

Click to edit the notes format

БРОНХИАЛЬНАЯ АСТМА У ДЕТЕЙ ОБЗОР

Ирина Вадимовна Макарова
Главный детский аллерголог СПб
к.м.н., доцент кафедры
аллергологии и клинической
фармакологии СПбГПМУ

Национальные и международные программы по БА

Click to edit the notes format

- 1. Национальная программа «Бронхиальная астма у детей. Стратегия лечения и профилактики». Союз педиатров России, 1997 – 2012 г.**
- 2. Неотложная терапия БА у детей. Союз педиатров России, 1999 г.**
- 3. Глобальная стратегия лечения и профилактики бронхиальной астмы.
Global Initiative For Asthma. GINA 1996 - 2011**

Эпидемиология бронхиальной астмы

Click to edit the notes format

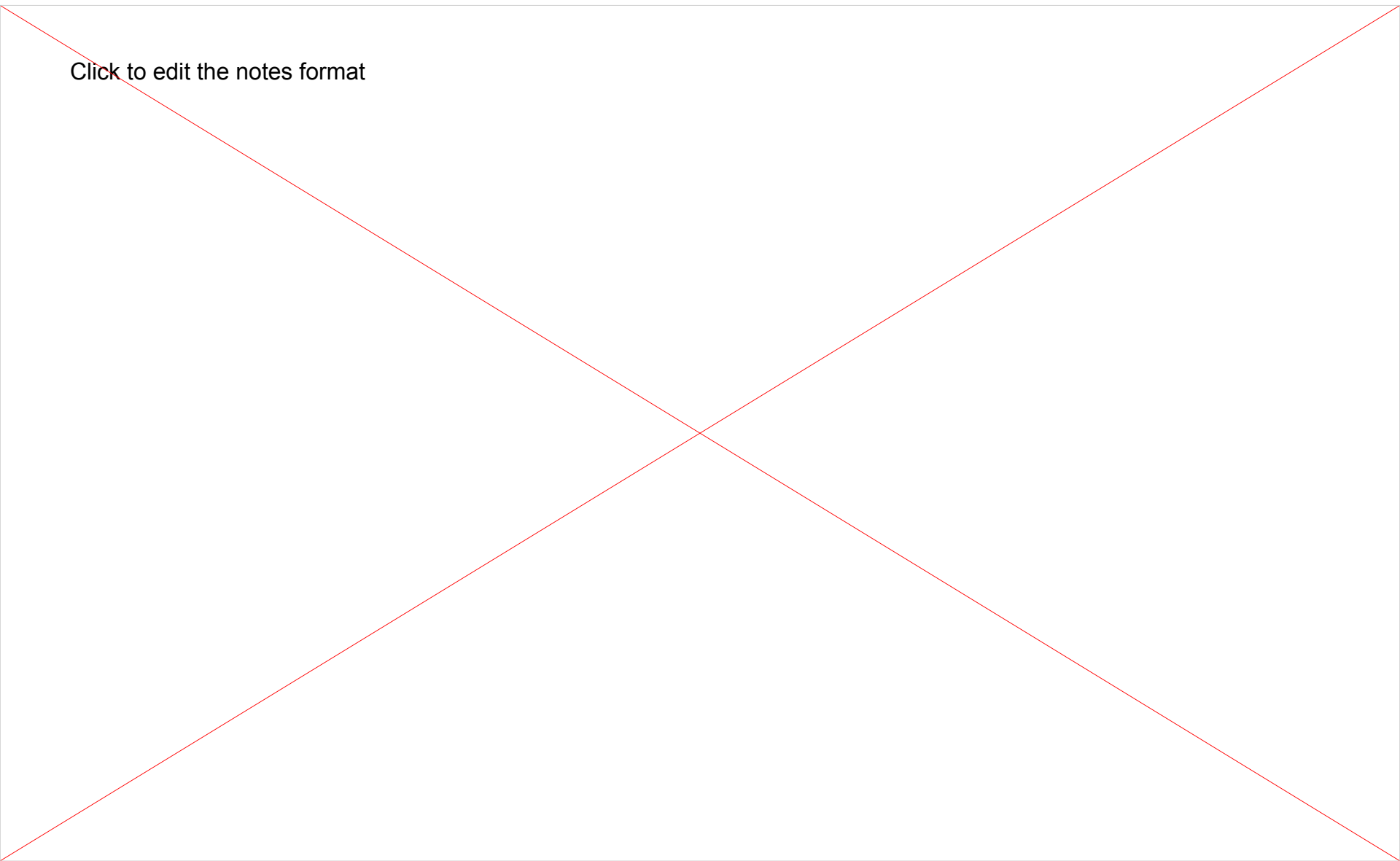
- **Взрослые** **5%**
- **Дети** **5-10%**

Рост астмы (дети) за последние 40 лет – более чем в 50 раз

Рост смертности (дети) за последние 20 лет – в 2 раза

Возрастной состав диспансерной группы (данные аллергокабинетов), С.-Петербург

Click to edit the notes format



Фдупр □ 腎 еление\$ □ оль=ых п>
с ° епени И туже Ётм (по

[Click to edit the notes format](#)

Click to edit the notes format

Итоги внедрения национальной программы по БА у детей в Санкт-Петербурге

Click to edit the notes format

Определение бронхиальной астмы

Click to edit the notes format

- **Бронхиальная астма** - хроническое заболевание, в основе которого лежит **аллергическое воспаление** бронхов, сопровождающееся их гиперреактивностью; проявляющееся рецидивирующими обратимыми приступами удушья **и/или** синдромом бронхиальной обструкции, обусловленным бронхоспазмом, гиперсекрецией слизи и отеком стенки бронхов.

Критерии диагностики бронхиальной астмы

Click to edit the notes format

- 1. Рецидивирующий обратимый синдром бронхиальной обструкции и/или удушья**
- 2. Диффузный бронхоспазм**
 - эффект бронхоспазмолитиков
 - положительная проба с бронхоспазмолитиками (для детей старше 5 лет)
- 3. Гиперреактивность дыхательных путей**
 - суточные колебания показателей ФВД (ПСВ, ОФВ1) свыше 15%

Причины синдрома бронхиальной обструкции

У детей первого года жизни

Click to edit the notes format

- Бронхиальная астма
- Инфекционные бронхиты, бронхиолиты
- Муковисцидоз (кистозный фиброз)
- Врожденные пороки развития сосудистой системы и сердца
- Облитерирующий бронхиолит
- Врожденная долевая эмфизема легких
- Легочный гемосидероз
- Врожденные пороки развития дыхательной системы
- Бронхолегочная дисплазия

Причины синдрома бронхиальной обструкции

У детей, начинающих ходить, и у детей более старшего возраста:

Click to edit the notes format

- Бронхиальная астма
- Гастроэзофагеальный рефлюкс
- Аспирация инородных тел
- Синдром неподвижности ворсинок (синдром Картагенера)
- Паразитарные пневмонии (пневмония Леффлера)
- Дефицит альфа-1-антитрипсина
- Образования в грудной клетке (туберкулезный бронхоаденит, опухоли и др.)
- Интерстициальный пневмосклероз (синдром Хаммена-Рича)
- Аллергический бронхолегочный аспергиллез

Особенности диагностики БА у детей раннего возраста

- Дебют БА у 70-80% больных

Click to edit the notes format

- в раннем детском возрасте.

- Клиника

- Типичные приступы БА чаще после контакта с причинно-значимым аллергеном.

- «влажная» астма (СБО), меньшая острота и большая продолжительность приступов.

- Провоцирующая роль ОРВИ.

- Однотипность клинической картины.

- Эффект бронхолитической терапии

- Гиперреактивность дыхательных путей (клинико-анамнестические данные)

- Ранняя диагностика и своевременное начало соответствующей терапии во многом определяет исход заболевания.

Часто высказывались предположения, что БА у детей «исчезает», когда ребенок становится взрослым. Эпидемиологические свидетельства дают меньше поводов для оптимизма.

...установлено, что БА исчезает у 30-50% детей (особенно мужского пола) в пубертатном периоде, но часто вновь возникает во взрослой жизни.

До 2/3 детей продолжают страдать БА и в пубертантном и во взрослом периоде жизни.

Вопросы, которые следует рассматривать при подозрении на БА

Click to edit the notes format

- **Бывают ли у пациента эпизоды свистящих хрипов, в том числе повторяющиеся?**
- **Беспокоит ли пациента кашель по ночам?**
- **Отмечает ли пациент появление свистящих хрипов или кашля после физической нагрузки?**
- **Бывают ли у пациента эпизоды свистящих хрипов, заложенности в грудной клетке или кашля после контакта с аэроаллергенами или поллютантами?**
- **Отмечает ли пациент, что простуда у него «спускается в грудную клетку» или продолжается более 10 дней?**
- **Уменьшается ли выраженность симптомов после применения противоастматических препаратов?**

Клинико-anamnestические характеристики БА у детей, требующие «пульмонологической настороженности»:

Click to edit the notes format

- **Отставание физического развития ребенка (особенно по показателю «рост»),**
- **Затяжные периоды обострения заболевания, протекающие с преобладанием гиперкринии,**
- **Локальность хрипов в периоды обострения астмы,**
- **Асимметрия грудной клетки в покое и при акте дыхания,**
- **Тяжелое течение астмы,**
- **Дебют заболевания на 1-ом году жизни в виде затяжных СБО,**
- **Отсутствие «атопического» анамнеза, отрицательные результаты кожного и лабораторного аллерго-тестирования («неатопическая» астма?),**
- **Неэффективность базисной терапии, соответствующей тяжести течения астмы у данного больного**

Международная классификация болезней

X пересмотр МКБ-10

Всемирная организация здравоохранения, Женева, 1992

- **J45. АСТМА**

Click to edit the notes format

- **J45.0 ПРЕИМУЩЕСТВЕННО АЛЛЕРГИЧЕСКАЯ АСТМА**

- ✓ Аллергический бронхит
- ✓ Аллергический ринит с астмой
- ✓ Атопическая астма
- ✓ Экзогенная аллергическая астма

- **J45.1 НЕАЛЛЕРГИЧЕСКАЯ АСТМА**

- ✓ Идиосинкразическая астма
- ✓ Эндогенная неаллергическая астма

- **J45.8 СМЕШАННАЯ АСТМА**

- **J45.9 НЕУТОЧНЕННАЯ АСТМА**

- ✓ Астматический бронхит
- ✓ Поздно возникшая астма

- **J46. АСТМАТИЧЕСКИЙ СТАТУС**

- ✓ Острая тяжелая астма

Период ремиссии бронхиальной астмы -

Click to edit the notes format

- **недели, месяцы в течение которых *нет явных и скрытых признаков болезни.***

Показатели ПСВ находятся в диапазоне возрастной нормы.

Сон и жизненная активность ребенка не нарушены.

Приступный период бронхиальной астмы (острый приступ астмы)

Click to edit the notes format

- острый приступ затрудненного дыхания вплоть до удушья и/или свистящего дыхания и кашля, отмечаемый ребенком и его окружающими

- при этом ПСВ резко снижается

Период обострения бронхиальной астмы -

Click to edit the notes format

■ дни, недели, месяцы, в течение которых отмечается *кашель и другие симптомы, снижение показателя максимального потока выдоха.*

- на фоне *текущего «периода обострения»* могут повторяться *острые приступы астмы* различной тяжести.