

# ГИПОКСИТЕРАПИЯ В ПУЛЬМОНОЛОГИИ

---

## НОРМОБАРИЧЕСКАЯ ГИПОКСИТЕРАПИЯ В ЛЕЧЕНИИ ХРОНИЧЕСКОГО ОБСТРУКТИВНОГО БРОНХИТА И БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ

Стручков П.В., Винницкая Р.С., *г.Москва*

Анализ ряда работ показал, что прерывистую нормобарическую гипокситерапию (ПНГ) можно рассматривать как метод тренировки систем кислородного обеспечения тканей у пациентов при отсутствии исходной гипоксии. Это проявляется в улучшении деятельности первых основных звеньев системы кислородного обеспечения - внешнего дыхания, легочного газообмена и кровообращения. При этом уменьшается степень бронхиальной обструкции, улучшается соотношение вентиляции и перфузии в легких, что в конечном итоге приводит к повышению насыщения крови кислородом, оптимизации показателей кислотно-основного состояния крови, а это, в свою очередь, способствует улучшению кислородного обмена в тканях. После курса ПНГ отмечено уменьшение частоты обострения хронического обструктивного бронхита (ХОБ) и бронхиальной астмы (БА). Положительный эффект курса ПНГ у больных ХОБ сохранялся в среднем около 10 месяцев, у больных БА сохранялся от 1 до 9 месяцев, что является одним из важнейших медико-социальных и экономических обоснований применения этого метода лечения. Больные и ХОБ, и БА в последующем отмечали большую устойчивость к респираторным вирусным инфекциям, более легкое протекание сезонных и метеозависимых обострений. Все больные ХОБ и БА с сопутствующей кардиальной патологией отмечали стойкое снижение АД, уменьшение частоты приступов подъема АД, уменьшение потребности в гипотензивных препаратах, урежение ангинозных приступов.

## NORMOBARIC HYPOXIC THERAPY IN THE TREATMENT OF CHRONIC OBSTRUCTIVE BRONCHITIS AND BRONCHIAL ASTHMA

Struchkov P.V., Vinnitskaya P.S., *Moscow*

An analysis of literature data indicates that intermittent normobaric hypoxic therapy (IHT) can be viewed as a method of training of systems responsible for oxygen supply to tissues if a patient does not suffer from initial hypoxia. The training improves the functioning of the main chains of the oxygen supply system, the external breathing, the gas exchange in the lungs, and the blood circulation. This is accompanied by a decrease of bronchial obstruction and improved ratio of ventilation to perfusion in the lungs, which leads to a higher concentration of oxygen in the blood, optimized acid-base balance of the blood, and finally results in a better oxygen metabolism in tissues. IHT has been shown to reduce the frequency of exacerbations of chronic obstructive bronchitis (COB) and bronchial asthma (BA). The positive effect of an IHT course lasted about 10 months and 1 to 9 months in COB and BA patients, respectively, this being one of the main medical, social and economic grounds for using this method. Subsequently, both COB and BA patients demonstrated higher resistance to viral respiratory tract infections and less severe course of seasonal and meteorologically dependent exacerbations. COB and BA patients who also had cardiac pathology showed a steady BP decrease, less frequent BP rise attacks, lower need for hypotensive drugs, and less frequent angina attacks.