

03.05.18 МЕЖДУНАРОДНЫЙ ДЕНЬ БОЛЬНЫХ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМОЙ.

Бронхиальная астма – болезнь, при которой в бронхах развивается воспаление, чаще всего аллергическое, возникающее в ответ на попадание аллергена в дыхательные пути. При этом начинают активироваться различные клетки, реагирующие на аллерген. В результате клетками выделяются вещества, вызывающие изменения в бронхах – бронхоспазм, отек бронхиальной стенки, выделение вязкой слизи. Отсюда и основные симптомы болезни – затрудненное дыхание, удушье, кашель, плохо отходящая мокрота.

Различают две основные формы бронхиальной астмы: аллергическая (причиной является домашняя пыль, домашние животные, пыльца растений, дым от сигарет и другой дым, некоторые пищевые продукты); неаллергическая (причиной является нервный стресс, холод, простуда, сильные резкие запахи, физические нагрузки). Чтобы заболеть бронхиальной астмой, нужна предрасположенность к аллергическому заболеванию. Такая предрасположенность наблюдается, когда бронхиальная астма передается членам семьи - от матери к сыну, от бабушки к внучке, т.е. необходимы генетические особенности организма.

Диагноз ставится на основании собранного анамнеза, симптомов и обследования:

- Определяется наследственность. Люди, чьи предки болели бронхиальной астмой, имеют повышенный риск возникновения этого заболевания;
- Свистящие хрипы, возникающие во время выдоха.
- Кашель, затрудненное дыхание.
- Ощущения во время удушья – грудная клетка как-будто надута воздухом и сдавлена.
- Усиление симптомов по ночам.
- Появление или усиление симптомов при физической нагрузке, вирусной инфекции, контакте с животными, воздействии домашней пыли, запыленности воздуха, вдыхании табачного или другого дыма, резком перепаде температур, сильном выражении эмоций (смехе, плаче), воздействии сильных резких запахов.
- Пикфлометром измеряется функция легких (максимальная скорость выдоха) и позволяет оценить ограничение воздушного потока, что помогает диагностировать астму и следить за её течением.

Обострения астмы возникают эпизодически, но воспаление дыхательных путей поддерживается постоянно, требующее длительного лечения. Для многих пациентов это означает ежедневный прием лекарств. Не следует недооценивать тяжесть обострений астмы. Тяжелые обострения астмы опасны для жизни и требуют немедленного оказания неотложной помощи и госпитализации.

Бронхиальная астма – серьезное заболевание, излечить её невозможно. Но вовремя и правильно начатое лечение современными лекарственными препаратами позволяет управлять и держать её под контролем. Можно полностью освободиться от симптомов болезни, работоспособность и физические возможности не будут нарушены, если больной будет строго соблюдать все рекомендации лечащего врача.

Цель лечения - контроль астмы:

- Минимум симптомов (включая ночные) или их отсутствие;
- Минимум приступов и обострений астмы;
- Отсутствие экстренных обращений за врачебной помощью;
- Отсутствие ограничений для физической нагрузки и занятий спортом;
- Почти нормальная функция легких;
- Минимум побочных эффектов лечения или их отсутствие
- Минимальная потребность в быстро-действующих препаратах.

Профилактика:

- Не встречаться с аллергеном;
- Не употреблять продукты, вызывающие аллергию;
- Не заводить домашних животных;
- Чаще проводить в квартире влажную уборку и проветривание;
- В определенные месяцы не ходить в лес, на луг, во время цветения растения-аллергена уезжать в отпуск;
- Заниматься дыхательной гимнастикой;
- Заниматься циклическими видами физкультуры (бег, спортивная ходьба, плавание);
- Проводить закаливающие процедуры;
- Отказ от курения.