХОБЛ

ФАКТ: Курение является основной причиной болезни, однако, воздействие выхлопных газов, химикатов, пыли или вредных загрязнителей так же может привести к развитию ХОБЛ^{6,7}



МИФ: ХОБЛ не требует лечения, это обычный кашель курильщика

ФАКТ: Во всем мире 384 миллиона человек живут с симптомами ХОБЛ. По всему миру предлагаются консультации и поддержка, помогающие пациентам жить с этим заболеванием³



1. NHS Choices. Symptoms of COPD. Электронный ресурс доступен по ссылке: <http://www.nhs.uk/conditions/chronic-obstructive-pulmonary-disease/pages/symptoms.aspx>, дата доступа: 01.10.2020 г.; 2. Vandevorde J, et al. Early detection of COPD: A case finding study in general practice. Respiratory Medicine 2007; 101(3):525-530; 3. Global strategy for the diagnosis, management, and prevention of chronic obstructive pulmonary disease 2020 report. Global Initiative for Chronic Obstructive Lung Disease (GINA) 2020. Электронный ресурс доступен по ссылке: <https://goldcopd.org/wp-content/uploads/2019/11/GOLD-2020-REPORT-ver1.0wms.pdf>, дата доступа: 01.10.2020 г.; 4. Probst V, et al. Effects of 2 Exercise Training Programs on Physical Activity in Daily Life in Patients With COPD. Respiratory Care 2011;56(11):1799-1807; 5. Ribeiro F, et al. Should all patients with COPD be exercise trained? Journal of Applied Physiology 2013 ;114(5):1300-1308; 6. COPD Foundation. What is COPD? Электронный ресурс доступен по ссылке: <https://www.copdfoundation.org/What-is-COPD/Understanding-COPD/What-is-COPD.aspx>, дата доступа: 01.10.2020 г.; 7. Dubravka et al. COPD among non-smokers. European Respiratory Journal 2012 40:P3999; 8. Schols A, et al. Nutritional assessment and therapy in COPD: a European Respiratory Society statement. European Respiratory Journal 2014;44:1504-1520; 9. Hallin R, et al. Nutritional status, dietary intake and the risk of exacerbations in patients with chronic obstructive pulmonary disease (COPD). Respiratory Medicine 2006;100:561-567; 10. Tsiligianni I and van der Molen T. A systematic review of the role of vitamin insufficiencies and supplementation in COPD. Respiratory Research 2010; 11:171; 11. NHS Choices. Living with COPD. Электронный ресурс доступен по ссылке: <http://www.nhs.uk/Conditions/Chronic-obstructive-pulmonary-disease/Pages/living-with.aspx>, дата доступа: 01.10.2020 г.; 12. Zammit C, et al. Obesity and respiratory diseases. International Journal of General Medicine 2010;3:335-343; 13. Chavennes N, et al. Integrated disease management improves one-year quality of life in primary care COPD patients: a controlled clinical trial. Primary Care Respiratory Journal 2009;18(3):171-176