



«Острый и обструктивный бронхит»

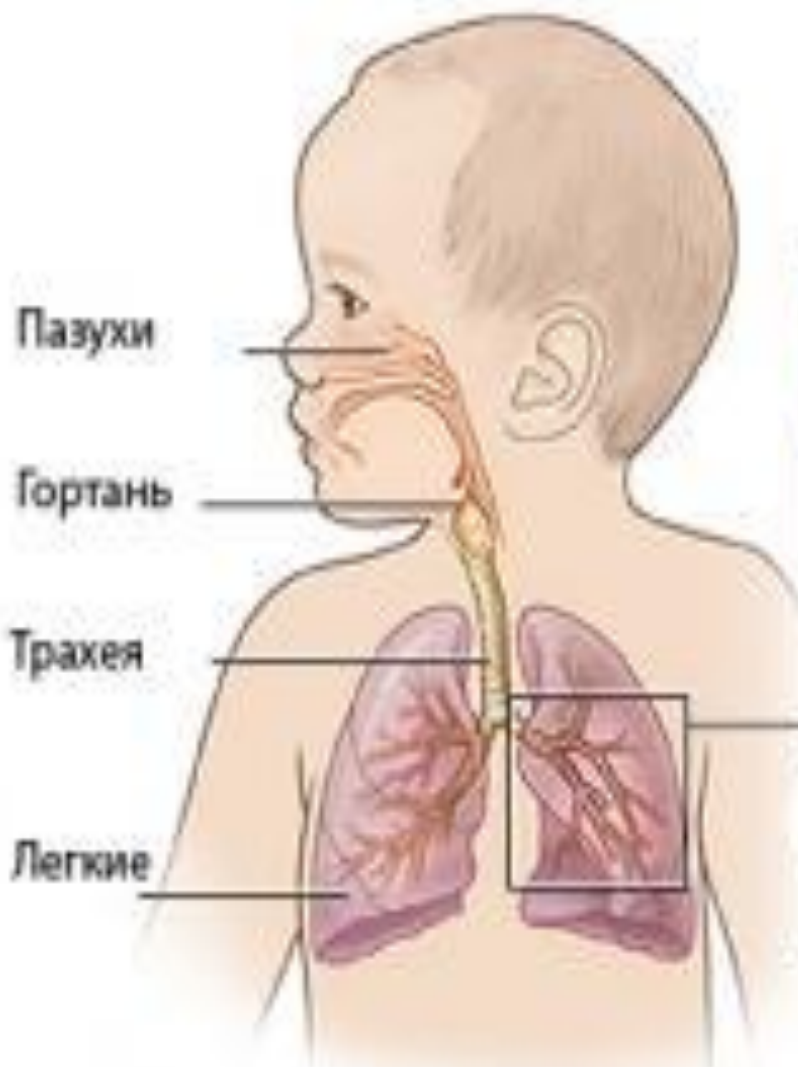
Острый обструктивный бронхит — это воспаление слизистой бронхов, протекающее с синдромом бронхиальной обструкции

Обструктивный бронхит — это заболевание верхних дыхательных путей, при котором наиболее активно поражаются слизистые оболочки трахеи и бронхиального дерева. Может проявляться в острой форме, приобретать характерные черты хронического обструктивного бронхита и переходить в бронхиальную астму. В основном провоцируют развитием болезни бактериальные и вирусные инфекции.

Склонность к развитию острого обструктивного бронхита есть у каждого ребенка и взрослого человека, который:

- ◆ частые заболевания ОРВИ;
- ◆ повышенный аллергический фон организма;
- ◆ ослабленный иммунитет;
- ◆ курит или является пассивным курильщиком;
(злоупотребление табаком в присутствии детей)
- ◆ отсутствие спортивных нагрузок на свежем воздухе;
малоподвижный образ жизни.

Развитие заболевания начинается остро, обычно на фоне предшествующего вирусного или бактериального заболевания ротоглотки. За счет алергизации организма токсинами, выделяемыми в процессе жизнедеятельности патологическими бактериями, происходит выпот через слизистые оболочки. Они опухают и тем самым сокращают просвет бронхов. Это и дает картину обструкции — сужения. Далее в слизистых оболочках пораженных бронхов начинается воспалительный процесс с выделением гистамина. Это более ухудшает состояние больного. Появляется обильная, трудно отделяемая мокрота. Она достаточно густая и обладает низкими реологическими свойствами.

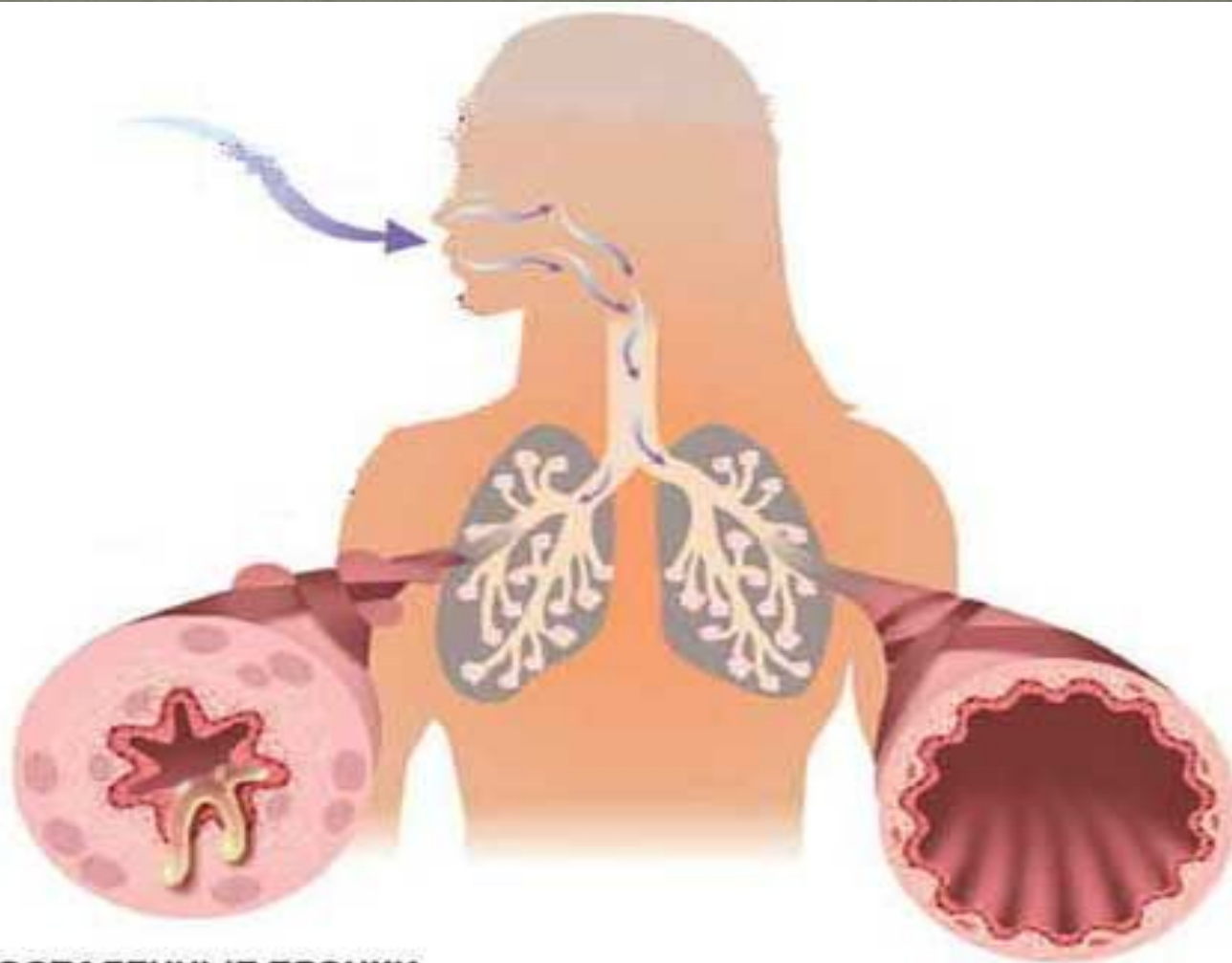


Если это состояние не лечить, то в скором времени обструкция бронхов принимает хронический характер.

Более сложная картина складывается при развитии обструктивного бронхита у детей на фоне аллергической реакции. Заболевание начинается с сильного кашля, сопровождаемого характерным свистом на вдохе.

Ребенок становится вялый и малоподвижный, жалуется на слабость и головную боль. Может провоцироваться боль в грудной клетке по ходу бронхиального дерева.

Обычно отличительный признак аллергического обструктивного бронхита — это связь начала заболевания с какими-либо изменениями во внешней среде. Например, был приобретен новый ковер, мебель или вы завели домашнее животное.



**ВОСПАЛЕННЫЕ БРОНХИ
АСТМАТИКА**

НОРМАЛЬНЫЕ БРОНХИ

Признаки обструктивного бронхита у детей и взрослых в основном совпадают. Как правило — это:

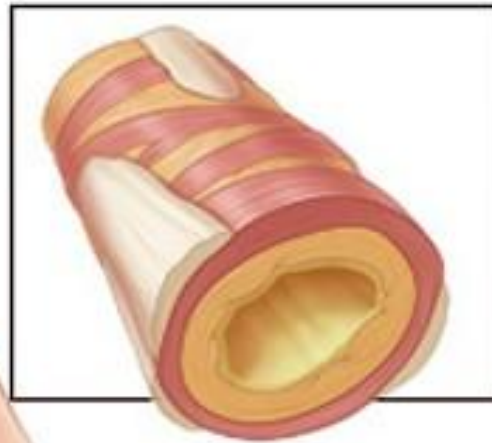
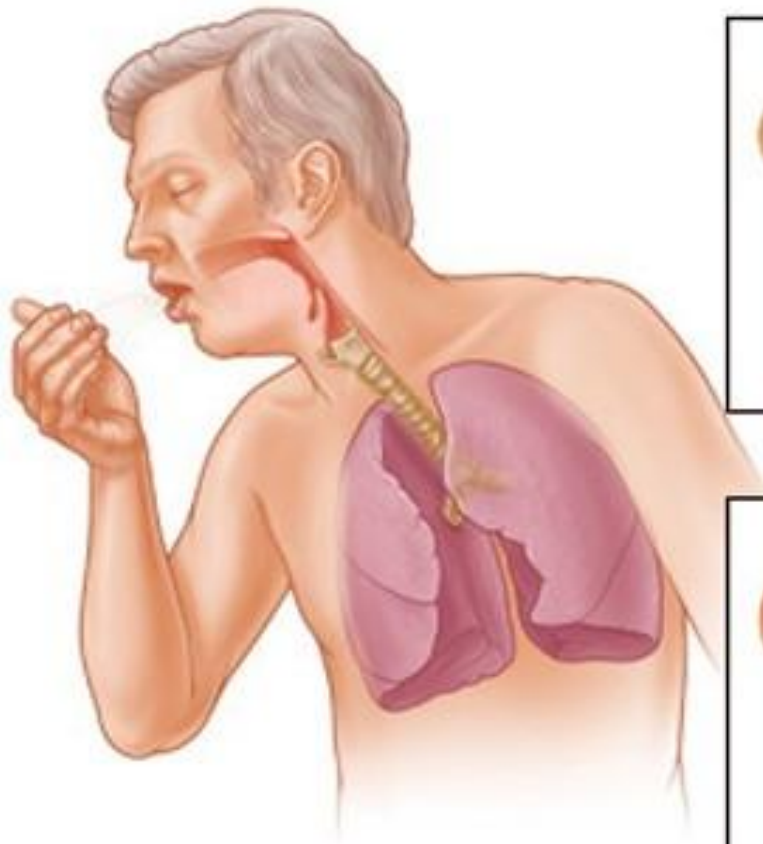
- ◆ одышка при небольших физических нагрузках;
- ◆ в тяжелых случаях одышка может возникать даже в состоянии покоя;
- ◆ вдох сопровождается свистящими звуками;
 - ◆ на выдохе следует кашель;
- ◆ выдох укорочен, вдох более длинный;
- ◆ кашель с трудноотделимой мокротой;
- ◆ мокрота в случае фармакологического разжижения густая и в большом объеме отделяется при кашле;
 - ◆ головная боль;
 - ◆ иногда повышение температуры тела.

Обычно признаки острого обструктивного бронхита присоединяются в процессе течения какого-либо простудного заболевания. Сначала к боли в горле присоединяется сильный кашель. Затем могут возникнуть неприятные жгучие боли в верхней части грудины. При вдохе эти боли могут усиливаться. После того, как инфекция проникает глубже в бронхиальное дерево, начинает затрудняться процесс дыхания.

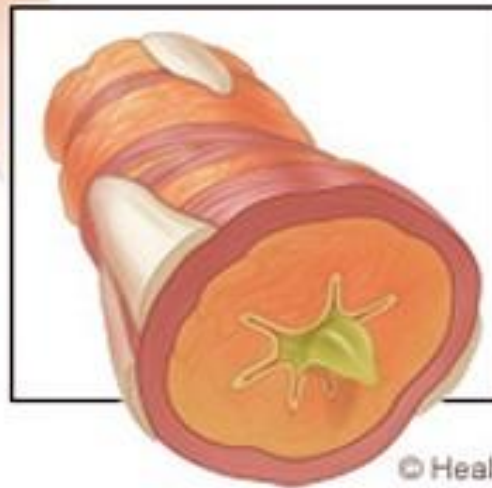
Возникает характерная одышка со свистом. В процессе обследования врач прослушивает сухие разлитые хрипы по всему ходу бронхиального дерева и на верхушках легких. Кожные покровы могут принять цианотичный оттенок. Температура тела может колебаться в пределах субфебрильных цифр.

Есть симптомы, которые требуют немедленного обращения за скорой медицинской помощью:

- ◆ человек не может глубоко вздохнуть;
- ◆ температура тела начала стремительно расти;
- ◆ одышка не прекращается после приема муколитиков и бронхолитиков;
- ◆ больной человек может более или менее свободно дышать только в положении сидя и стоя;
- ◆ в лежачем состоянии слышны KloKочущие звуки в процессе дыхания;
- ◆ кожные покровы лица приобретают синеватый оттенок;
- ◆ появляется сильная головная боль и головокружение.



**Normal
bronchial
tube**



**Inflamed
bronchial
tube**

© Healthwise, Incorporated

MedicalPictures.net

Лечение обструктивного бронхита у детей и взрослых

Для лечения обструктивного бронхита важно несколько направлений:

- обеспечение строго постельного режима;
- усиление питьевого режима до 3 -4 литров жидкости в сутки;
- обеспечение достаточного уровня увлажнения воздуха в помещении, где находится больной.

Врачом для лечения обструктивного острого бронхита может быть назначено:

- ✓ антибактериальное лечение (например АМОКСИЦИЛЛИН);
- ✓ муколитическое лечение для разжижения мокроты (оптимальный препарат АЦЦ);
- ✓ общеукрепляющую терапию в виде приема неспецифических иммуностимулирующих средств и витаминных препаратов;
- ✓ антигистаминное лечение, предотвращающее выпот слизи в просвет бронхов и опухание слизистых (рекомендуется использовать СУПРАСТИН).

Важным фактором успешности лечения острого обструктивного бронхита является устранение его основной причины. Если это аллергическая реакция, то следует устранять источник аллергенов. Если бронхит возник на фоне простудного заболевания, то на первый план выходит антибактериальная и противовирусная терапия. В среднем болезнь длится от 7 до 10 дней. Если в течение этого срока добиться полного выздоровления не удастся, диагностируется хроническая форма заболевания и лечение корректируется.