

vzduchu, nedostatku kyslíku, „krátkého“ dechu apod.) se postupně zhoršuje. Zpočátku bývá jen při větší námaze, později i v klidu, hlavně k ránu, kdy je také zahlenění největší. Z dušnosti vzniká únava a deprese. K lékaři často přichází nemocný pozdě, až když je výrazně dušný.

## Příčiny CHOPN:

Zcela zásadní příčinou vzniku CHOPN je kouření. V menší míře se uplatňuje vliv znečištěného pracovního nebo venkovního ovzduší, infekce dýchacích cest, dědičné vlivy nebo nízká sociálně-ekonomická úroveň.

## Kdy vyhledat lékaře, aby správně zjistil CHOPN?

Každý člověk, který se zadýchává, kuřák i nekuřák, by měl navštívit lékaře a mít vyšetřeny funkce plic. Spirometrie a další doplňková vyšetření umožní lékaři poznat, zda máte CHOPN. Při CHOPN se zhoršují plicní funkce 2 – 3x rychleji než u zdravých lidí.

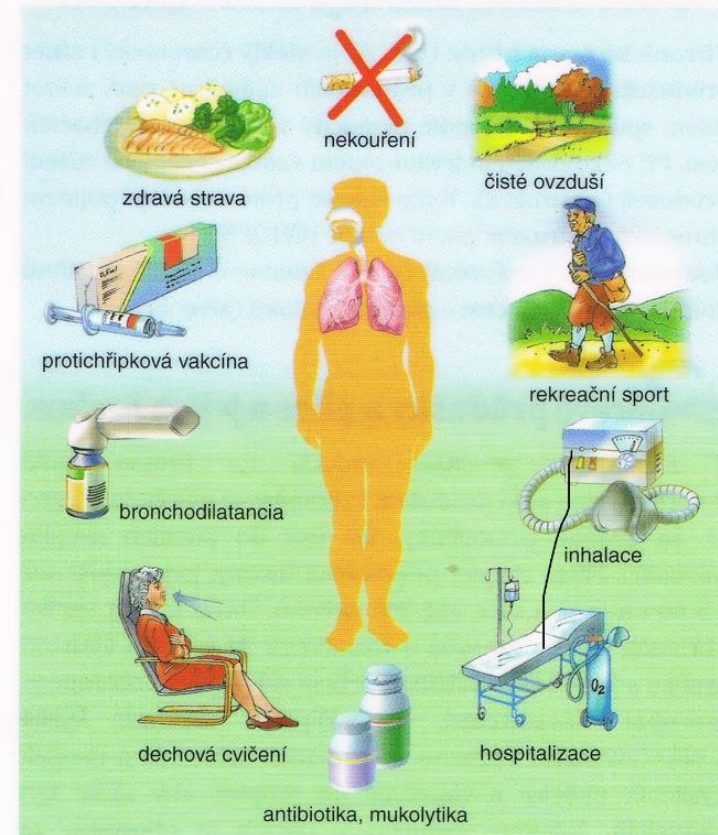
## Co můžete udělat, abyste zabránili vzniku a rozvoji CHOPN?

1. nezačít kouřit (v ČR je 60 – 70% nekuřáků)
2. pokud kouříte, zanechte kouření
3. vyvarujte se pobytu ve znečištěném prostředí a infekcí
4. žijte zdravě
5. respektujte rady lékařů

**PREVENCE JE ZÁKLAD ÚSPĚCHU PŘI CHOPN!  
LÉČBA CHOPN MUSÍ BÝT TRVALÁ, I KDYŽ JE DRAHÁ!  
PREVENCE A LÉČBA V SOUČASNOSTI ZÁSADNĚ  
ZLEPŠUJE PŘEDPOVĚĎ (PROGNÓZU) NEMOCI.**

## Moderní léčebný přístup k CHOPN:

1. Přesně zvolené **léky rozšiřující průdušky** (bronchodilatancia), které nemocný užívá v inhalační nebo tabletové formě. Je třeba dbát na správné **dávkování léku a techniku inhalace**.
2. **Prevence infekcí** například protichřipkovou vakcínou.
3. Zklidnění infekce **antibiotiky**, eventuálně terapie **hormony**.
4. Včasná a intenzivní léčba v nemocnici (hospitalizace) při náhlém zhoršení (akutní exacerbaci).
5. **Dechová rehabilitace**, přiměřená **tělesná aktivita** a vyvážená **dieta**.
6. Zvážení dlouhodobé domácí inhalace kyslíku a případně chirurgické léčby.





## Ušeoobecné informace o CHOPN:

Chronická obstrukční plicní nemoc (CHOPN) je druh onemocnění průdušek a plic, při němž je omezeno proudění vzduchu do dolních dýchacích cest. Již název říká, že jde o vleklou (chronickou) nemoc. Průdušky jsou při CHOPN zúžené. Toto zúžení (obstrukce) je prakticky trvalé a postupně se, pokud není dobře léčeno, zhoršuje. Z toho vyplývají důsledky, tj. špatná výměna vzduchu v plicích a potíže nemocného.

## Které nemoci zahrnuje název CHOPN?

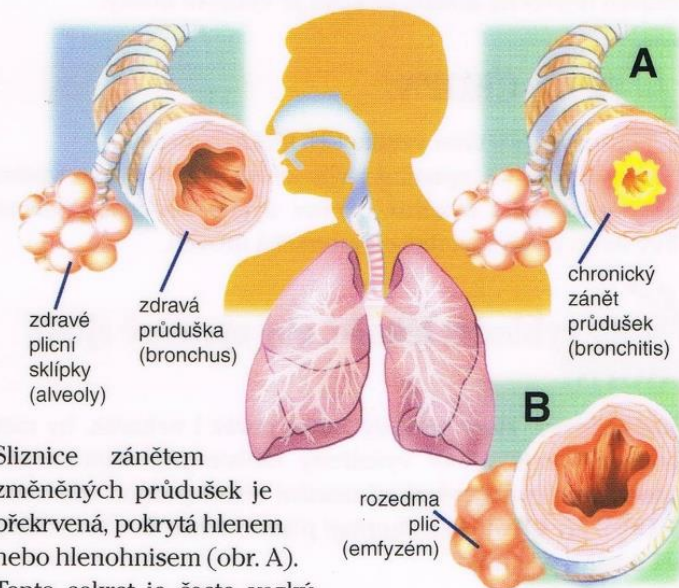
**Chronická bronchitida** (obr. A) je vleklý (chronický) zánět průdušek, při němž se v průduškách nadměrně tvoří sekret (hlen, sputum), který poté nemocný vykašlává z dýchacích cest. Při několikaletém trvání zánětu vzniká chronické zúžení průdušek (obstrukce). Tento stav se proto označuje pojmem chronická obstrukční plicní nemoc (CHOPN).

**Rozedma plic (emfyzém)** (obr. B) znamená trvalé rozšíření dolních dýchacích cest – plicních sklípků (alveolů).

## 2 Zdravé průdušky a plice a jejich funkce.

Z nosohltanu přechází vzduch do hrtanu, poté do průdušnice a do průdušek. Průdušky se mnohokrát větví až na drobné průdušinky, jež ústí do plicních sklípků (alveolů). Plicní sklípky připomínají hrozny, jsou menší než 0,5 mm a je jich více než 300 milionů. Proto v nich vzniká obrovská plocha (zhruba o rozměrech 70 m<sup>2</sup>) pro výměnu kyslíku a kyslíčnanu uhličitýho. Plicní sklípky jsou obklopeny krevními vlásečnicemi. Ve sklípcích přechází kyslík z vdechovaného vzduchu do krevních vlásečnic a naopak kyslíčnan uhličitý z vlásečnic do sklípků, aby mohl být vydýchán. Výměna vzduchu v plicích je obrovská, za normálních okolností je to zhruba 10 000 – 12 000 litrů za den.

## Jak vypadají průdušky a plicní sklípky při CHOPN a jaké to má důsledky?



Sliznice zánětem změněných průdušek je překrvená, pokrytá hlenem nebo hlenohnisem (obr. A). Tento sekret je často viskózní a obtížně se vykašlává. Řasinky přítomné na sliznici průdušek nejsou schopné sekret dostatečně přesunout do průdušnice, potom do hltanu a nemocný jej nemůže vykašlat. Zúžení průdušek a průdušinek vzniká hlavně nahromaděním hlenu a kolapsem průdušek. Vzniká situace při níž nemocný dýchá jakoby do stěbla. Plicní sklípky, které jsou za zúženými průdušinkami, ztrácejí pružnost, rozšiřují se, zvětšují, některé praskají a vytvářejí se větší dutiny (obr. B). Při tom také zanikají plicní vlásečnice. Vzduch se v těchto dutinách hromadí a výměna plynů výrazně vážne.

## Jaké potíže cítí nemocný?

Na počátku nemoci bývá nepříjemný pocit zmnoženého vykašlávání, ale dušnost je pouze v období zhoršení zánětu, např. v zimě a při nachlazení. Dušnost (pocit nedostatku