

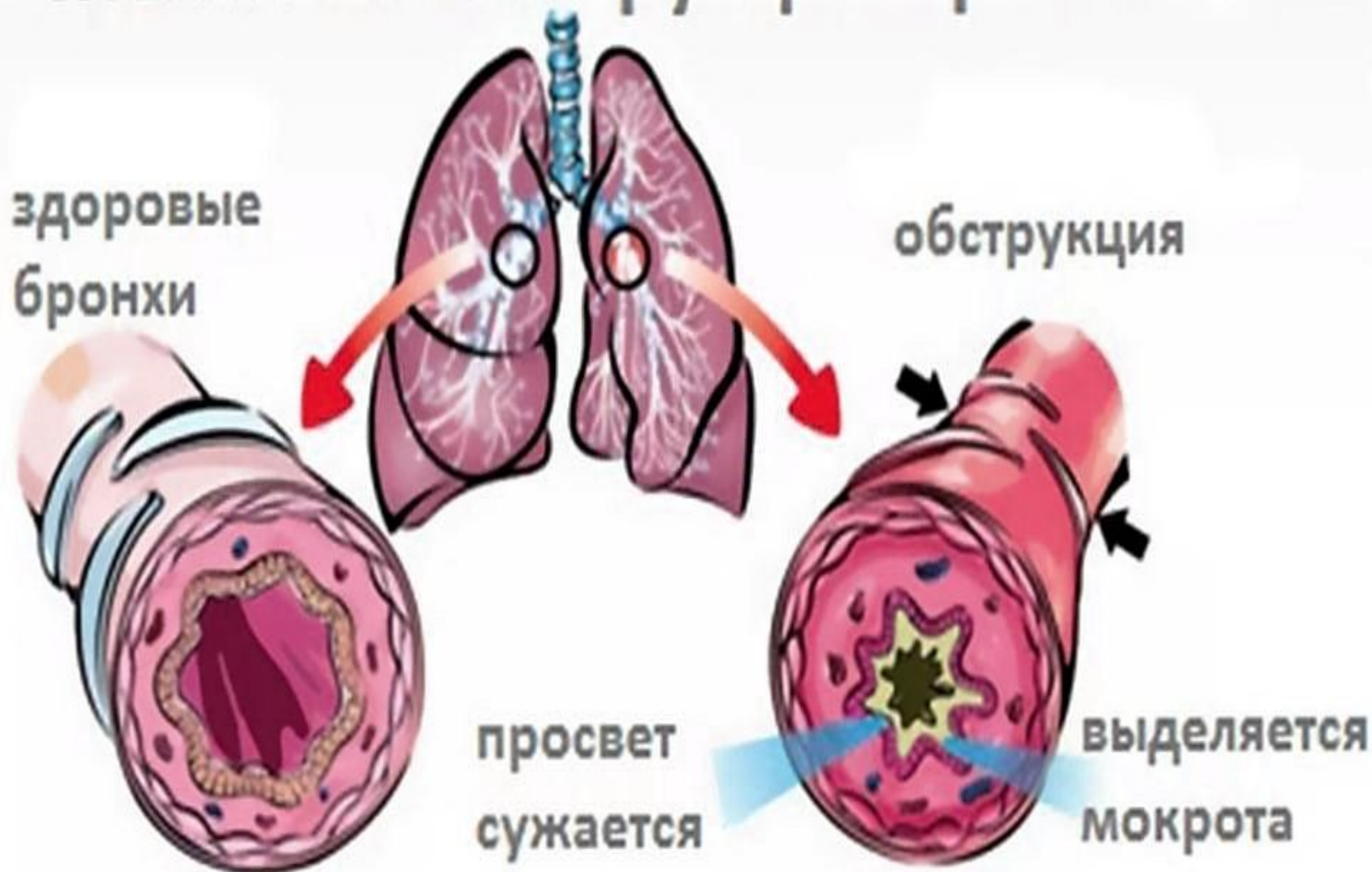


Балалардағы обструктивті синдромның клиникалық ерекшелігі



Орындаған: Архабаева .

Механизм обструкции бронхов



Клиникалық белгілері

- тыныш қалыптағы немесе физикалық күш түсу кезіндегі ендікпе;
- тітіркендіргіш ықпалдардан ендікпенің күшеюі;
- булықтырып қиналдыратын қақырықсыз жөтел;
- тыныс шығарудың ұзаруы, әсіресе демді күштеп шығарған кезде;
- тыныс шығарудағы ысқырықты сырылдар;
- өкпенің обструкциялық эмфиземасының белгілері.
- Мұрын ауыз цианозы



Жіктемесіне байланысты:

- 1 Жеңіл –айқын емес бронхообструкция(ОФВ 1/ЖЕЛ < 70% ОФВ 1 қалыпты мәннен), сирек жөтел, қақырықтың түсуі болмайды.
- 2 Орташа – бронхообструкцияның үдеуі (50% ОФВ 1 < 80% қалыпты мәннен) – физикалық жүктемеде ендікпенің болуы, цианоз- (эмфизематоздық тип кезінде физикалық күштемеден, бронхитикалық тип кезінде фк байланыссыз п.б) , азанғы уакытта жөтелдің п.б.

- 3 Ауыр бронхообструкцияның үдеуі (30% ОФВ₁ < 50% қалыпты мәннен) , тыныштық кездегі жөтел, ентігу, цианоз, қақырықтың бөлінуі жиі тәулігіне 60 мл дейін .

Физикалық тексеру:

- 1. Дем шығару кезіндегі ысқырмалы сырылдар.
- 2. Ұзарған дем шығару.
- 3. Қораптық перкуторлық дыбыс.
- 4. Көкірек клеткасының кеңеюі.
- 5. Өкпе аускультациясы кезіндегі құрғақ ысқырмалы сырылдар, олардың орналасуы мен мінезі жөтелден соң өзгеруі мүмкін.



Таблица 3. Клинические и лабораторно-инструментальные признаки ХОБЛ в зависимости от степени тяжести

| Клинические и лабораторные признаки | Легкая степень | Средняя степень | Тяжелая степень |
|-------------------------------------|--|---|---|
| Кашель | Непостоянный | Постоянный, наиболее выраженный по утрам | Постоянный |
| Одышка | Лишь при интенсивной физической нагрузке | При умеренной физической нагрузке | В покое |
| Цианоз | Отсутствие | При эмфизематозном типе - после физической нагрузки, при бронхитическом - постоянно | Постоянный |
| Выделение мокроты | Скудная | Скудная, преимущественно по утрам | Постоянное, не более 60 мл в сутки |
| Парадоксальный пульс | Отсутствует | Появляется после физической нагрузки | Постоянный |
| Аускультативные симптомы хрипов | Определяются не всегда | Рассеянные разнотембровые сухие хрипы, эпизоды дистанционных | Дистанционные хрипы. Разнотембровые сухие и разнокалиберные влажные хрипы |
| Эритроциты, гемоглобин | Норма | Норма | Более $5,0 \times 10^{12}$ л. Более 150 г/л |
| ЭКГ | Норма | После нагрузки признаки перегрузки правых отделов сердца | Постоянные признаки легочного сердца |
| ОФВ1 | 80-70% от должного | 69-50% от должного | Менее 50% от должного |
| Газы крови | Норма | Гипоксемия при физической нагрузке ($65 < PaO_2 < 80$ мм рт. ст.) | Гипоксемия, гиперкапния в покое ($PaO_2 < 65$ мм рт. ст.) |
| Рентгенография легких | Не выявляется патологии | Усиление и деформация легочного рисунка, уплотнение стенок бронхов | Низкое стояние купола диафрагмы, ограничение ее подвижности, гипервоздушность легочной ткани, увеличение ретростернального пространства |