



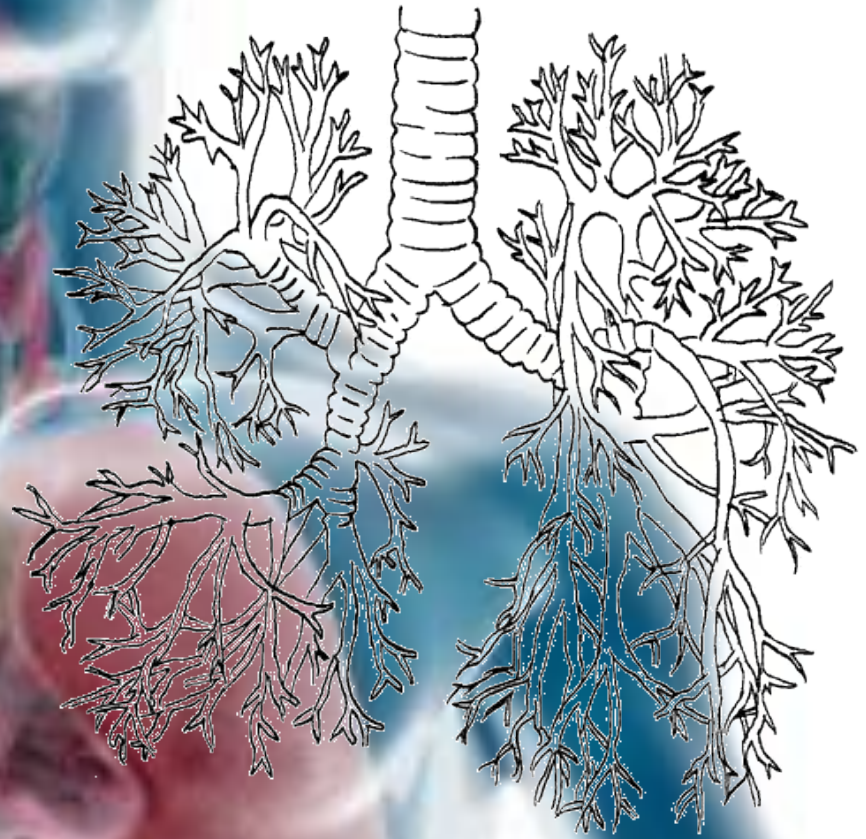
Болезни органов дыхания

Астма. Бронхиальная астма.

Астма

Прежде чем говорить о болезни, нужно дать ее определение. В переводе с греческого «астма» означает «удушие, одышка». С точки зрения официальной медицины, бронхиальная астма – это хроническое рецидивирующее аллергическое заболевание органов дыхания. Оно характеризуется измененной активностью бронхов. Обязательным признаком болезни являются приступы удушья, обусловленные нарушением проходимости бронхов вследствие спазма мускулатуры мелких бронхов, отека слизистой оболочки и закупорки их отделяемым.

Астма – достаточно коварное, практически неизлечимое заболевание, имеющее свои отличительные особенности. Она постоянно претерпевает определенную эволюцию и меняет свой характер, например из аллергической она может перейти в смешанную форму.



Астма сопровождается тем, что дыхательные пути начинают активно реагировать на всевозможных раздражителей, попадающих в них. В результате такого воздействия дыхательные пути начинают сужаться, вырабатывая чуть больше слизи, которая нарушает поступление в организм воздуха.



Бронхиальная астма – очень распространенное заболевание. В мире насчитывается порядка 300 млн. больных бронхиальной астмой. Астма может начаться в любом возрасте. У подавляющего большинства больных можно выявить наследственную предрасположенность к астме.



Во время приступа в легкие попадает и выходит меньше воздуха. Человек кашляет и задыхается, чувствует стеснение в груди, отмечает появление свистящих хрипов.

Бронхиальная астма - это хроническое заболевание, а потому требует долговременного лечения.

При правильно подобранной терапии страдающие астмой люди могут вести нормальный активный образ жизни, работать и заниматься спортом, а женщины – рожать.





Астма в большинстве случаев отмечается у детей. Распространение астмы может привести к потере трудоспособности и появлению инвалидности. Дыхательные пути, которые становятся достаточно чувствительными в результате хронического воспаления, могут в дальнейшем привести к отеку и спазму бронхов.

Основными признаками астмы является непосредственный контакт с рядом аллергенов, среди которых стоит отметить домашнюю пыль, шерсть и пыльцу. Чаще всего приступы аллергической астмы носят сезонный характер и проявляются в виде кашля и постоянного насморка. В случае с неаллергическим типом астмы дыхательные пути имеют очень высокий уровень чувствительности.



Первая стадия диагностики заболевания у малыша – это беседа с родителями о появлении симптомов недуга. Важным моментом является и то, как мама вынашивала плод, не было ли осложнений при родах, с каким весом и ростом появился на свет малыш и с какой скоростью набирал вес и развивался. Кроме этого необходимо узнать питался ли ребенок грудным молоком и как долго, а также, каким образом и в какие сроки вводился прикорм.



Астма: 1 000 000 детей, болеющих астмой, страдают из-за пассивного курения!

Бронхиальная астма – это тяжелый недуг, который при неправильном лечении может привести к смертельному исходу. При подозрении на астму следует срочно посетить консультацию терапевта. Далее будут изложены способы определения этого заболевания, а также классификация заболевания, используемая современными врачами. Способы определения астмы направлены в первую очередь на выявление фактора, вызвавшего заболевание. Кроме этого врачам необходимо понять, насколько изменена работа органов дыхания. Классификация заболевания разработана исходя из сложности течения, а также степени изменения работы органов дыхательной системы.



Учитывая принципы развития заболевания, различаются два типа заболевания: инфекционно-аллергическая и аллергическая. При аллергической форме главным толчком для развития заболевания является аллергия. При инфекционно-аллергической форме этим толчком является инфекция органов дыхания, протекающая в хронической форме, однако, нельзя полностью исключить и роль аллергического фактора.



Как самостоятельно контролировать астму? Используемая сегодня методика самоконтроля включает в себя периодическое определение МСП с использованием портативного пикфлоуметра. Прибор этот очень прост, он фиксирует максимальную скорость потока выдыхаемого воздуха, которая изменяется лишь при изменении внутреннего диаметра бронхов. Определение МСП с использованием пикфлоуметра именуется пикфлоуметрией. Все данные, которые выдает прибор, можно сравнить со специальной цветной шкалой риска. Цветная шкала представляет собой аналог светофора и разделена на три цвета: зеленый, лимонный и алый, показывающие степень опасности недуга.



КОНЕЦ



Надежда выздороветь - половина выздоровления!

**Презентацию выполнила
Ученица 8мн класса
«МОУ» Лицей школы
г. Отрадное
Смирнова Роксана**