

Бронхиты у детей: острый

бронхит,
острый
обструктивны
й бронхит,
острый
бронхиолит.
Симптомы.

Классификация бронхитов

- **Первичный бронхит** – патологический фактор действует только на бронхи, соответственно патологический процесс начинается и ограничивается только бронхиальным деревом
- **Вторичный бронхит** – является проявлением или осложнением заболеваний других органов и систем или других заболеваний респираторного тракта

Острый бронхит

- - воспалительное поражение бронхов любого калибра различной этиологии (инфекционной, аллергической, токсической), развившееся за короткий промежуток времени. Выделяют острый бронхит, острый обструктивный бронхит, острый бронхиолит.

Этиология о. бронхита

- Чаще всего этиологический фактор острого бронхита - различные вирусы, реже бактерии. Возможны аллергические острые бронхиты. Бронхит нередко сопровождает дифтерию, брюшной тиф, коклюш. Этиология бронхитов и их клинические особенности нередко зависят от возраста детей.

норма

ПАТОЛОГИЯ

Ринит
Насальный полипоз

Бронхиола

Астма

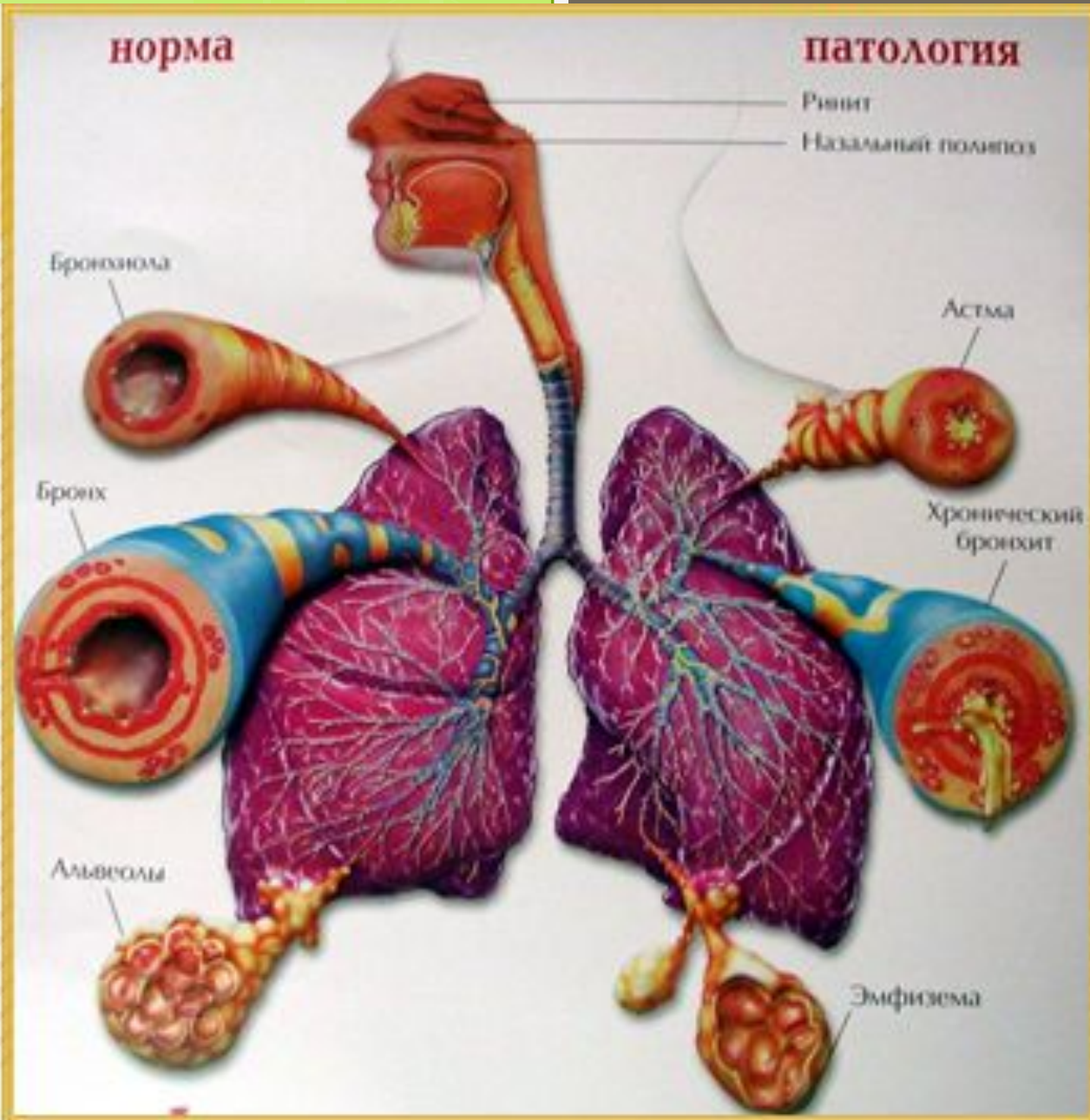
Бронх

Хронический
бронхит

Альвеолы

Эмфизема

9



Клиника бронхита

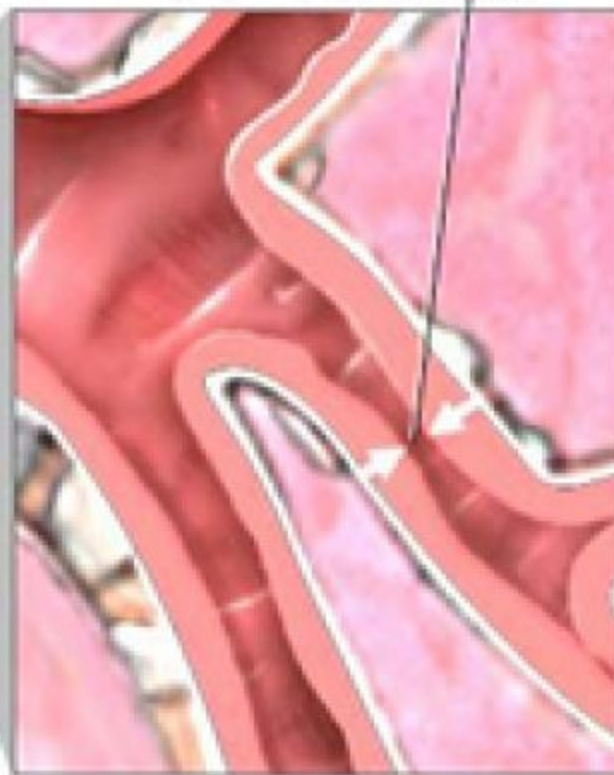
- Длительность лихорадки составляет в среднем 2-3 дня
- Кашель сухой и навязчивый в начале заболевания, в дальнейшем - влажный и продуктивный
- При аускультации выявляют распространённые диффузные грубые сухие и влажные средне- и крупнопузырчатые хрипы.

Острый бронхиолит

- острое воспаление мелких бронхов и бронхиол, протекающее с дыхательной недостаточностью и обилием мелкопузырчатых хрипов. Заболевание развивается преимущественно у детей на первом году жизни.



Bronchial swelling



In bronchiolitis, the airway becomes obstructed from swelling of the bronchiole walls

Клиническая картина острого бронхоолита

Выражены признаки дыхательной недостаточности:

- цианоз носогубного треугольника,
- одышка экспираторная или смешанная, тахипноэ.

Часто наблюдают вздутие грудной клетки, участие вспомогательной мускулатуры в дыхании, втяжение уступчивых мест грудной клетки.

При перкуссии выявляют коробочный перкуторный звук.

При аускультации - рассеянные влажные мелкопузырчатые хрипы на вдохе и выдохе.

Осложнения:

- развитие гиперкапнии
- апноэ и асфиксия;
- очень редко возникают пневмоторакс и медиастинальная эмфизема.

Острый обструктивный бронхит

- острый бронхит, протекающий с синдромом бронхиальной обструкции. Обычно развивается у детей на 2-3-м году жизни.



Нормальная
бронхиальная труба



Воспаленная
бронхиальная труба

Клиника острого обструктивного бронхита

Признаки бронхиальной обструкции нередко развиваются уже в первый день ОРВИ

- шумное свистящее дыхание с удлинённым выдохом, слышное на расстоянии (дистанционные хрипы).
- Дети могут быть беспокойными, часто меняют положение тела.
- Выражены тахипноэ,
- смешанная или экспираторная одышка; грудная клетка вздута, втягиваются её уступчивые места.
- Перкуторный звук коробочный.
- При аускультации выявляют большое количество рассеянных влажных средне- и крупнопузырчатых