

ΠΝΕΥΜΟΝΟΠΑΘΕΙΕΣ: ΧΑΠ - ΒΡΟΓΧΙΚΟ ΑΣΘΜΑ - ΦΥΜΑΤΙΩΣΗ

Γενική Διεύθυνση Δημόσιας Υγείας και Κοινωνικής Μέριμνας
Διεύθυνση Δημόσιας Υγείας και Κοινωνικής Μέριμνας
Π.Ε. Βορείου Τομέα

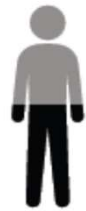
Μάρτιος 2020



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ ΑΤΤΙΚΗΣ

ΧΡΟΝΙΑ ΑΠΟΦΡΑΚΤΙΚΗ ΠΝΕΥΜΟΝΟΠΑΘΕΙΑ

- Παθήσεις με κοινό χαρακτηριστικό τη στένωση των βρόγχων (δύσκολη εκπνοή).
- Η ΧΑΠ περιλαμβάνει: πνευμονικό εμφύσημα, χρόνια βρογχίτιδα ή συνδυασμό τους.



Περίπου 40-50% των δια βίου καπνιστών θα εμφανίσουν ΧΑΠ, σε σύγκριση με το 10% των ανθρώπων που δεν έχουν καπνίσει ποτέ.



Ο επιπολασμός της ΧΑΠ είναι υψηλότερος στους άνδρες παρά στις γυναίκες.



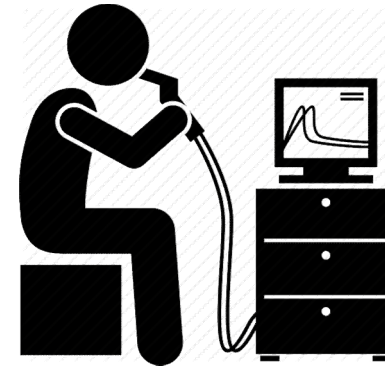
Σημειώνονται 300.000 θάνατοι στην Ευρώπη από ΧΑΠ κάθε χρόνο - ισοδύναμο με 3 βόμβες της Χιροσίμα.

ΧΡΟΝΙΑ ΑΠΟΦΡΑΚΤΙΚΗ ΠΝΕΥΜΟΝΟΠΑΘΕΙΑ

Πώς θα το καταλάβω;

Αν απαντήσετε «ναι» σε 3 ή περισσότερες από τις παρακάτω ερωτήσεις, θα πρέπει να μιλήσετε με τον γιατρό σας.

- Εμφανίζετε δυσκολία στην αναπνοή;
- Είστε νυν ή πρώην καπνιστής;
- Είστε τουλάχιστον 40 ετών;
- Βήχετε τις πιο πολλές ημέρες;
- Έχετε πτύελα και φλέμα μαζί με το βήχα;



Οι βλάβες της ΧΑΠ είναι **μόνιμες και μη αναστρέψιμες** →

Έγκαιρη Διάγνωση

Πώς; **ΣΠΙΡΟΜΕΤΡΗΣΗ**

Είναι απλή, ανώδυνη, αναίμακτη, διαρκεί λιγότερο από 10 λεπτά.

ΧΡΟΝΙΑ ΑΠΟΦΡΑΚΤΙΚΗ ΠΝΕΥΜΟΝΟΠΑΘΕΙΑ

- Υπάρχει θεραπεία; \longrightarrow **ΌΧΙ**
(μόνη δυνατότητα είναι η μη επιδείνωσή της)

Πρόληψη

- Υγιεινός τρόπος ζωής – Σωματική άσκηση.
- Διακοπή καπνίσματος.
- Εμβολιασμοί για τις ομάδες κινδύνου.
- Παρακολούθηση από ειδικό - Φάρμακα



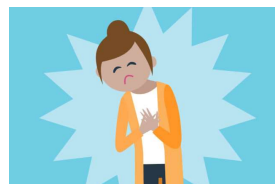
ΒΡΟΓΧΙΚΟ ΑΣΘΜΑ

- Το άσθμα είναι μια χρόνια πάθηση που χαρακτηρίζεται από φλεγμονή των βρόγχων.
- Υπάρχει γενετική (κληρονομική) προδιάθεση, αλλά χρειάζονται εκλυτικοί παράγοντες:
 - οι λοιμώξεις (ιδιαίτερα οι ιογενείς),
 - παράγοντες στο περιβάλλον (σκόνη, γύρεις, τρίχωμα ζώων, υγρασία, καπνός, φάρμακα κ.λπ.)
 - τρόπος ζωής (κάπνισμα, κλπ)
- Συχνότητα: 7-10% των ανθρώπων πάσχουν από άσθμα



ΣΥΜΠΤΩΜΑΤΑ

- Βάρος (δυσφορία) στο στήθος



- Βήχας



- Συριγμός ("σφύριγμα" στην αναπνοή – ιδιαίτερα στην εκπνοή)

- Δύσπνοια

- Χαρακτηριστικά: επεισοδιακά, επιδεινώνονται με την άσκηση
χρονική κατανομή (νύχτα ή νωρίς το πρωί)
εποχιακή διακύμανση (άνοιξη και φθινόπωρο)
μετά από ιώσεις, έκθεση σε ερεθιστικούς
παράγοντες στο περιβάλλον.



ΔΙΑΓΝΩΣΗ - ΘΕΡΑΠΕΙΑ

- **ΔΙΑΓΝΩΣΗ:** γίνεται με το τυπικό ιστορικό , τα συμπτώματα και με την ανταπόκριση στην κατάλληλη θεραπεία .
- Επιπλέον εξετάσεις: Σπυρομέτρηση, ροομέτρηση, δοκιμασίες πρόκλησης , άσκησης, έλεγχος αλλεργίας.
- **Ιδιαίτερη δυσκολία στη διάγνωση:** μικρά παιδιά – ηλικιωμένοι.
- **ΘΕΡΑΠΕΙΑ:** Ρυθμιστικά φάρμακα



Ανακουφιστικά φάρμακα



Ο πνευμονολόγος θα καθορίσει την αγωγή του ασθενούς

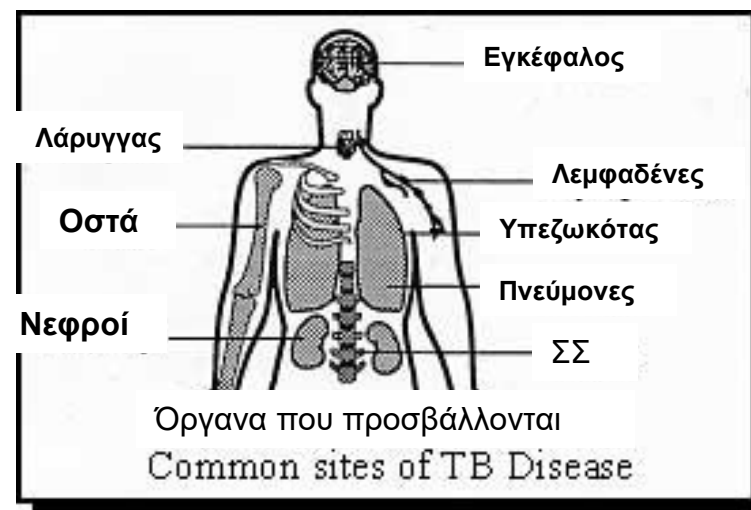
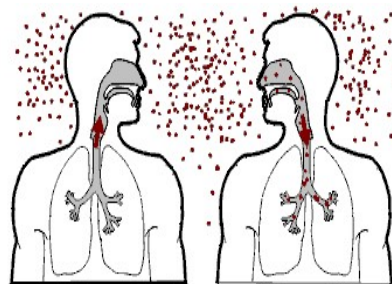
ΜΗΝΥΜΑΤΑ ΓΙΑ ΤΟ ΣΠΙΤΙ

- **Απευθύνομαι στον ειδικό αν παρουσιάσω ύποπτα συμπτώματα.**
- Είμαι σε συνεργασία με το γιατρό μου και παρακολουθούμαι τακτικά.
- Αναγνωρίζω και αποφεύγω ερεθιστικούς παράγοντες στο περιβάλλον
- Παίρνω σωστά και τακτικά τα φάρμακά μου
- Αναγνωρίζω τα συμπτώματα ώστε να καταλάβω εγκαίρως μια κρίση και να την αντιμετωπίσω.
- Εμβολιάζομαι (γρίπη – πνευμονιόκοκκος)



ΦΥΜΑΤΙΩΣΗ

- Η φυματίωση είναι μία **σοβαρή λοίμωξη** που οφείλεται μυκοβακτηρίδιο της φυματίωσης, σήμερα όμως θεραπεύεται!
- Μεταδίδεται μέσω του αέρα από σταγονίδια: βήχας, ομιλία, γέλιο, φτέρνισμα κλπ του πάσχοντα από ενεργό πνευμονική φυματίωση.
- **2 μορφές:** λανθάνουσα μορφή ενεργός φυματίωση
- Μπορεί να προσβάλει όλα τα όργανα του σώματος, αλλά κυρίως εντοπίζεται στους πνεύμονες.

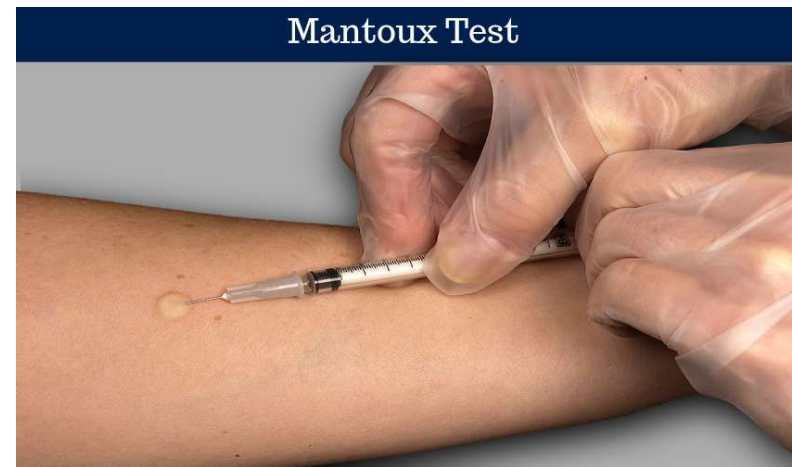


ΔΙΑΓΝΩΣΗ ΦΥΜΑΤΙΩΣΗΣ

- Αναζήτηση ιατρικής συμβουλής αν μερικά συμπτώματα επιμένουν:
 - αδυναμία,
 - απώλεια βάρους,
 - πυρετός,
 - βήχας (ειδικά αιμόπτυση),
 - δυσκολία στην αναπνοή.
- Εξετάσεις: Δερμοαντίδραση Mantoux.
Ακτινογραφία ή αξονική θώρακος.
Εξετάσεις πτυέλων και αίματος (IGRA)

ΤΙ ΕΙΝΑΙ ΤΟ ΜΑΝΤΟΥΧ ;

- Είναι δοκιμαστικό τεστ (δερμοαντίδραση) που δείχνει αν έχουμε εκτεθεί στο βακτηρίδιο της φυματίωσης.
- Δεν είναι εμβόλιο (αλλά επηρεάζεται από αυτό).
- Δεν βάζει τη διάγνωση της φυματίωσης.
- Γίνεται και εκτιμάται μόνο από ειδικά εκπαιδευμένους επαγγελματίες υγείας.



ΤΙ ΘΑ ΣΥΜΒΕΙ ΑΝ ΕΡΘΩ ΣΕ ΕΠΑΦΗ ΜΕ ΤΑ ΜΙΚΡΟΒΙΑ ΤΗΣ ΦΥΜΑΤΙΩΣΗΣ;

- Δεν είναι σίγουρο ότι θα εμφανιστεί ενεργός νόσος.
- Ένα επαρκές αμυντικό σύστημα θα προστατέψει τον ανθρώπινο οργανισμό.
- Για να εκδηλωθεί η πάθηση πρέπει να υπάρχουν πολλά μικρόβια με αυξημένο μολυσματικό φορτίο.
- Τις περισσότερες φορές, στους ανθρώπους που εκτίθενται τα μικρόβια παραμένουν «σε ύπνωση» που ονομάζεται λανθάνουσα μορφή φυματίωσης.

ΕΜΒΟΛΙΑΣΜΟΣ ΜΕ BCG

- Προφύλαξη ατόμων που δεν έχουν έρθει σε επαφή με το μικρόβιο.
- Πριν τον εμβολιασμό οφείλει να έχει προηγηθεί φυματινοαντίδραση Mantoux με αρνητικό αποτέλεσμα.
- **Δεν προφυλάσσει από τη φυματίωση ή από τη μετάδοση της** αλλά από τις επικίνδυνες μορφές της: κεγχροειδή και φυματίωση του Κεντρικού Νευρικού Συστήματος.
- Στην Ελλάδα το BCG γίνεται από τη γέννηση και μέχρι την ηλικία των 5 ετών επί αυξημένου κινδύνου.



ΜΗΝΥΜΑΤΑ ΓΙΑ ΤΟ ΣΠΙΤΙ

- Η θεραπεία δίνεται από τους ειδικούς ιατρούς.
- Η φυματίωση δεν πρέπει να είναι στίγμα ούτε να κρύβεται.
- Λανθάνουσα φυματίωση: **ΠΡΕΠΕΙ να ανιχνεύεται και να θεραπεύεται**
- ΠΡΟΒΛΗΜΑΤΙΣΜΟΙ:
εφησυχασμός.
υποδιάγνωση - υποδήλωση
πρόσβαση και εποπτεία στη θεραπεία
ευάλωτων κυρίως πληθυσμών.





ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ ΑΤΤΙΚΗΣ

Γενική Διεύθυνση Δημόσιας Υγείας και Κοινωνικής Μέριμνας
Διεύθυνση Δημόσιας Υγείας και Κοινωνικής Μέριμνας
Π.Ε. Βορείου Τομέα