

ВЕНТИЛЯЦИОННАЯ ФУНКЦИЯ ЛЕГКИХ У БОЛЬНЫХ ПОЖИЛОГО ВОЗРАСТА С ХОЗЛ: ОПЫТ ПРИМЕНЕНИЯ ГИПОКСИЧЕСКИХ ТРЕНИРОВОК С ИСПОЛЬЗОВАНИЕМ АВТОМАТИЗИРОВАННОГО КОМПЛЕКСА “ГИПОТРОН-М”

Э. О. Асанов, И. А. Дыба, Е. Д. Осьмак, Л. Г. Полягушко*

ГУ “Институт геронтологии им. Д. Ф. Чеботарева НАМН Украины”, Киев
*НТУУ “КПИ”, Киев

Несмотря на значительный прогресс в терапии ХОЗЛ, ее эффективность у больных старших возрастов остается достаточно низкой. Это связано с тем, что возможности использования медикаментозной терапии в пожилом возрасте нередко ограничены вследствие полиморбидности и полипрагмазии. Поэтому требуются новые немедикаментозные подходы в терапии ХОЗЛ у пожилых пациентов. В этой связи представляют интерес интервальные нормобарические гипоксические тренировки (ИНГТ) — немедикаментозный метод лечения, основой которого является периодическое дыхание гипоксической смесью при нормальном барометрическом давлении.

Цель работы — изучение влияния ИНГТ на вентиляционную функцию легких у больных пожилого возраста с ХОЗЛ.

Материалы и методы. Обследованы 24 больных пожилого возраста с ХОЗЛ I–II ст. в фазе ремиссии. Определяли показатели вентиляционной функции легких и бронхиальной проходимости. Курс ИНГТ состоял из 10 ежедневных сеансов, каждый из которых включал в себя циклы 5-минутного дыхания гипоксической смесью и 5-минутного дыхания атмосферным воздухом (всего три 5-минутных цикла дыхания гипоксической смесью). Для проведения ИНГТ использовали автоматизированный программно-аппаратный комплекс “Гипотрон-М” (Украина), созданный киевскими учеными НТУУ “КПИ”.

Результаты. Применение гипоксических тренировок приводило к улучшению вентиляции легких. Это проявлялось в увеличении жизненной емкости легких (VC) и форсированной жизненной емкости легких (FVC). Наблюдаемые изменения, вероятно, происходили вследствие развития механизмов компенсации и улучшения вентиляции плохо вентилируемых участков легких. Отмечалось также незначительное, но достоверное увеличение резервного объема выдоха (ERV). После курса ИНГТ повышались резервы системы внешнего дыхания и улучшалась бронхиальная проходимость у больных пожилого возраста с ХОЗЛ.

Выводы. Применение ИНГТ с использованием автоматизированного комплекса “Гипотрон-М” приводит к улучшению вентиляции и повышению проходимости бронхов у пожилых больных с ХОЗЛ.

ПРИМЕНЕНИЕ ГИПОКСИЧЕСКИХ ТРЕНИРОВОК С ИСПОЛЬЗОВАНИЕМ АВТОМАТИЗИРОВАННОГО КОМПЛЕКСА “ГИПОТРОН-М” У ПОЖИЛЫХ БОЛЬНЫХ С ХОЗЛ: ВЛИЯНИЕ НА ГАЗООБМЕН В ЛЕГКИХ

Э. О. Асанов, Е. Д. Осьмак, И. А. Дыба, Л. Г. Полягушко*

ГУ “Институт геронтологии им. Д. Ф. Чеботарева НАМН Украины”, Киев
*НТУУ “КПИ”, Киев

Бронхиальная обструкция, которая является основным патогенетическим механизмом хронического обструктивного заболевания легких (ХОЗЛ), приводит к нарушениям легочного газообмена и развитию артериальной гипоксемии и тканевой гипоксии.

В пожилом возрасте возможности медикаментозной терапии ограничены. Поэтому представляет интерес немедикаментозная терапия ХОЗЛ, лишенная побочных явлений, характерных для лекарственных средств. Одним из перспективных немедикаментозных методов лечения являются интервальные нормобарические гипоксические тренировки (ИНГТ) — дыхание воздухом с пониженной концентрацией O_2 при нормальном атмосферном давлении.

Цель работы — изучение влияния ИНГТ на газообмен в легких у пожилых больных с ХОЗЛ.

Материалы и методы. Обследованы 24 больных пожилого возраста с ХОЗЛ I–II ст. в фазе ремиссии. Определяли показатели легочного газообмена: диффузионную способность легких (DLco),