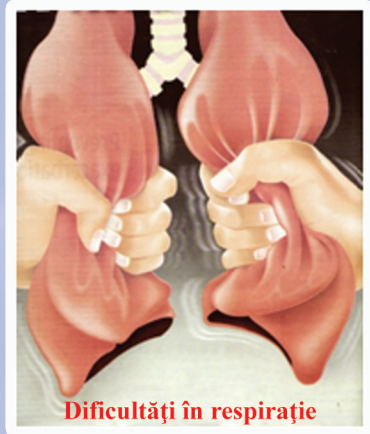


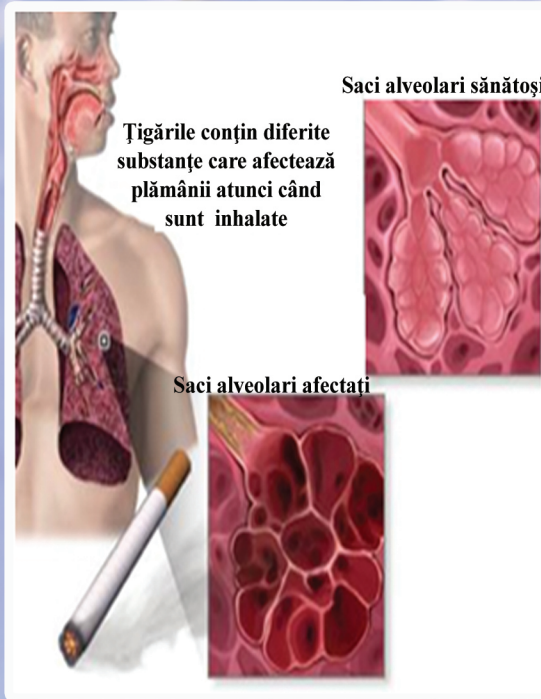


World
COPD
Day

Ziua Mondială de Luptă împotriva Boli Pulmonare Cronice Obstructive (BPOC)



Dificultăți în respirație

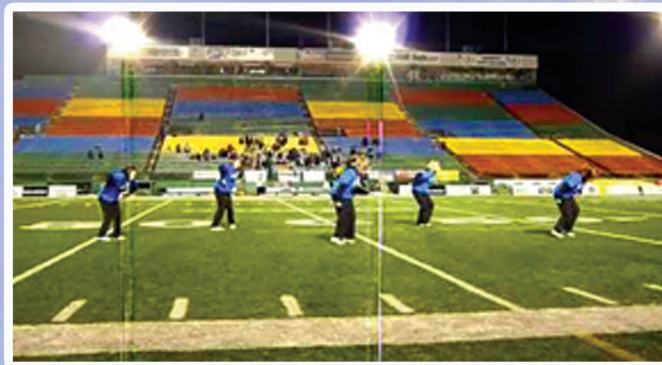


Saci alveolari sănătoși

Țigările conțin diferite
substanțe care afectează
plămânii atunci când
sunt inhalate

Saci alveolari afectați

NU ESTE PREA TÂRZIU !



16 NOIEMBRIE 2012



Ministerul Sănătății



Institutul Național de
Sănătate Publică

ONEPSS

Centrul Național de Evaluare și
Promovare a Stării de Sănătate



Centrul Regional de
Sănătate Publică Iași

BPOC reprezintă un ansamblu de **boli pulmonare cronice** care **limitează** incomplet reversibil fluxul aerian în căile respiratorii, de obicei progresiv și se asociază cu un răspuns inflamator anormal al plămânilor la particule nocive sau gaze.

Factorii de risc ai BPOC includ:

- ♦ factori care nu pot fi controlați: ereditari, genetici (deficitul sever de alfa 1-antitripsină),
- ♦ factori controlabili, ca de exemplu:
 - ♦ fumatul,
 - ♦ expunerea de la locul de muncă la pulberi și alte substanțe chimice nocive,
 - ♦ poluarea din interiorul și din exteriorul locuinței.

Simptomatologia BPOC:

- ♦ tuse cronică: minim trei luni pe an, doi ani consecutiv = diagnostic de bronșită cronică,
- ♦ expectorație productivă cu spută mucoasă și uneori mucopurulentă, predominant matinală (care poate fi absentă).

Greutate la respirație:

- ♦ apare inițial la eforturi mari, lent progresivă (în ani), până la apariția dispneei de repaus,
- ♦ uneori însoțită sau nu de respirație zgomotoasă /șuierătoare,
- ♦ NU este proporțională cu gradul afectării funcției ventilatorii.

Prevenirea BPOC și a complicațiilor se realizează prin:

♦ reducerea prevalenței fumatului în cadrul unor programe (de exemplu 5 A, conform GOLD):

ASK: identificarea fumătorilor;

ADVISE: sfătuirea fumătorilor să renunțe la fumat;

ASSESS: evaluarea dorinței de a încerca să renunțe la fumat;

ASSIST: elaborarea unui plan de renunțare la fumat prin consiliere, suport social, suport din partea familiei și prietenilor;

ARRANGE: planificarea monitorizării.

- ♦ eliminarea sau reducerea expunerii la factorii de risc inclusiv la substanțele nocive de la locul de muncă;
- ♦ exerciții fizice și alimentație sănătoasă;
- ♦ efectuarea spirometrie și diagnosticarea precoce a bolii;
- ♦ control medical periodic.
- ♦ măsuri de reducere și evitare a poluării din mediul interior și exterior.

Tratamentul BPOC:

BPOC nu este curabil. Se pot controla doar simptomele și crește calitatea vieții persoanelor cu această boală, prin:

- ♦ educație pentru sănătate a pacienților cu BPOC, cu rol important în îmbunătățirea calității vieții,
- ♦ farmacologic – bronhodilatatoare, glucocorticosteroizi,
- ♦ nonfarmacologic – programe de exerciții de respirație, iar la pacienții cu insuficiență respiratorie severă – administrare de oxigen cel puțin 15 ore pe zi.