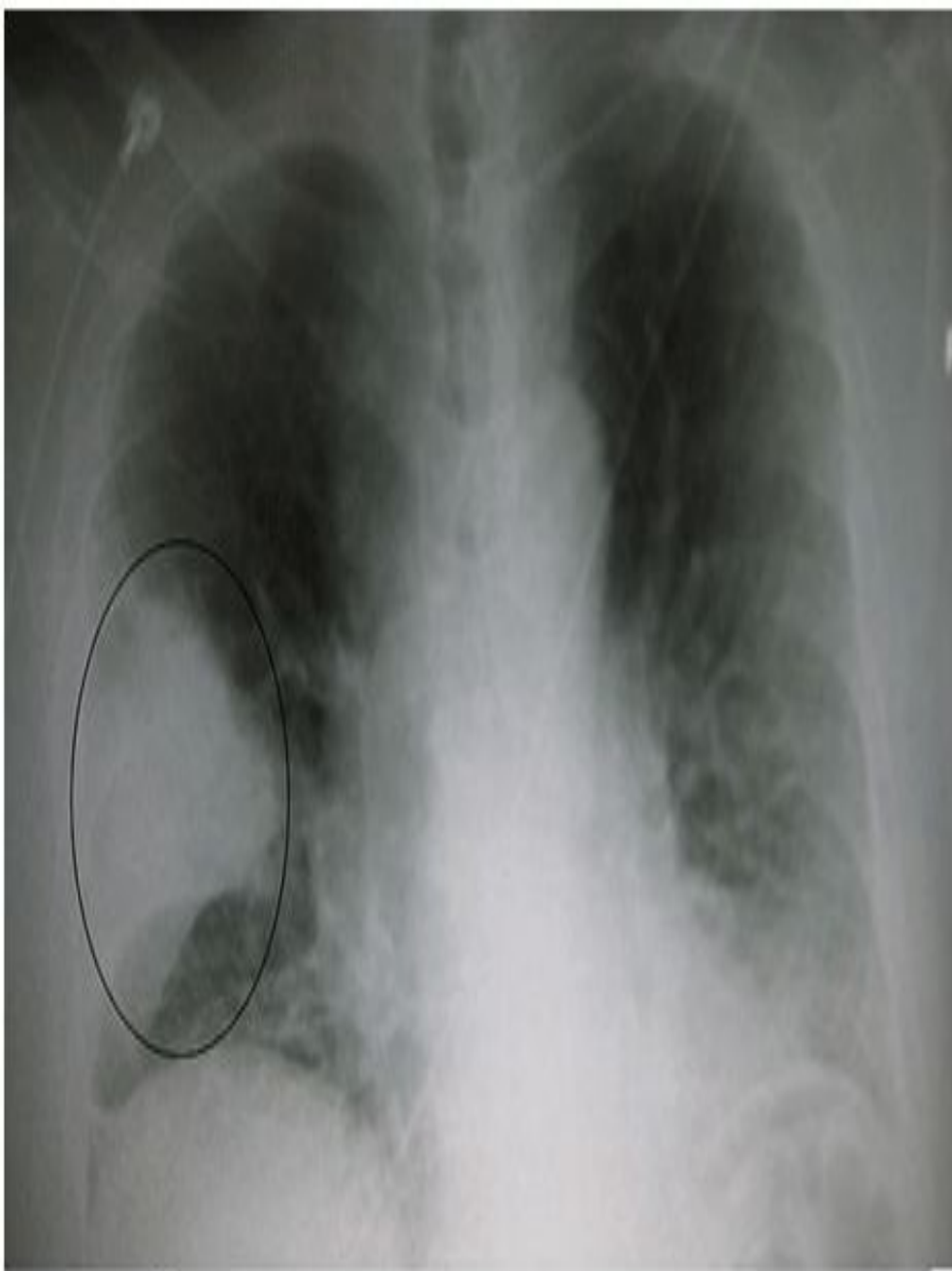


Современные методы лечения пневмонии,
хронической обструктивной болезни легких
(ХОБЛ). Бронхиальной астмы. Осложнения.
Асматический статус

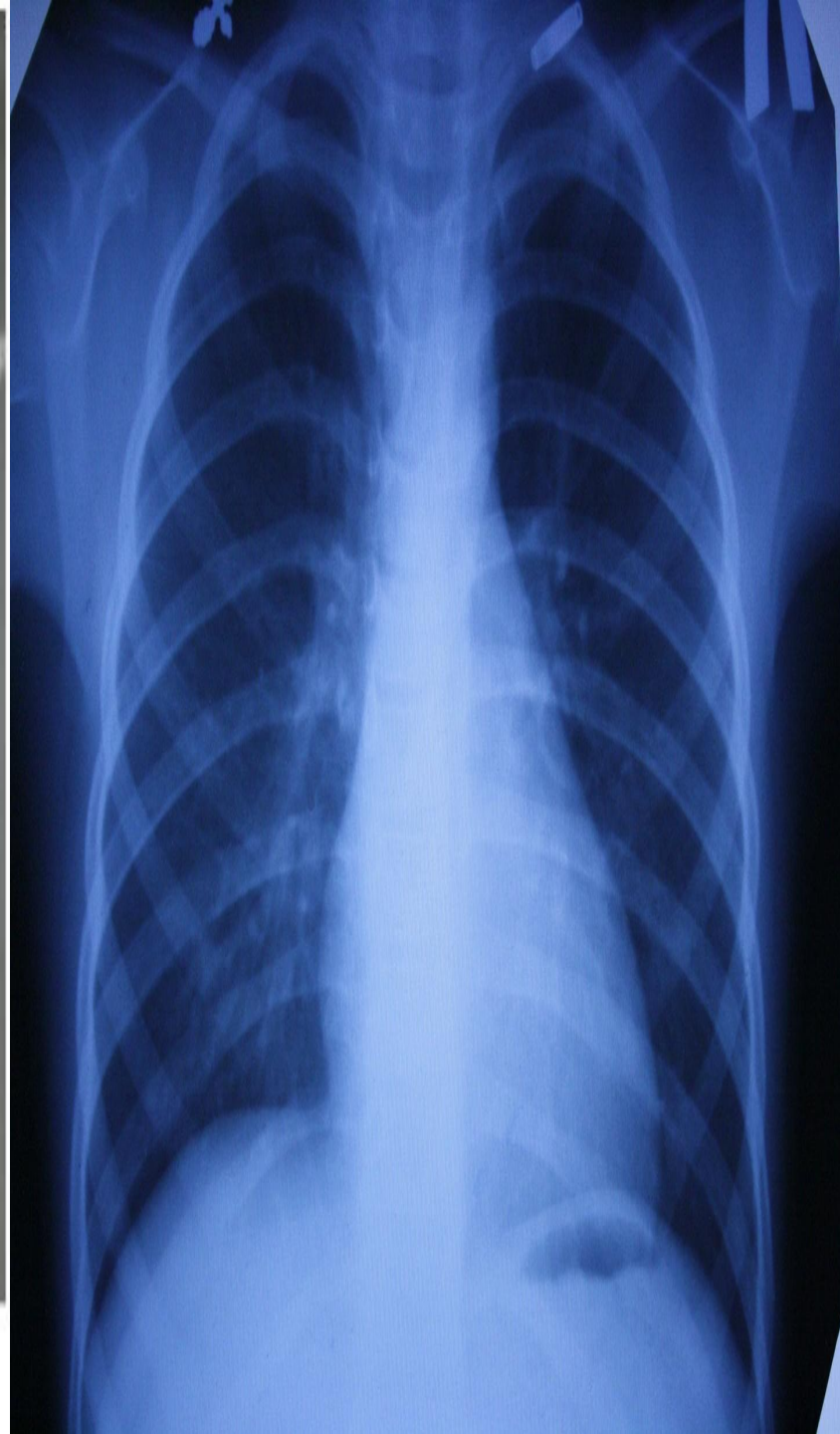
- Подготовила: Ажимуратова Х
- Группа:СТР-334

Введение

- Пневмония - это неспецифическое воспаление легочной ткани, в основе которого лежит инфекционный токсикоз, дыхательная недостаточность, водно-электролитные и другие метаболические нарушения с патологическими изменениями во всех органах и системах детского организма.



Очаг пневмонии на рентгенограмме



Актуальность:

- 1) Заболеваемость пневмоний составляет от 4 до 20 случаев на 1000 детей в возрасте от 1 месяца до 15 лет.
- 2) Летальность от пневмонии среди детей первого года жизни от 1,5 до 6 случаев на 10000 детей, что составляет 3-5 % в общей структуре смертности детей до 1 года.
- 3) Каждый год от пневмонии в мире умирает около 5 млн. детей.

Классификация

Пневмония

- первичная (неосложнённая)
- вторичная (осложнённая)

Формы:

- очаговая
- сегментарная
- крупозная
- интерстициальная

Локализация

- односторонняя
- двусторонняя
- сегмент легкого
- доля легкого
- Легкое

Течение

острое (до 6 недель)

затяжное (от 6 недель до 6 месяцев)

рецидивирующее

Пневмония осложненная:

- Общими нарушениями
 - токсико-септическое состояние
 - инфекционно-токсический шок
 - кардиоваскулярный синдром
 - ДВЗ-синдром
 - изменение ЦНС- нейротоксикоз, гипоксическая энцефалопатия

В стационаре ребёнок должен находиться в отдельной палате (боксе) для предупреждения перекрестной инфекции. До 6-ти летнего возраста с ребёнком должна быть мать.

В палате должна проводиться влажная уборка, кварцевание, проветривание (4-6 раз в день).

Головная часть кровати должна быть приподнята.

Лечение пневмонии

- Лечение пневмонии требует срочной госпитализации больного в терапевтическое или реанимационное отделение (в зависимости от тяжести состояния). Показан постельный режим, витаминное питание, а также важно употреблять большое количество жидкости - чая, сока, молока, минеральной воды.
- Так как воспаление легочной ткани чаще всего возникает из-за специфических микроорганизмов, то самый верный способ борьбы с возбудителем – введение антибиотиков внутримышечно и внутривенно. Такой способ введения дает возможность держать высокую концентрацию антибиотика в крови, что способствует борьбе с бактериями. Чаще всего при пневмонии назначают антибиотики широкого спектра действия, так как моментально выявить возбудителя невозможно, а малейшее промедление может стоить жизни.

Изменения в альвеолах при заболеваниях легких

ПНЕВМОНИЯ

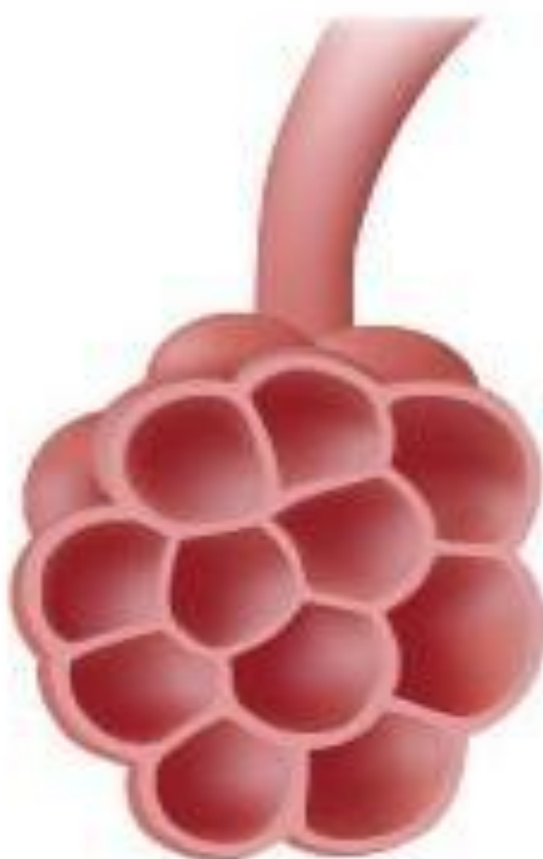
НОРМА

ЭМФИЗЕМА

жидкость и
клетки крови
в альвеолах



стенки альвеол
утолщены из-за отека



разрушение
альвеолярных мембран

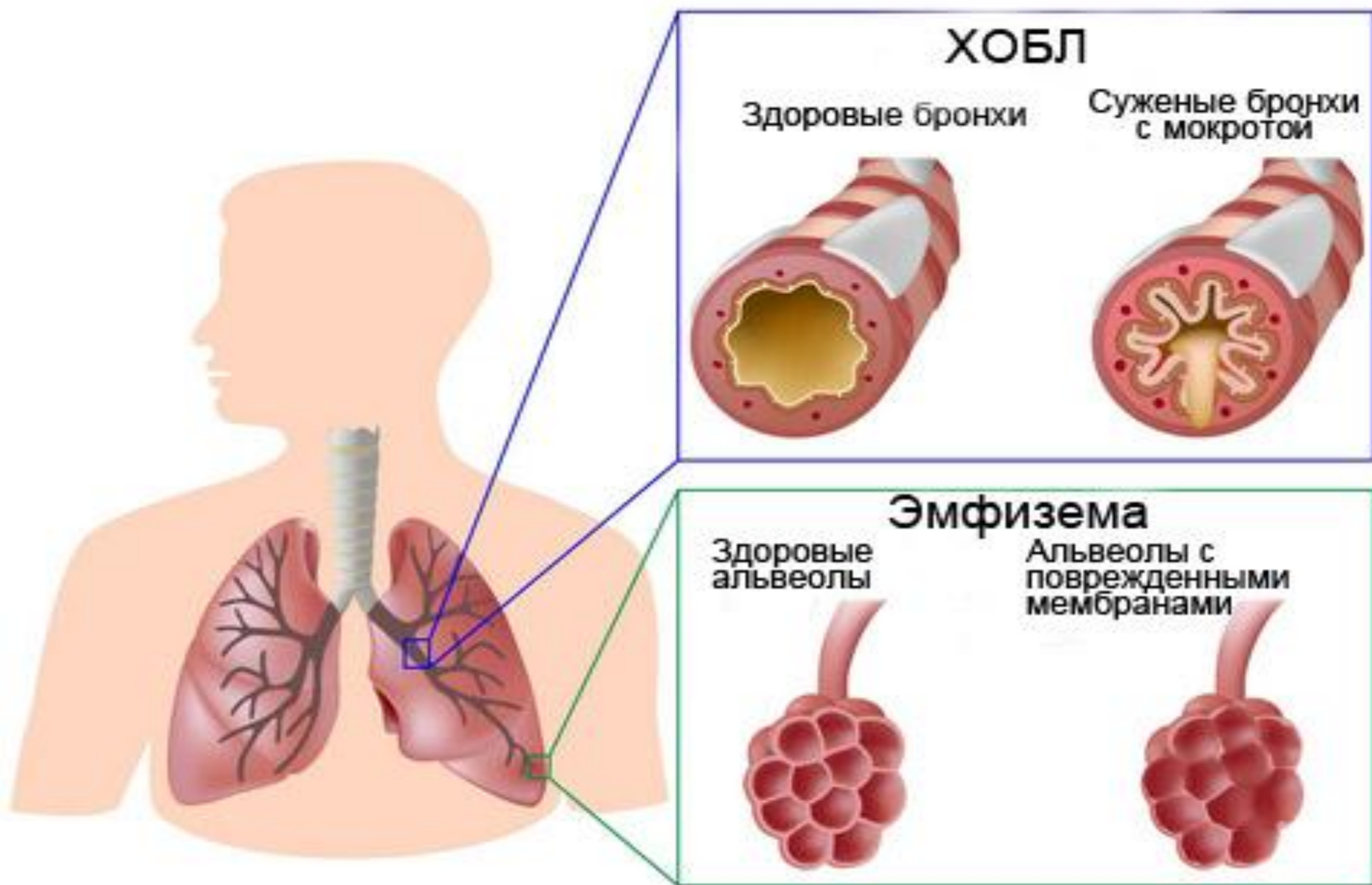
НАПОПРАВКУ

- В основном, для лечения воспаления легких широко применяются макролиды (азитромицин, кларитромицин, мидекамицин, спирамицин) и антибиотики фторхинолонового ряда (моксифлоксацин, левофлоксацин, ципрофлоксацин). Чтобы повысить эффективность лечения, прием антибиотиков производят по специальной схеме. На первом этапе антибиотик вводят парентерально – внутримышечно или струйно внутривенно, а затем уже назначают антибиотики в таблетках.
- Несмотря на широкие возможности выбора антибиотиков в аптеках, не стоит заниматься самолечением, а лучше обратиться за помощью к опытному специалисту, так как антибиотики подбираются строго индивидуально, основываясь на данных анализа на возбудителя пневмонии. Кроме того, лечение пневмонии основано не только на антибактериальной терапии, а включает несколько ступеней в схеме общего лечения

Хроническая обструктивная болезни легких

- Хроническая обструктивная болезни легких-является заболеванием легких, при котором человеку трудно дышать. Это обусловлено повреждением легких на протяжении многих лет, как правило, от курения.
- ХОБЛ чаще всего это сочетание двух заболеваний:
- Хронический бронхит. При хроническом бронхите дыхательные пути, по которым воздух поступает в легкие (бронхи), находятся в состоянии воспаления, при этом постоянно продуцируется много слизи. Стенки бронхов при этом утолщаются, что может быть причиной сужения просвета (обструкции) дыхательных путей. При этом состоянии человеку крайне трудно дышать.
- Эмфизема При эмфиземе легких, стенки альвеол повреждаются и теряют свою эластичность. В итоге уменьшается полезная площадь легких для обмена газами (кислородом и углекислым газом) между кровью и вдыхаемым воздухом. Итогом недостаточного поступления кислорода в кровь является одышка, которую ощущает человек как нехватку воздуха.

Хроническая обструктивная болезнь легких



В лечении ХОБЛ

применяют

- Лучший способ замедлить прогрессирование ХОБЛ – это бросить курить! Это самое важное и необходимое из того, что можно сделать. Независимо от длительности курения и степени ХОБЛ, отказ от курения может существенно замедлить разрушение легких
- **Лечение этой болезни складывается из** многих элементов, главными из которых являются обучение больных, отказ от курения, бронходилатирующая терапия (регулярный прием бета2-адреностимуляторов, М-холиноблокаторов, теофиллина), применение глюкокортикоидов, муколитическая терапия, антибактериальная терапия, кислородотерапия и комплексные реабилитационные мероприятия

Бронхиальная астма

- Бронхиальная астма – это нарушение проходимости бронхов из-за спазмов и отека слизистой оболочки.
- Астма обуславливает повышенную чувствительность бронхов к воздействиям окружающей среды, выражающуюся в спазмах. Вырабатывается избыточное количество слизи, легочные ткани отекают, начинаются спазмы, как следствие, стенки бронхов становятся толще, и из-за суженного просвета нарушается газообмен. Именно поэтому у пациента периодически (чаще ночью и ранним утром) наступают приступы удушья и проявляются прочие симптомы астмы.
-

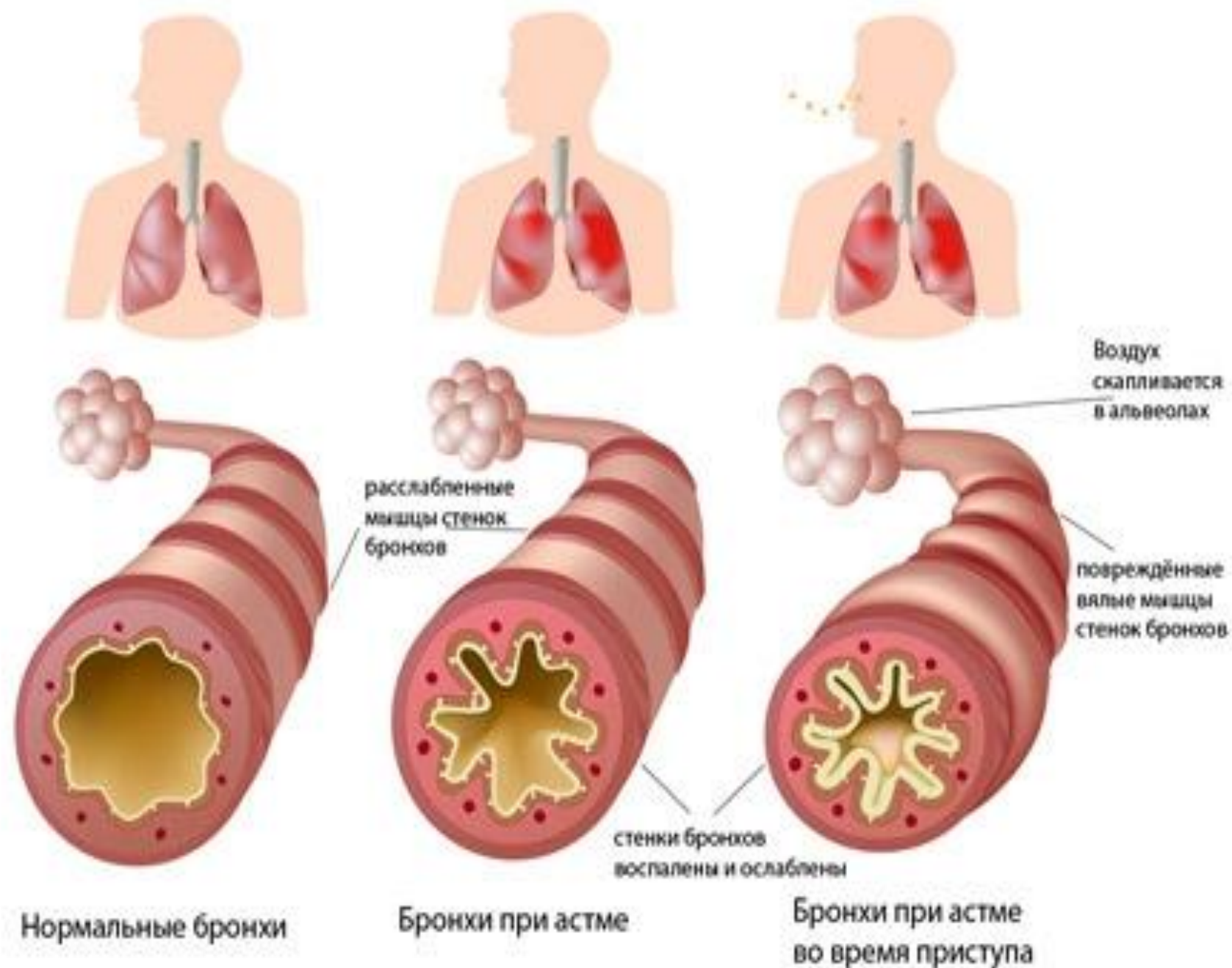


Осложнения

- Осложнениями заболевания являются астматический статус (осложнение тяжелой бронхиальной астмы), легочная и легочно-сердечная недостаточность, хроническое легочное сердце.
- Все осложнения бронхиальной астмы делятся на:
 - -острые или хронические дыхательные;
 - -метаболические;
 - -сердечные;
 - -желудочно-кишечные;
 - -мозговые;
 - -прочие патологии.



Астматическое расстройство



Астматический статус

- **Астматический статус** (*status asthmaticus*) - тяжёлое и опасное для жизни состояние - затянувшийся приступ экспираторного удушья, не купирующийся обычными противоастматическими ЛС в течение нескольких часов. Различают анафилактическую (стремительное развитие) и метаболическую (постепенное развитие) формы астматического статуса. Клинически проявляется значительными обструктивными нарушениями вплоть до полного отсутствия бронхиальной проводимости, непродуктивным кашлем, выраженной гипоксией, нарастающей резистентностью к бронхорасширяющим средствам. В ряде случаев возможны признаки передозировки β_2 -агонистов и метилксантинов.

Литература

- 1.А.Б.Зборовский Внутренние болезни
- 2.А.Л.Гребенев Пропедевтика внутренних болезней
- 3.
<http://allergolife.ru/oslozhneniya-bronxialnoj-astmy/>
- 4.<http://medportal.ru/enc/pulmonology/bronchitis/4/>