

Бронхиальная астма под контролем с самого детства

Бронхиальная астма – хроническое заболевание дыхательных путей, в основе которого лежит аллергическое воспаление. Болезнь сопровождается эпизодами одышки и затрудненного свистящего дыхания, приступообразного кашля, чаще ночного. О симптомах заболевания, методах диагностики и лечения в рамках ОМС рассказывают эксперты страховой компании «СОГАЗ-Мед».

Причины бронхиальной астмы у детей

По данным клинических рекомендаций 2021 года, утвержденных Министерством здравоохранения РФ, по крайней мере 348 млн пациентов во всем мире страдают бронхиальной астмой. В РФ, по данным недавно проведенного эпидемиологического исследования, распространенность бронхиальной астмы среди взрослых составляет 6,9%, а среди детей и подростков – около 10%. Астма очень часто возникает у детей в возрасте до 5-ти лет, но симптомы заболевания могут появиться впервые в любом возрасте. К счастью, в подавляющем большинстве случаев даже самые тяжелые проявления этой болезни можно успешно контролировать с помощью грамотного лечения: лекарств и определенных мер предосторожности.

В число наиболее предрасполагающих факторов появления заболевания входят: наследственность (наличие аллергических заболеваний у родственников), проявление аллергии с рождения, чаще всего в виде атопического дерматита, аллергического ринита, пищевой аллергии, а также неблагоприятные условия окружающей среды в месте проживания ребенка, курение взрослых, плохая экологическая обстановка и другие.

Как распознать бронхиальную астму у ребенка?

Большое количество детей страдает бронхиальной астмой, при этом они не получают необходимой помощи. Чем младше малыш, тем сложнее заподозрить манифестацию хронического заболевания. Даже если у ребенка есть какие-то проблемы с дыханием, он не всегда может это описать, потому родители просто не подозревают о ранних признаках болезни и, соответственно, не сообщают о них педиатру. Проявления рецидивирующего бронхита, повторных эпизодов пневмоний, затяжной кашель более 4-6 недель уже попадают под прицел педиатра с последующей «передачей» ребенка пульмонологу.

Симптомы астмы у детей

- ночные и утренние приступы сухого кашля;
- кашель после контакта с определенными аллергенами;
- шумное, свистящее дыхание как в покое, так и при физической нагрузке;
- одышка с преимущественным затруднением вдоха (выдоха);
- чувство давления в груди;
- ощущение нехватки воздуха, приступы удушья.

Иногда симптомы астмы у ребенка проявляются внезапно, когда он энергично двигается, играет, спит, смеется или плачет (что является для ребенка эквивалентом физической нагрузки). Возможно, вы заметили, что малыш кашляет или тяжело дышит при посещении мест, где есть домашние животные, цветущие растения, скопление книг, пыли, курительщики.

Такой недуг как бронхиальная астма нельзя не лечить и ждать, что ребенок просто перерастет болезнь. Дети-астматики должны находиться под наблюдением врача, иначе заболевание может из легкой формы перейти в тяжелую со всеми осложнениями.

Методы диагностики

Для постановки диагноза «бронхиальная астма» у маленьких детей используют аллергологические тесты: кожные скарификационные пробы, официально разрешенные с 4-5 летнего возраста; исследование крови на определение специфических иммуноглобулинов E – бытовая, пыльцевая, эпидермальная сенсibilизация.

Детям старше 5-6 лет проводят спирометрию – исследование функции внешнего дыхания с провокационными пробами; тест с бронхолитиком; тест с физической нагрузкой (выявление гиперреактивности бронхов); исследование мокроты/назальной слизи на клеточный состав – выявление эозинофилов; а также (по назначению профильного специалиста – аллерголога/пульмонолога) проводится более широкое обследование.

Как лечат бронхиальную астму по ОМС?

Современная медицина с четкими алгоритмами лечения способна сделать болезнь управляемой, устранить появление симптомов, минимизировать частоту приступов, а самое главное – «увести» болезнь в ремиссию.

Основная роль в борьбе с болезнями органов дыхания принадлежит педиатрам, которые осуществляют профилактику, раннюю диагностику, своевременное направление к профильному специалисту и лечение. Основное внимание стоит уделить диспансерному наблюдению, ведь именно оно предупреждает возникновение и дальнейшее развитие заболевания. План диспансеризации детей согласовывается с аллергологом и/или пульмонологом. При необходимости

привлекаются и другие специалисты: гастроэнтеролог, кардиолог, фтизиатр. Диспансерный осмотр проводится при легкой и средней тяжести заболевания – 2 раза в год. При тяжелой – 4 раза в год.

К эффективным методам лечения бронхиальной астмы относятся:

– Медикаментозная терапия: существует большое количество современных, безопасных ингаляционных препаратов с различными способами доставки лекарства в организм, а также негормональных лекарств, которые пациент получает курсами по рекомендации специалиста.

– Аллерген-специфическая иммунотерапия (АСИТ), при которой значимый аллерген вводится ребенку по определенным схемам. В России есть АСИТ с пылью трав, деревьев (подкожно или подъязычно), с клещом домашней пыли, а также ведется разработка препарата с шерстью домашних животных.

- Лечение сопутствующих патологий. В первую очередь ЛОР-заболеваний, заболеваний ЖКТ, ожирения, которые негативно влияют на течение бронхиальной астмы.

- Лечебная физкультура. Занятия с инструктором специальной дыхательной гимнастикой в период ремиссии.

Важным этапом диспансерного наблюдения и комплексной терапии детей с астмой является санаторно-курортное лечение. После достижения 18-ти лет пациент передается под наблюдение терапевта с обязательным наблюдением пульмонолога/аллерголога.

Важно знать:

При всех аллергических заболеваниях (бронхиальная астма, аллергический ринит, поллиноз, атопический дерматит) первой и обязательной мерой профилактики является устранение контакта с аллергенами. Очистка воздуха, контроль влажности и использование гипоаллергенных постельных принадлежностей могут быть рекомендованы всем больным, страдающим аллергией, но при аллергии к клещу домашней пыли первоочередное значение приобретает устранение контакта с аллергеном в постели, а при аллергии к животным одной из самых значимых мер является устранение животного из дома и использование бытового фильтрового очистителя воздуха.