

СЕСИЈА 1 / SESSION 1
ПУЛМОЛОГИЈА / PULMONOLOGY

SESSION 1

ХОББ НОВИНИ

И. Ангеловска¹, С. Пејковска¹, Д. Каркински¹, Д. Докиќ¹¹Универзитетска клиника за пулмологија и алергологија, Скопје

Врз основа на поновите истражувања во однос на ХОББ и новите препораки на "GOLD 2022", се јавуваат повеќе нови перспективи и размислувања. Се добиваат податоци дека некои особи никогаш не го достигнуваат максималниот развој на белодробната функција, но и дека почетоците на болеста започнуваат уште во тек на гестацискиот период и интарутериниот развој и продлжуваат во детството и адолесценцијата и сите негативни влијанја во овие периоди доведуваат до зголемен индивидуален ризик за појава на ХОББ. Овие промени доведуваат до потреба од воведување на нови термини со цел за рана превенција, дијагноза и третман. Терминот "Ран ХОББ" се однесува на биолошки ран, односно на иницијалните механизми на започнување на процесот наспроти "клинички ран", и неговата идентификација е тешка. Не треба да се поистоветува со "лесен" ХОББ кој се однесува на лесен степен на ХОББ, кој може да прогредира или не со тек на времето. Друг термин е "ХОББ кај млади луѓе", се јавува кај пациенти од 25-50 годишна возраст кои имаат рано забрзано опаѓање на белодробната функција. "Пре-ХОББ" терминот се однесува на оние пациенти кои не ја исполнуваат дијагнозата на ХОББ, но не се ни потполно здрави кои имаат симптоми, со или без структурни и/или функционални абнормалности, без опструкција на воздушниот проток низ дишните патишта а кои може но и немора да добијат ХОББ. Како едно надопнување на последните актуелни истражувања за значењето на зголемениот број на еозинофили кај пациентите со ХОББ, е неговата поврзаност со намалување на FEV1 кај оние пациенти кои не примаат ИКС, според ова се препорачува негова употреба како прогностички биомаркер. Понатамошна актуелна препрака е скринингот за карцином на бели дробови со Ниско-дозен КТ на бели дробови кај пациентите со ХОББ кои се пушачи, на возраст од 50-80 години или поранешни пушачи.