

ОСОБЛИВОСТІ РОЗВИТКУ І ЗАХВОРЮВАННЯ ДИХАЛЬНОЇ СИСТЕМИ ЛЮДЕЙ ПОХИЛОГО ВІКУ

Толста І.Ю. доц., к. фарм. н. Яценко О.Ю.

Національний фармацевтичний університет, м. Харків, Україна

Вступ. В органах дихальної системи при старінні відбуваються значні морфологічні та функціональні зміни, в результаті чого деформується грудна клітка, зменшується її рухливість, що негативно впливає на перебіг захворювань. Дихальна патологія набирає своєрідних особливостей, знання яких необхідне для правильного розуміння симптоматики хвороб та особливостей її лікування.

Мета. Тому метою нашого дослідження було вивчення особливостей розвитку дихальної системи у людей похилого віку.

Матеріали та методи. Для вирішення поставленого завдання була проведена спірометрія: визначали дихальний об'єм (ДО) та життєву ємність легень (ЖЄЛ), враховуючи вік, стать, шкідливі звички та спосіб життя. В дослідженні приймали участь люди 2 вікових груп: 25 студентів НФаУ віком 18-20 років та 15 людей віком 55-65 років.

Результати досліджень. З віком відбуваються зміни в грудній клітці, повітроносних шляхах, легеневій паренхімі, у судинній системі малого кола кровообігу. Такі зміни апарату дихання призводять до зменшення у похилому та старечому віці ЖЄЛ та ряду її компонентів, зокрема дихального об'єму, резервного об'єму вдиху та видиху. Поряд з цим відбувається зростання об'єму залишкового повітря, яке в 20-30 років складає 25 %, а в 60-70 років – 45 % від загальної ємності легень. Відповідно зменшується об'єм повітря, що бере участь у газообміні. Спірометрія є першим дослідженням для діагностики хронічного обструктивного захворювання легень (ХОЗЛ) та моніторингу прогресу захворювання. У пацієнтів з ХОЗЛ спірометрія має характерний паттерн зі зниженим ФОВ1 (обсяг повітря, що видихається за одну секунду) та ФОВ1/ФЖЄЛ (форсована життєва ємність легень). ХОЗЛ властивий «підступний» початок, клінічна картина проявляється зазвичай в людей похилого віку. Для виявлення прихованого бронхоспазму при низьких показниках ЖЄЛ користуються пробами з бронхолітиками чи бета-блокаторами. Основні принципи терапії хворих на ХОЗЛ: поступове нарощування інтенсивності лікування в залежності від ступеня тяжкості перебігу захворювання; регулярність, постійність базисної терапії відповідно до ступеня тяжкості перебігу захворювання; варіабельність індивідуальної відповіді на лікування визначає необхідність проведення уважного і регулярного моніторингу клініко-функціональних ознак захворювання.

Висновки. Найефективнішим методом профілактики виникнення захворювань дихальної системи у людей похилого віку є правильно організований режим праці і відпочинку, раціональне збалансоване харчування, достатня рухова активність, відмова від паління тютюну і уникання забрудненого повітря (як атмосферного, так і у приміщеннях).