

Основным в лечении приступа удушья при бронхиальной астме является задача быстро и эффективно восстановить нормальную проходимость воздуха через бронхи, поэтому предпочтение отдается аэрозольным ингаляционным препаратом, так называемым ингалятором. Лекарства, которые находятся в ингаляторах, обычно привыкания не вызывают. Однако, частое использование ингалятора (больше 3-4 ингаляций в сутки) говорит о том, что необходимо обратиться к врачу для полного контроля и лечения астмы.

### **ПРОФИЛАКТИКА БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ**

1. В первую очередь необходимо вести здоровый образ жизни: не курить, не употреблять спиртные напитки, беречь психическое здоровье, заниматься физической культурой и закаливанием своего

организма. Прогулки на свежем воздухе, воздушные и солнечные ванны, катание на коньках и лыжах зимой, специальная дыхательная гимнастика, массаж – все это способствует закаливанию организма.

2. Питание больного должно быть полноценным, разнообразным, содержать достаточное количество витаминов. При астме рекомендована щадящая диета: исключаются такие продукты, как селедка, копчености, соленья, томат, жареные и острые блюда, а также все продукты, которые могут вызвать аллергию.

3. Необходимо, по мере возможности, исключить контакт с аллергеном, вызывающим заболевание. В комнате больного всегда должно быть просторно, чисто, в ней не должно быть комнатных цветов, животных, мягких игрушек, ковров, аквариума и т.д., чтобы не спровоцировать астматический приступ.

**ВСЕ ЭТИ ПРОФИЛАКТИЧЕСКИЕ МЕРЫ ПОМОГУТ ВОССТАНОВИТЬ ЗДОРОВЬЕ БОЛЬНОГО И ЗАБЫТЬ О ТАКОМ ТЯЖЕЛОМ ЗАБОЛЕВАНИИ, КАКИМ ЯВЛЯЕТСЯ БРОНХИАЛЬНАЯ АСТМА**



ГАУЗ «Республиканский центр  
медицинской профилактики»

ГБОУ ВПО «Казанский государственный  
медицинский университет» Минздрава РФ

#### **Адрес ГАУЗ «РЦМП»:**

420021 г. Казань, ул. С. Садыковой, д. 16  
тел.: (843) 278-96-11  
e-mail: rcmp.rt@tatar.ru

#### **Адрес Центра здоровья ГАУЗ «РЦМП»:**

420021 г. Казань, ул. С. Садыковой, д. 16  
тел.: (843) 570-55-08  
e-mail: rcmp.rt@tatar.ru

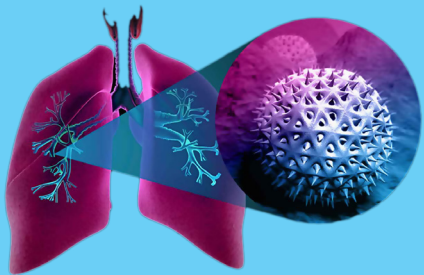
© Фолиант, 2018

Тираж 3600. Отпечатано в ООО «Фолиант».  
420111 г. Казань, ул. Профсоюзная, 17в.

# **БРОНХИАЛЬНАЯ АСТМА**

Казань  
2018





## БРОНХИАЛЬНАЯ АСТМА

является распространенным заболеванием. Эпидемиологические исследования последних лет свидетельствуют о том, что около 100 миллионов человек в мире страдают бронхиальной астмой различной степени выраженности, в России болеют около 7 млн. человек. Число больных астмой и у нас и за рубежом постоянно растет. Особенно это касается детей. Бронхиальная астма – одно из частых и тяжелых проявлений аллергии, переходящее в хроническое воспалительное заболевание дыхательных путей.

К возникновению бронхиальной астмы могут привести любые аллергены, вызывающие аллергическое заболевание – пыльца цветущих трав и деревьев, продукты питания, шерсть домашних животных, перья птиц, бытовая и библиотечная пыль и т. д. Кроме аллергенов, приступы удушья могут вызвать и неспецифические стимулы – холодный и влажный воздух, острая респираторная инфекция, физическая нагрузка и т.п.

## ЧТО ЖЕ ПРОИСХОДИТ В ОРГАНИЗМЕ ПРИ АСТМЕ?

- Развивается спазм мышц, окружающих бронхи.
- Стенка бронха отекает, утолщается.
- Значительно увеличивается количество вырабатываемой слизи, а также меняются ее свойства – она становится вязкой, плохо отделяемой.

Все эти изменения приводят к тому, что просвет бронхов сужается и воздуху становится трудно доходить до легких. Именно поэтому больной чувствует затрудненное дыхание или удушье. Спазм бронхов и усиленная секреция слизи затрудняют выдох, вследствие чего появляется одышка. В то время как у взрослых типичным проявлением астмы является приступ удушья, у детей на передний план выступает астматический бронхит.

## РАЗЛИЧАЮТ ДВЕ ФОРМЫ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ – АТОПИЧЕСКУЮ И ИНФЕКЦИОННО-АЛЛЕРГИЧЕСКУЮ:

- Атопической называют неинфекционно-аллергическую форму, которая развивается чаще у детей с наследственным предрасположением к аллергическим заболеваниям и при чувствительности к аллергенам животного и растительного происхождения.
- Инфекционно-аллергическая бронхиальная астма проявляется при повышенной чувствительности к бактериям, вирусам и грибкам. Болезнь может начаться с банальной простуды.

Клиническая картина (кашель, хрипы, одышка, ночные приступы удушья) при бронхиальной астме может проявляться только в период обострения или после контакта с аллергеном. Поэтому исследование функции внешнего дыхания значительно облегчает постановку диагноза. Наиболее простой прибор измерения внешнего дыхания – пик-

флоуметр, который определяет скорость прохождения воздуха по бронхам. Чем меньше просвет бронхов, тем и меньше скорость прохождения по ним воздуха. Таким образом, при приступе астмы, когда просвет бронхов уменьшается, скорость прохождения воздуха будет снижаться, что и покажет шкала прибора.

## ЛЕЧЕНИЕ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ

Основным подходом к лечению бронхиальной астмы является либо предотвращение развития аллергического воспаления в бронхах, либо его подавление, если оно уже развилось. Подходы к лечению зависят от формы болезни, ее тяжести, от самого больного (его привычек, характера), от его работы, семейных обстоятельств и т.д. При лечении бронхиальной астмы необходимо исключить контакт с аллергеном или с другими неспецифическими стимулами, вызывающими заболевание и провоцирующими его дальнейшее развитие.

