

АКТУАЛЬНО



Бронхит начинает и проигрывает

– Сергей Петрович, медики обычно не жалуют слово «простуда», поскольку в официальном перечне болезней таковой попросту нет. И все-таки мы по привычке говорим: ребенок простудился. Что же подразумевается под состоянием простуды?

– В быту простудными заболеваниями называют ОРЗ или ОРВИ. Вообще-то, простуда – не диагноз, а состояние организма, вызванное его переохлаждением. Это одна из самых распространенных причин активации условно-патогенной

микрофлоры в дыхательных путях ребенка. Не подходящая для выхода на улицу одежда, кондиционеры, долгая прогулка в холодную, сырую и ветреную погоду, ледяные напитки, купание в холодной воде дают старт респираторному заболеванию. Впрочем, заболеет ребенок или нет, во многом зависит от его возраста, степени закалки организма и сопротивляемости инфекциям, а также наличия хронических заболеваний.

– Всегда ли бронхиту предшествует простуда? Какое

До сих пор звук монотонно скрипящих дверей вызывает у меня одни и те же невеселые ассоциации. Я, маленькая, лежу в постели с заложенным носом и отеकшим горлом и тоскливо прислушиваюсь к себе. Вдох – из груди вырывается протяжный хрип, выдох – и кажется, что где-то ветер играет с ржавой калиткой. Диагноз: острый бронхит с обструктивным синдромом. С тех пор прошли годы, но бронхит не поменял своего звучания. Зато теперь медики знают о нем больше и лечат гораздо эффективнее. Как прожить зиму без бронхитов и простуд? Как лечить ребенка, если болезнь все-таки нагринула?



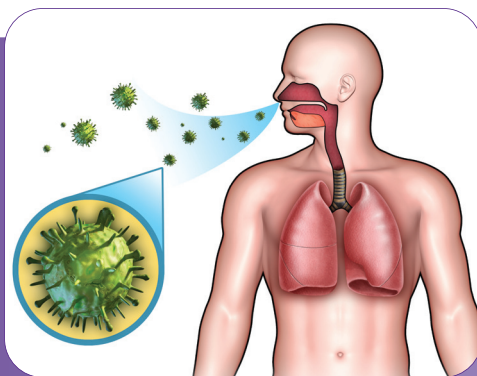
Наш консультант – профессор кафедры педиатрии № 2 Национального медицинского университета им. А.А. Богомольца, доктор медицинских наук Сергей Кривоустов.

из болезненных состояний чаще всего перерастает в бронхит?

– Острый бронхит может быть проявлением или осложнением острого респираторного заболевания. Часто бывает, что насморк, боли в горле при ОРЗ переходят в кашель, возникают трахеит и бронхит. Заболевание может предшествовать переохлаждению, но не всегда. Чаще всего острый бронхит у детей вызывают респираторные вирусы, которые передаются воздушно-капельным и контактным путем («рука-глаз», «рука-нос»), вот почему

БРОНХИ: ПОПУЛЯРНАЯ АНАТОМИЯ

Миссия бронхов – обеспечивать проведение воздуха от трахеи к альвеолам и обратно, очищать дыхательные пути от посторонних примесей и выводить их из организма. Мелкие пылевые частицы или микроорганизмы, попавшие в организм вместе с воздухом, выводятся с помощью колебаний ресничек эпителиальных клеток. Доказано, что вдыхание табачного дыма существенно нарушает работу бронхов.



рекомендация чаще мыть руки актуальна не только летом, но и зимой. Если кашель у ребенка затянулся и длится более 3 недель, врачи и родители должны исключить прежде всего бронхиальную астму и туберкулез.

– По каким признакам диагностируется бронхит?

– Главный симптом бронхита – кашель. Как правило, болезнь начинается общим недомоганием, першением в горле, затем появляется кашель – сначала сухой, затем грубый и болезненный с вязкой скудной мокротой, позже мокроты становится больше. Возможна боль за грудиной. При остром бронхите часто повышается температура тела: длительность и выраженность лихорадки варьирует и зависит от вида возбудителя. При выслушивании ребенка врач часто констатирует распространенные сухие и/или влажные хрипы. Обычно болезнь продолжается не более 3 недель, но ее течение и процесс выздоровления могут осложнять плохая экология, склонность к аллергии, пассивное или активное курение. Сегодня ученые активно изучают и обсуждают роль внутриклеточных возбудителей, например хламидий, в происхождении бронхита.

– Чем «детский» бронхит отличается от «взрослого»?

– Есть несколько существенных отличий. При кашле маленькие дети

в отличие от взрослых мокроту не откашливают, а заглатывают. Кроме того, бронхитом могут осложняться детские инфекционные заболевания, например корь. Нередко у детей диагностируют обструктивный бронхит (его отличает нарушение проходимости бронхов из-за бронхоспазма или закупорки просвета бронхов), в развитии которого определенную роль играют особенности, свойственные детям первых лет жизни, – узость бронхов и всего дыхательного аппарата. Так, отек слизистой бронхов всего на 1 мм вызывает повышение сопротивления току воздуха более чем на 50%. Отсюда затрудненное дыхание, хрипы, одышка. Кроме того, у детей большое количество бокаловидных клеток, выделяющих слизь, и повышенная вязкость бронхиального секрета.

– Какое лечение наиболее эффективно при бронхите?

– Прежде всего, важно качество воздуха, которым дышит ребенок: он должен быть свежим и увлажненным; дышать маленькому пациенту нужно через нос. Следует свести к минимуму влияние двух факторов, провоцирующих кашель: домашнюю пыль и сигаретный дым. Еще один важный момент – обильное питье. Снижение гидратации организма – союзник повышенной вязкости бронхиальной слизи и нарушения ее отхождения.

Лекарственные средства, влияющие на кашель, делятся на две группы: **отхаркивающие** (показаны для очищения трахеи и бронхов от скоплений слизи) и **противокашлевые** (назначаются при длительном сухом непродуктивном кашле). Всегда следует помнить, что, подавляя кашлевой рефлекс, противокашлевые препараты замедляют освобождение дыхательных путей от секрета, поэтому использовать их для лечения детей нужно крайне взвешенно, тогда как растительные средства (на основе тимьяна, плюща, первоцвета) в лечении детей имеют явные преимущества.

При выборе фитотерапевтических средств следует ориентироваться на их качество и современные достижения фитониринга. Последние воплощает препарат Бронхипрет. Этому лекарственному средству присуще многоцелевое (секретолитическое, противовоспалительное, противовирусное, антибактериальное и бронхоспазмолитическое) воздействие. В таблетированной форме препарат содержит экстракты тимьяна и корней примулы, а в форме капель и сиропа – экстракты тимьяна и листьев плюща. Капли и сироп позволяют обеспечить точное дозирование лекарства для детей младшего возраста; пациентам старше 12 лет Бронхипрет назначают и в таблетках.



– **Насколько целесообразно применять при бронхите антибиотики?**

– Антибиотикотерапия не рекомендована при неосложненном остром бронхите, ведь он обычно вирусного происхождения. К сожалению, в бюллетене ВОЗ за декабрь 2010 г. были опубликованы данные о том, что в некоторых странах при респираторных инфекциях более 40% детей получают антибиотики. Кроме неэффективности, это приводит к устойчивости микроорганизмов к противомикробным препаратам. Интересно, что дети врачей реже получают неоправданную антибактериальную терапию. Есть и еще одно наблюдение: как оказалось, детям из семей с низким уровнем дохода антибиотики

назначаются чаще по сравнению с детьми обеспеченных родителей.

– **Известно, что болезнь легче и дешевле предупредить, чем потом лечить. Какие превентивные меры эффективны для профилактики простуд и бронхитов?**

- 1. Вакцинация.** Активная иммунизация создает защиту от некоторых детских инфекций. Вообще, вакцинация очень важна в педиатрии. Для специфической иммунизации разрабатываются новые вакцины. Но до сих пор возможности вакцинопрофилактики острых респираторных инфекций ограничены. Ведь сегодня известны более 500 видов возбудителей этих заболеваний.
- 2. Правильное питание и состояние пищеварительного тракта.** Для ребенка трудно переоценить роль грудного вскармливания, полноценной диеты (например, известно, что дефицит белка и цинка ослабляет иммунитет), значение микробной экологии кишечника.
- 3. Здоровый образ жизни.** Важно соблюдать режим дня и отдыха, не допускать переохлаждений, грамотно и систематически закаляться.
- 4. Спокойствие, только спокойствие.** Психоиммунология

сегодня в центре внимания ученых. Известно, что стресс может вызвать снижение активности натуральных киллеров (специальных клеток иммунной системы), продукции антител и уровня клеточного иммунитета.

- 5. Регулярный туалет носовой полости.** Для этих целей подойдет 0,65% раствор хлорида натрия или раствор морской соли. Они продаются в аптеках.
- 6. Важно чаще мыть руки для предотвращения контактов «рука-глаз», «рука-нос»,** при необходимости пользоваться медицинской маской.
- 7. Использование интерферонов в самом-самом начале заболевания.** Секрет действия интерферона – в образовании барьера из неинфицированных клеток вокруг очага вирусной инфекции, предотвращающего ее распространение.
- 8. Профилактика болезней бактериальными лизатами (специальными лекарственными препаратами) у часто болеющих детей.**
- 9. Прием препарата «Имупрет» – надежного средства профилактики ОРЗ, ОРВИ у детей,** особенно в сезон простуд.

Подготовила
Виктория Куриленко

ДЛЯ СПРАВКИ

Фитониринг – ноу-хау фармацевтической компании «Бионорика». Это технология создания препаратов, умножающая силу фитотерпии с помощью инновационных подходов и современных научных методов («инжиниринг»). К примеру, при создании фитониринговых лекарств используется технология экстрагирования биологически активных веществ (флавоноидов, эфирных масел, полифенолов и др.) из растительного сырья методом низкотемпературной экстракции в вакууме. Это позволяет достигнуть максимального извлечения действующих веществ из растений, избежать их разрушения, сохранив при этом фармакологическую активность. Лекарственные травы выращивают и собирают под строгим контролем специалистов в экологически благоприятном уголке земного шара – на острове Майорка (Испания).