

# Бронхиальная астма

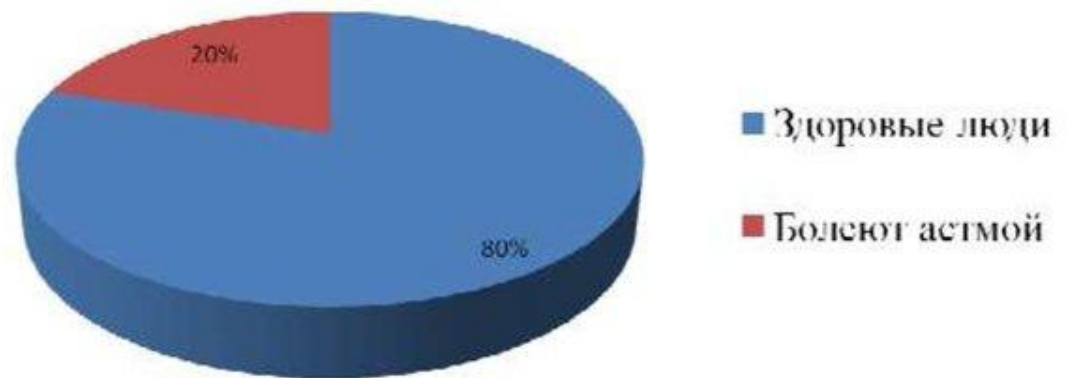
Санитарно-просветительная работа  
Студентки 114 группы лечебного  
факультета  
Афанасьевой Татьяна Александровны

- **Бронхиальная астма** — воспалительное заболевание аллергического характера, характеризующееся периодическими приступами удушья, возникающими вследствие спазма и отека бронхов.
- Бронхиальная астма может быть реакцией организма как на аллерген, так и на другой раздражитель-химическое вещество, инфекция, стресс.



Распространённость заболевания бронхиальная астма в мире составляет от 4 до 10 %. По статистике, астмой в России страдает около 10% взрослого населения и 15% детей, а в последние годы положение ещё более усугубилось, увеличилась частота заболеваний астмой и тяжесть её протекания. По некоторым данным, количество заболевших бронхиальной астмой, за последние 25 лет, увеличилось в 2 раза.

**Заболеваемость бронхиальной астмой в России**





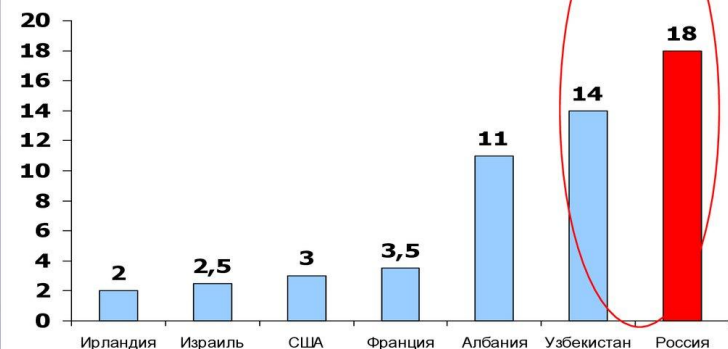
# Астма

## Потери

По данным ВОЗ, в мире к 2019 году от бронхиальной астмы страдали около 300 млн человек, 383 тыс. из них умерли. Это самая распространенная хроническая болезнь и среди детей. Наиболее подвержены заболеванию люди, страдающие аллергией. В России (данные 2019 г.) таких было зарегистрировано 1,3 млн. Однако, по оценкам специалистов, численность реально больных бронхиальной астмой в России как минимум в 5-6 раз выше и составляет около 5,9 млн человек. Смертность от этой болезни в нашей стране в 2019 году составила 535 случаев.

СМЕРТНОСТЬ ОТ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ  
В МИРЕ И В РОССИИ

Смертность на 100.000 больных БА в год



- Одно из наиболее опасных осложнений бронхиальной астмы – **астматический статус** – угрожающий жизни приступ, не поддающийся обычному лечению.
- Такие пациенты нуждаются в немедленной госпитализации в отделение реанимации.



# Астма у детей.

- Бронхиальная астма - наиболее частое хроническое заболевание у детей, имеющее высокую медико - социальную значимость.
- В развитии бронхиальной астмы у детей имеет значение наследственность, реализация которой происходит под воздействием факторов внешней среды.

**Почему бронхиальная астма чаще развивается у детей?**

Ответ на этот вопрос кроется скорее не только в физиологическом различии взрослого и детского организма, но в психологической реакции на внезапный приступ.

Приступ вызывает страх, страх делает приступ еще сильнее, от чего становится еще страшнее. Помочь ребенку в этом случае сможет только взрослый, который успокоит и введет дозу препарата в легкие.

# Факторы окружающей среды, которые могут спровоцировать приступ:



Аллергены  
немикробного  
происхождения

Инфекционные  
агенты

Физические  
изменения  
окружающей  
среды

Механические  
частицы

Нервно-  
психический  
фактор

# Виды астмы.

- *Аллергическая*
- *Кашлевая*
- *Профессиональная*
- *Ночная*
- *Астма напряжения*





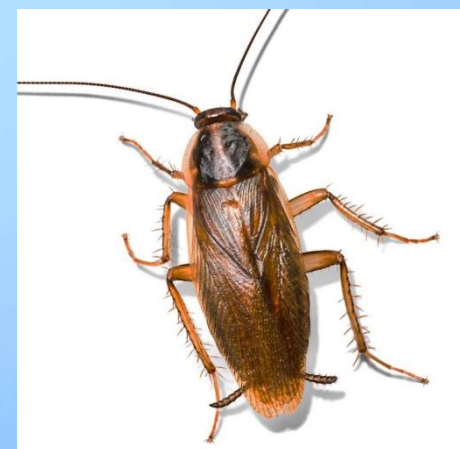
# Аллергическую бронхиальную астму вызывают



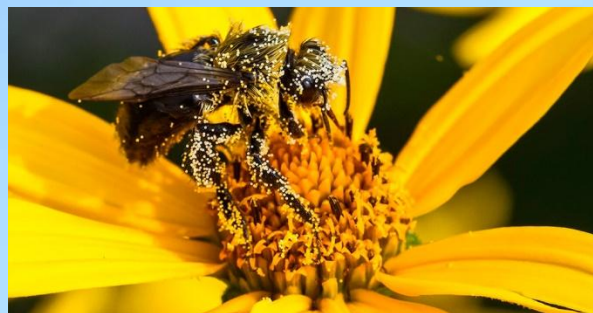
Домашняя пыль



Шерсть домашних  
животных



Тараканы



Цветочная пыльца



Плесневые грибы

# Кашлевая астма.

- Астма как серьезная причина [кашля](#), встречается на сегодняшний день достаточно часто. Кашлевая астма чрезвычайно плохо диагностируется а, следовательно, трудно поддается лечению.



# Профессиональная астма.

- Профессиональная астма - тип астмы, триггеры которой находятся на работе. У пациентов с профессиональной астмой обострение симптомов наблюдается, только когда они находятся на рабочем месте.



# Ночная астма.

- Ночная астма встречается довольно часто. При этом заболевании вероятнее всего симптомы будут проявляться во время сна, что предопределяется циклом сон-бодрствование (циркадный ритм).
- Исследования показали, что большинство летальных исходов в результате астмы отмечается именно ночью. Предполагается, что это происходит вследствие более интенсивного воздействия аллергенов в ночное время, переохлаждения дыхательных путей, горизонтального положения тела или гормональных изменений, нарушающих циркадный ритм.





# Астма напряжения.

Астма напряжения - тип астмы, симптомы которой обостряются во время физических нагрузок. Даже у здоровых людей, включая олимпийских чемпионов, во время интенсивных занятий могут проявляться некоторые симптомы астмы.

При астме напряжения максимальное сужение дыхательных путей наступает спустя 5-20 минут после начала физической активности.



# Заболевания , имитирующие астму.

- **сердечная астма**

форма сердечной недостаточности, при которой некоторые симптомы похожи на симптомы обычной астмы

- **дисфункция голосовых связок**

вызывает приступ громкого свистящего дыхания. Его часто путают с астмой, однако, этот приступ невозможно купировать с помощью бронхолитических средств.

# Возможные причины развития приступа бронхиальной астмы.

- Выход из крови крупных клеток, которые помогают сохранить иммунитет - лейкоцитов, и попадание их в сурфактант \*, и, как следствие, повышение его вязкости;
- Повышенное возбуждение нервной системы, что увеличивает частоту дыхания и вызывает спазм альвеол и бронхов;
- Выработка тучными клетками легких избыточного количества веществ, передающих информацию об аллергене;
- Избыточное выделение клетками легких белков, которые снижают текучесть сурфактанта \*.

**\*Сурфактант** — смесь поверхностно-активных веществ, выстилающая лёгочные альвеолы изнутри(Прим. автора)



## ЖАЛОБЫ:



- ✓ Одышка
- ✓ Кашель
- ✓ Свистящее дыхание
- ✓ Ощущение удушья
- ✓ Нехватки воздуха

Появление кашля с мокротой во время приступа предвещает его окончание. Приступ астмы обычно развивается в течение 10–30 минут после контакта с аллергеном или раздражающим веществом.



# Диагностика.

## □ Спирометрия

Пациент совершает форсированный (усиленный) выдох в аппарат, и тот рассчитывает основные параметры дыхания.

## □ Пробы с метахолином

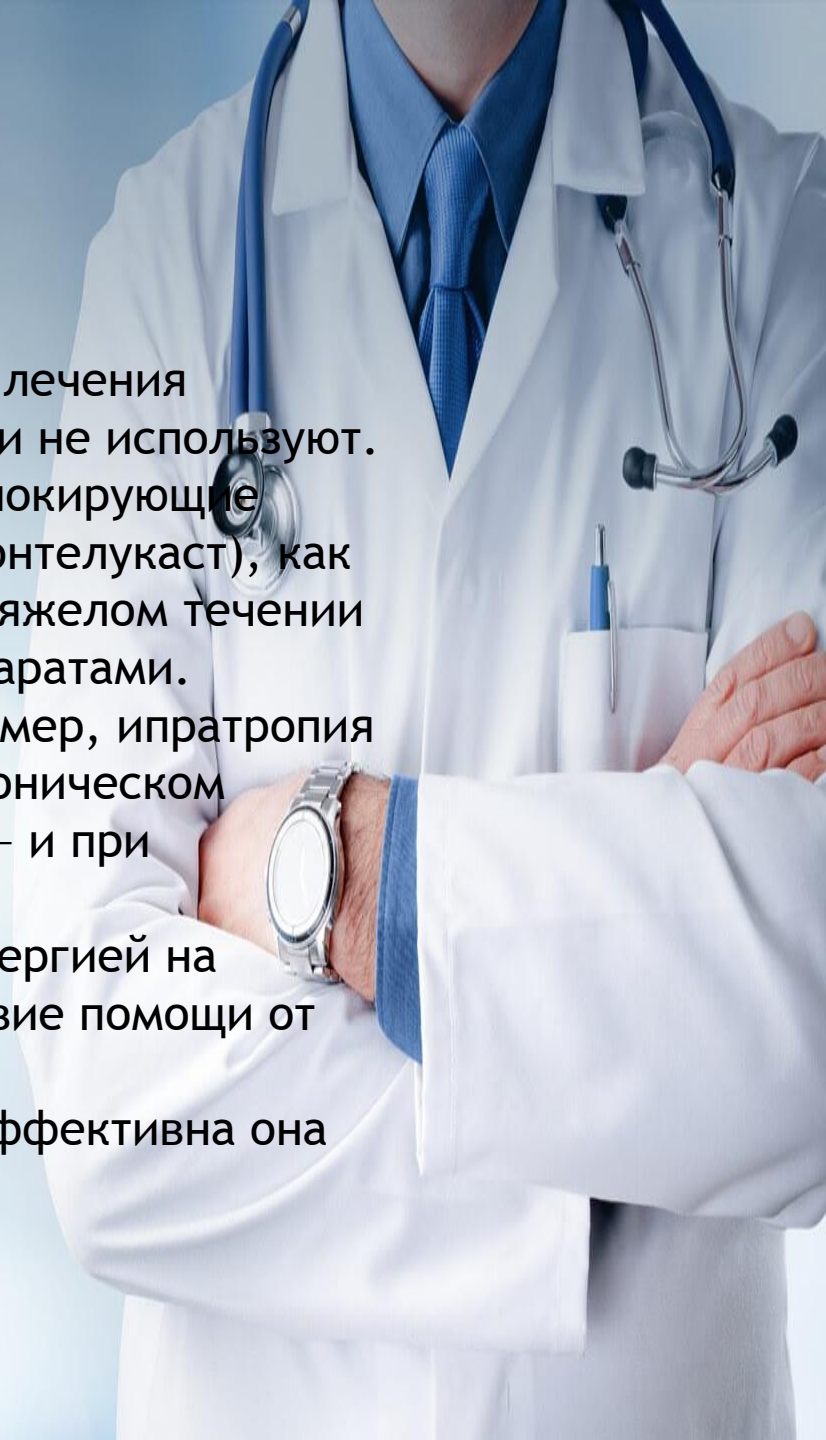
Отрицательная проба исключает бронхиальную астму, но положительная – еще не подтверждает этот диагноз.

## □ Рентгенография грудной клетки

обязательна при тяжелых приступах, так как позволяет выявить скрытые осложнения, требующие немедленного лечения.

# Лечение.

- Метилксантины (теофиллин, эуфиллин) для лечения бронхиальной астмы в настоящее время почти не используют.
- Антагонисты лейкотриенов – препараты, блокирующие лейкотриеновые рецепторы (зафирлукаст, монтелукаст), как правило, применяют при легком или среднетяжелом течении астмы, обычно в комбинации с другими препаратами.
- Ингаляционные М-холиноблокаторы (например, ипратропия бромид) применяют главным образом при хроническом обструктивном бронхите, но в ряде случаев – и при бронхиальной астме.
- При бронхиальной астме, обусловленной аллергией на клещей и отдельные виды пыльцы, в отсутствие помощи от обычного медикаментозного лечения может помочь десенсибилизация, хотя наиболее эффективна она все-таки при аллергическом рините.



# Широко используют:

- **ингаляторы** (индивидуальные и компрессорные — так называемые небулайзеры) и **турбухалеры** (для вдыхания порошкообразных препаратов).
- **ингаляционные бета-адреностимуляторы**, в том числе сальбутамол, тербуталин, битолтерол и пирбутерол
- **Ингаляционные глюкокортикоиды**



# Всемирный день борьбы с астмой



-ежегодное мероприятие, которое проводится в первый вторник мая при поддержке Всемирной организации здравоохранения (ВОЗ).



**Спасибо за проявленное  
внимание.**