

12 октября

## ВСЕМИРНЫЙ ДЕНЬ СПИРОМЕТРИИ И ЛЁГОЧНОГО ЗДОРОВЬЯ

*Спирометрия* — это метод исследования функции внешнего дыхания, включающий в себя измерение объёмных и скоростных показателей дыхания, проводится на приборе - спирометре. Провести исследования может пульмонолог или функциональный диагност.



Основными параметрами спирометрии является жизненная емкость легких- максимальный объем воздуха, который можно вдохнуть или выдохнуть, и объем форсированного выдоха за первую секунду. Спирограф измеряет и вычисляет свыше 40 параметров дыхания, сравнивает их с нормативами, выдает медицинское заключение, в том числе по тестам с фармакологической пробой.

**Исследование функции внешнего дыхания проводится как здоровым пациентам, так и с патологией органов дыхания. Есть целый ряд показаний к проведению спирометрии:**

- Исследование проводится для определения риска развития заболеваний легких у курильщиков;
- у работников вредных производств;
- Исследование проводится перед хирургическим вмешательством (операцией) для оценки степени операционного риска.
- Исследование необходимо при первичном обследовании и наличии признаков болезни – кашля, хрипов, одышки, свистящего дыхания.
- Исследование проводится для диагностики заболеваний легких, подбора терапии и дальнейшего наблюдения в ходе лечения для оценки эффективности терапии.
- Исследование необходимо для получения информации о влиянии других заболеваний на функции легких (например, при болезнях сердца) Исследование проводится для определения прогноза заболевания, для экспертной оценки трудоспособности или временной утраты трудоспособности а также для определения пригодности к работе в специальных условиях.

## **Перед проведением спирометрии необходимо выполнить ряд условий:**

- Обследование проводится в утренние часы, натощак, после 15-20 минутного отдыха.
- Как минимум за час до исследования рекомендуется воздержаться от курения и употребления крепкого кофе.
- Бронхолитические препараты (назначаются при бронхиальной астме и хронической обструктивной болезни легких) отменяют в соответствии с их действием на организм: короткого действия и комбинированные препараты, включающие препараты короткого действия, - за 6 часов до исследования, длительно действующие — за 12 часов, пролонгированные теофиллины — за 24 часа.
- Исследование проводится в положении больного сидя. Высота ротовой трубки или высота сидения регулируются таким образом, чтобы обследуемому не приходилось наклонять голову или чрезмерно вытягивать шею. Следует избегать наклонов туловища вперед при выполнении выдоха. Одежда не должна стеснять движения грудной клетки.
- Несмотря на то, что проведение спирометрии полностью безопасно, данное исследование проводится по направлению участкового врача или пульмонолога.

## ДОКУМЕНТЫ ПО ТЕМЕ:



## БИБЛИОГРАФИЯ ПО ТЕМЕ:

Анализ ассоциации полиморфных вариантов генов факторов роста с риском развития бронхиальной астмы у детей [Текст] / А. А. Лебедеко [и др.] // Пульмонология. - 2018. - Т. 28 № 1.- С.7-12

Аунг Кьяв Со Обострение как прогностически неблагоприятный фактор хронической обструктивной болезни легких [Текст] / Аунг Кьяв Со // Пульмонология. - 2018. - Т. 28 № 1.- С.104-109

Бронхоэктазы у взрослых больных: клинические рекомендации Европейского респираторного общества [Текст] / Европейское респираторное общество // Пульмонология. - 2018. - Т. 28 № 2.- С.147-168

Визель А. А. Эпоха двойной бронходилатации: первые прямые сравнения и метаанализы [Текст] / А. А. Визель, И. Ю. Визель // Пульмонология. - 2018. - Т. 28 № 1.- С.96-103

Возможности коррекции капиллярного кровообращения в легких у пациентов с хронической обструктивной болезнью легких с сочетанной патологией [Текст] / В. П. Золотницкая [и др.] // Пульмонология. - 2017. - Т. 27 № 6.- С.767-775

Вопросы безопасности бронхологического пособия в неотложной пульмонологии [Текст] : монография / М. Л. Штейнер [и др.], 2017. - 149 с.

Дворецкий Л. И. О легочном заболевании Ф. М. Достоевского. Часть 1-я [Текст] / Л. И. Дворецкий // Пульмонология. - 2018. - Т. 28 № 1.- С.118-122

Естественное течение бронхиальной астмы: гендерный аспект [Текст] / О. С. Кобякова [и др.] // Пульмонология. - 2017. - Т. 27 № 6.- С.781-788

Значение легочных функциональных тестов в комплексной оценке риска развития пострезекционных респираторных осложнений у пациентов, перенесших лобэктомия или пневмонэктомию [Текст] / Е. В. Крюков [и др.] // Пульмонология. - 2017. - Т. 27 № 6.- С.776-780

Зырянов С. К. Сравнительная клиничко-фармакологическая характеристика современных антифибротических препаратов, рекомендованных для фармакотерапии идиопатического легочного фиброза [Текст] / С. К. Зырянов, О. И. Бутранова, О. В. Шаталова // Пульмонология. - 2017. - Т. 27 № 6.- С.789-802

Клиничко-функциональная и молекулярная характеристика анемии в условиях коморбидности с хронической обструктивной болезнью легких [Текст] / Л. А. Шпагина [и др.] // Пульмонология. - 2018. - Т. 28 № 2.- С.135-146

Клиничко-функциональные предикторы неконтролируемого течения бронхиальной астмы [Текст] / Е. А. Собко [и др.] // Пульмонология. - 2018. - Т. 28 № 1.- С.43-49

Клиничко-функциональный статус пациентов с хронической обструктивной болезнью легких и фибрилляцией предсердий [Текст] / Е. И. Леонова [и др.] // Пульмонология. - 2017. - Т. 27 № 6.- С.760-766

Клинические рекомендации по применению неинвазивной вентиляции легких при острой дыхательной недостаточности [Текст] / В. Rochweg [и др.] // Пульмонология. - 2018. - Т. 28 № 1.- С.13-31

Котляров П. М. Виртуальная бронхоскопия в дифференциальной диагностике рака легкого с воспалительными, фиброзными изменениями [Текст] / П. М. Котляров // Пульмонология. - 2017. - Т. 27 № 6.- С.748-753

Легкая бронхиальная астма: настоящее и будущее [Текст] / С. Н. Авдеев [и др.] // Пульмонология. - 2018. - Т. 28 № 1.- С.84-95

Макаревич А. Э. Солитарный узел в легком - актуальная диагностическая проблема пульмонологии [Текст] / А. Э. Макаревич, В. И. Горох, И. В. Петчик // Лечебное дело. - 2018. - № 2.- С.5-13

Ненашева, Наталья Михайловна. Бронхиальная астма. Современный взгляд на проблему [Текст] / Н. М. Ненашева, 2018. - 303 с.

Опыт динамического наблюдения пациентов с идиопатическим легочным фиброзом [Текст] / Е. В. Болотова [и др.] // Пульмонология. - 2018. - Т. 28 № 1.- С.37-42

Противовоспалительный и регенеративный эффект подавления гипоксического сигналинга на модели хронической обструктивной болезни легких [Текст] / О. Н. Титова [и др.] // Пульмонология. - 2018. - Т. 28 № 2.- С.169-176

Третьяков А. Ю. Легочный амилоидоз [Текст] / А. Ю. Третьяков, С. П. Захарченко, В. А. Третьякова // Пульмонология. - 2018. - Т. 28 № 1.- С.75-83

Характеристика макро- и микроэлементного состава медиастинальных лимфатических узлов, пораженных саркоидозом [Текст] / О. А. Денисова [и др.] // Пульмонология. - 2017. - Т. 27 № 6.- С.754-759

**БЕРЕГИТЕ СЕБЯ И СВОЁ ЗДОРОВЬЕ!**

