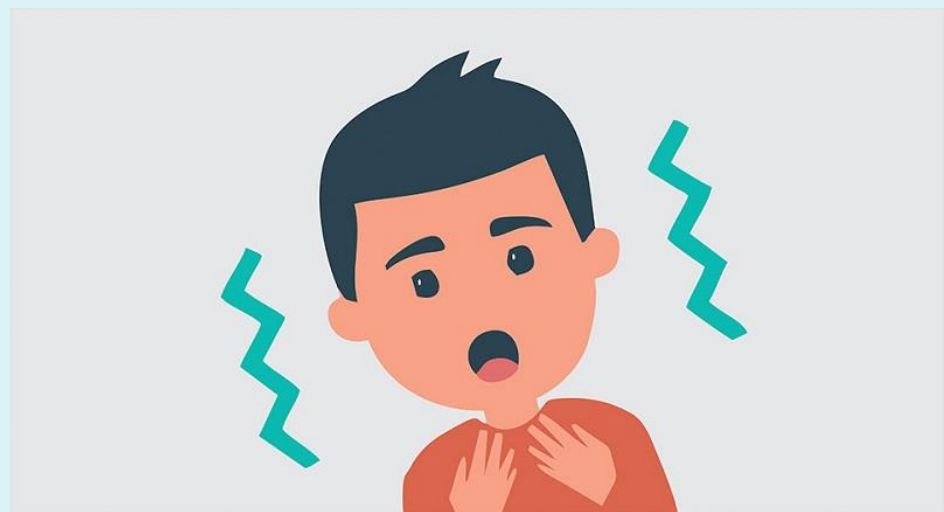


Бронхиальная астма

A close-up photograph of a doctor's hands holding a white inhaler with a blue cap. The doctor is wearing a white lab coat and a blue stethoscope. The background is a plain, light blue-grey color.

Бронхиальная астма (БА)-
хроническое воспалительное
заболевание дыхательных путей,
характеризующееся приступами
удушья различной длительности и
частоты



В этиологии бронхиальной астмы выделяют.

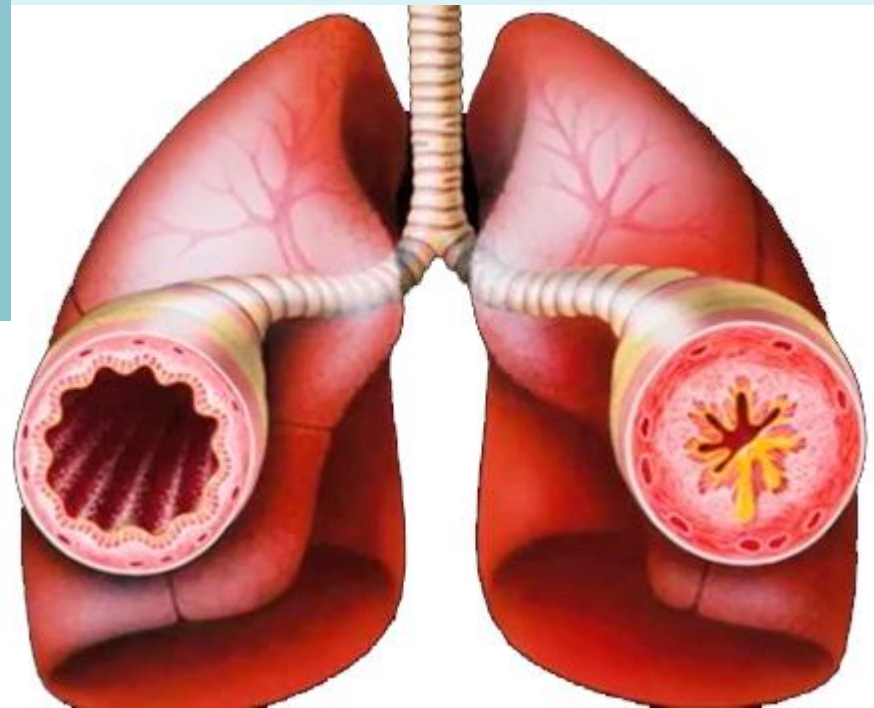
1. **Предрасполагающие факторы:** наследственность, атопия, гиперреактивность бронхов.
2. **Причинные факторы** (способствуют возникновению бронхиальной астмы у предрасположенных лиц): аллергены (бытовые, эпидермальные, пыльцевые, грибковые, пищевые, лекарственные), респираторные инфекции, курение.
3. **Факторы, способствующие обострению бронхиальной астмы (триггеры):** аллергены, низкая температура и высокая влажность атмосферного воздуха, физическая нагрузка и гипервентиляция, значительное повышение или снижение атмосферного давления, эмоциональные нагрузки.

Причины бронхиальной астмы



Механизм развития

Патогенез бронхиальной астмы основан на хроническом воспалении. Вследствие особой формы воспаления бронхов они становятся гиперреактивными, то есть излишне чувствительными к разнообразным внешним факторам.



Вкратце схема патогенеза выглядит так.

Под влиянием триггерных факторов происходит следующее:

- ✓ сокращаются мелкие мышечные волокна в стенке бронхов;
- ✓ увеличивается секреция слизи бронхиальными железами;
- ✓ возникает отек выстилающей дыхательные пути слизистой оболочки;
- ✓ слизистая оболочка «пропитывается» иммунными клетками, этот процесс называется «воспалительная инфильтрация».



Клиника бронхиальной астмы

- Периодичность возникновения астматических приступов;
- Сезонный характер обострения астмы;
- Симптомы астмы развиваются чаще ночью или под утро;
- Появление симптомов при контакте с аллергенами, на фоне ОРВИ, после физического или психоэмоционального напряжения;
- Сопутствующие проявления атопии (аллергический ринит, атопический дерматит, пищевая аллергия);
- Отягощенный аллергический семейный анамнез.

Клиника

- 1. кашель, усиливающегося в ночное время,**
- 2. рецидивирующие свистящие хрипы,**
- 3. чувство стеснения в грудной клетке,**
- 4. повторные эпизоды затрудненного дыхания,**
- 5. обратимость обструкции - исчезновение симптомов спонтанно или после применения бронходилататоров и противовоспалительных препаратов.**

Осложнения бронхиальной астмы

- астматический статус;
- эмфизема легких;
- легочное сердце;
- спонтанный пневмоторакс.
- Наиболее опасным для жизни пациента является астматический статус – затяжной приступ, который не купируется приемом лекарственных средств. Бронхообструкция при этом носит стойкий характер, дыхательная недостаточность неуклонно нарастает, перестает отходить мокрота.



**Спасибо за
внимание**