



# Болезни дыхательной системы

Недуги, поражающие бронхи или легкие, бывают тяжелым, иногда даже смертельно опасным испытанием для человека.

К большому сожалению, существует довольно высокая вероятность столкнуться с такими проблемами, как:

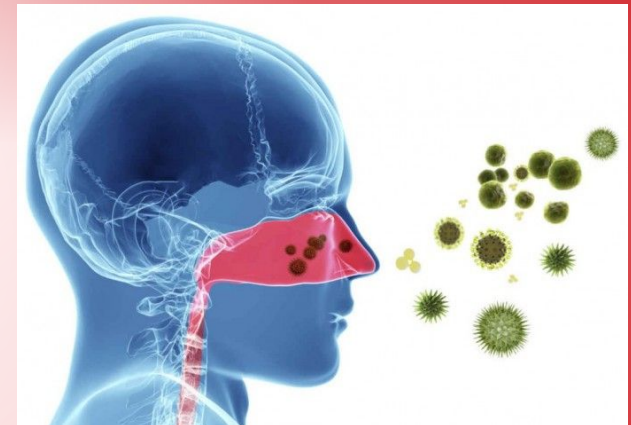
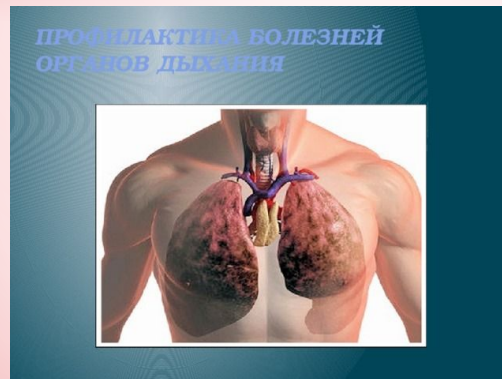
Легкие при пневмонии

1. Туберкулез легких. Инфекция передается в момент личного контакта воздушно-капельным путем.

2 Плеврит. Гной, который накапливается в тканях, поражает легкие. Это может вызывать кровотечения. Процесс дыхания существенно затрудняется. Лечебными мерами является оперативное вмешательство.

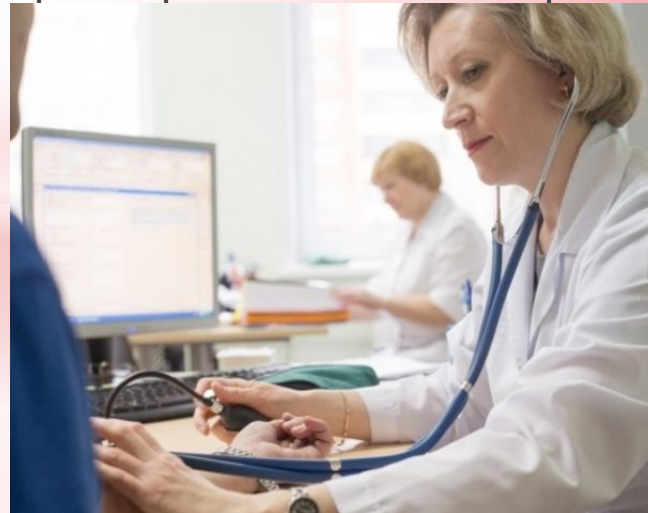
3 Пневмония (воспаление легких). Инфекция поражает дыхательную систему, вызывая отек слизистых оболочек. В организм не поступает необходимое количество кислорода, развивается анемия.

4 Круп — это налет гноя в горле, гортани и на слизистых оболочках. Дыхательные процессы сильно затруднены, иногда становятся невозможными.

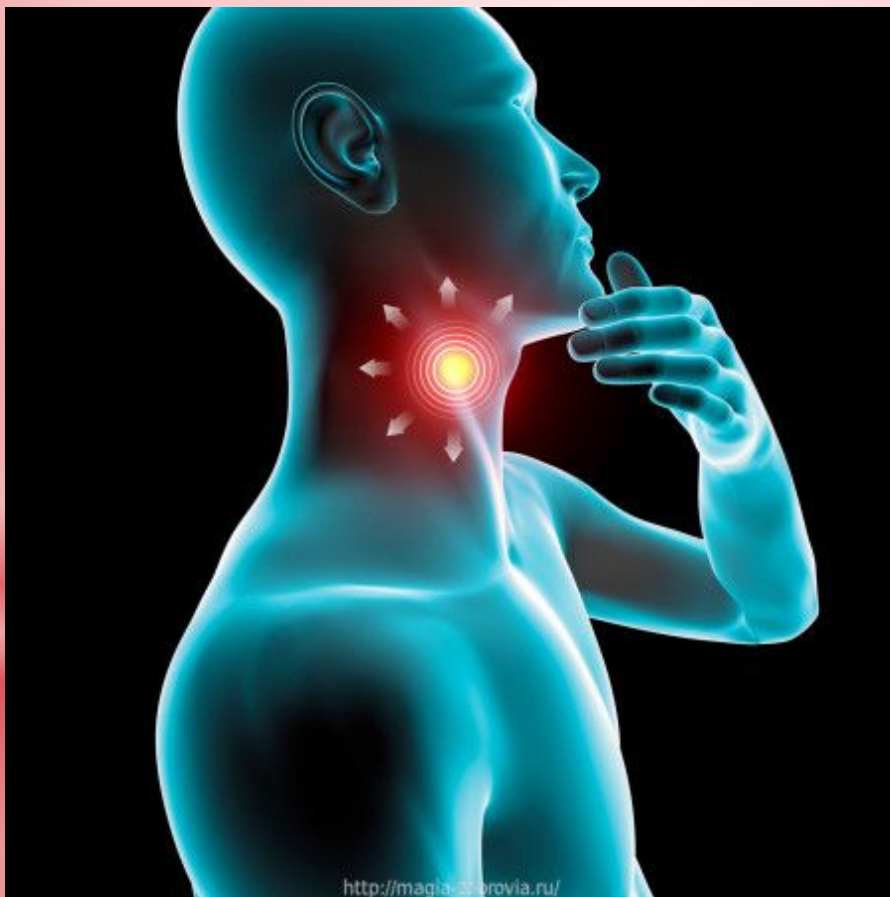


## \* Профилактика заболеваний органов дыхания может быть трех видов:

- \* Укрепление всего организма, усиление его защитных качеств.
- \* Специфические процедуры, направленные на улучшение работы носоглотки, бронхов и легких.
- \* Создание условий для полноценной и здоровой работы дыхательной системы.
- \* Процесс укрепления организма и его защитной системы (иммунитет) известен всем: это определенный образ жизни. Физическая активность, закаливающие процедуры, правильное питание и отказ от вредных привычек — все это делает человека сильным и помогает противостоять любым болезням. Но эти общие рекомендации являются в то же время конкретными инструкциями по предотвращению болезней бронхов, легких и других органов дыхания.



- \* Заболевания органов дыхания являются наиболее частой патологией, особенно у детей. Литературные данные свидетельствуют, что в структуре причин младенческой смертности в России болезни органов дыхания занимают третье место вслед за состояниями, возникшими в перинатальном периоде (67,3%), и врождёнными аномалиями развития (35,0%).

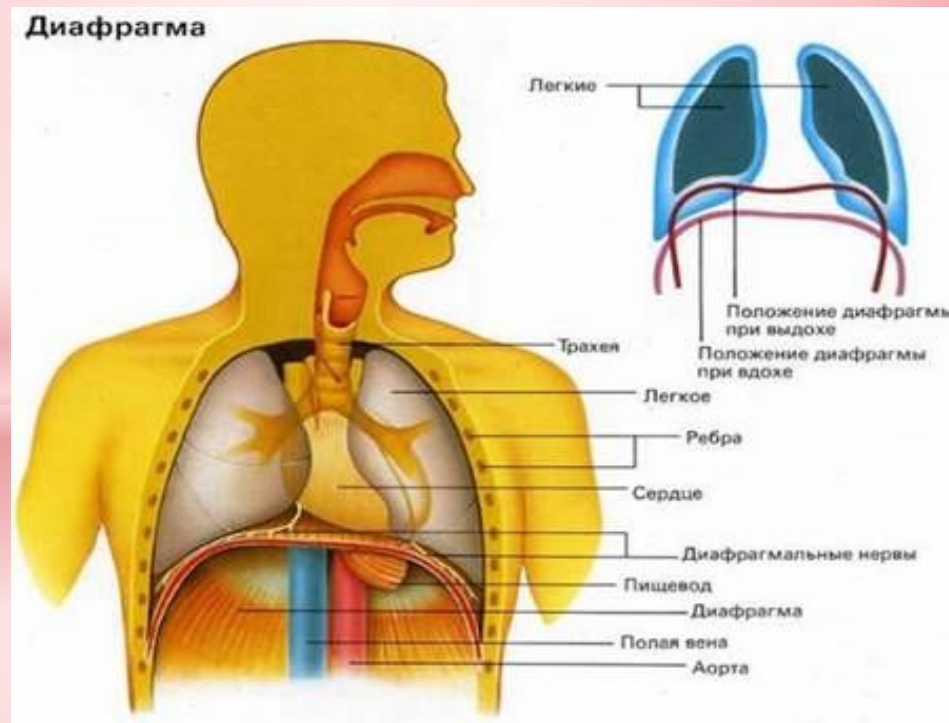


- \* Заболевания органов дыхания у детей возникают чаще и протекают тяжелее, чем у взрослых, что объясняется анатомо-физиологическими особенностями органов дыхания и особенностями реактивности детского организма. Острыми респираторными вирусными инфекциями (ОРВИ) дети в возрасте до трёх лет болеют ежегодно от 2 до 12 раз, в 3—7 лет в среднем 6 раз в год, в 7—17 лет — 3 раза в год. Объясняется такая высокая заболеваемость тем, что в возрасте двух—трёх лет ребёнок поступает в детское дошкольное учреждение и начинает контактировать с большим количеством детей и взрослых. От рождения до окончания школы ребёнок болеет ОРВИ около 60 раз; взрослые болеют респираторными инфекциями в среднем один раз в год.



## \* Основные причины заболеваний органов дыхания

- \* Чаще всего причиной заболеваний органов дыхания являются бактериальная и вирусная инфекция. На первом месте из вирусов стоит вирус парагриппа, затем — аденовирус, вирус гриппа. Предрасполагающими факторами у детей являются атопический диатез, загрязнённый воздух (пассивное курение), реакция на пищевые и бытовые аллергены. Аллергические реакции проявляются отёком слизистой оболочки дыхательных путей. Установлено, что на развитие заболеваний органов дыхания у детей оказывают влияние длительность грудного вскармливания менее шести месяцев, самолечение ребёнка, позднее обращение к врачу, наличие у ребёнка хронических заболеваний других органов и игнорирование закаливания.



## \* Острые и хронические бронхолёгочные заболевания

- \* Наиболее частой причиной острой дыхательной недостаточности у детей является обструкция верхних дыхательных путей. Ведущими патогенетическими факторами являются механическая закупорка инородным телом, слизью, фибрином и отёк стенок гортани и трахеи. Болезни органов дыхания у детей возникают чаще и протекают тяжелее, чем у взрослых. Инородное тело в верхние дыхательные пути чаще аспирируют мальчики в возрасте от года до пяти лет. При попадании инородного тела в гортань или трахею наступает спазм голосовой щели. В половине случаев инородные тела опускаются от голосовых связок и останавливаются в трахее. В случае продвижения инородного тела к бифуркации трахеи оно может проникнуть в просвет бронха. Нахождение инородного тела в бронхе вызывает спазм бронхиол (малых бронхов), сопровождающийся признаками обструкции с резким удлинением выдоха.



## \* Характеристика симптомов при заболеваниях органов дыхания

- \* При заболеваниях, ведущих к обструкции верхних дыхательных путей, характерными симптомами будут осиплость, охриплость голоса, прогрессирующие вплоть до афонии. Наблюдается упорный, сухой навязчивый кашель, затем лающий, каркающий.
- \* **Кашель** — наиболее частый симптом заболеваний органов дыхания. Бывает сухой (без мокроты) и влажный (с мокротой). При коклюше бывает приступообразный, при бронхитах — периодический, при плеврите — непрерывный, короткий, а при воспалении голосовых связок — сиплый. Лающий кашель бывает не только при заболеваниях гортани, но и при истерии.

## \* Мокрота

- \* Бывает серозная (прозрачная, бесцветная в первые дни при бронхите, а через несколько суток от начала заболевания приобретает слизистый характер). **Гнойная мокрота** наблюдается при абсцессе лёгких, бронхоэктатической болезни, при пневмокониозах в тяжёлой форме. Кровянистая мокрота бывает при туберкулёзе лёгких, может выделяться сгустками, при опухолях лёгких выделяется алая, при отёке лёгкого — розовая, при инфаркте лёгкого — чёрная мокрота. При пневмонии наблюдается «ржавая» мокрота.

**Одышка** — нарушение частоты, ритма и глубины дыхания. Резко выраженная одышка называется удушьем, остановка дыхания — асфиксией.

\* **Хронический бронхит** — это заболевание, характеризующееся необратимыми повреждениями слизистой оболочки бронхиального дерева с их обструкцией, воспалительными изменениями и склерозом стенки бронхов и окружающих бронхи тканей. Общая продолжительность заболевания не менее двух лет, причём обострения повторяются три—пять раз в год. **Первичный хронический бронхит** связан с длительным раздражением слизистой оболочки бронхов взвешенными в атмосферном воздухе частичками химических, биологических и других вредных веществ. Это могут быть пыль и дым промышленного производства, активное и пассивное курение, особенно курение марихуаны. Имеются сообщения о значительной распространённости хронического бронхита у членов семьи, в которой для топки печи используются продукты переработки нефти.

