

#памятка

ПАМЯТКА ДЛЯ ПАЦИЕНТОВ С БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМОЙ

Бронхиальная астма – заболевание, при котором в бронхах происходит воспаление, чаще всего аллергической природы. Это воспаление возникает в результате контакта человека с аллергенами, раздражающими веществами или профессиональными факторами. Следствием такого воспаления является выделение различных веществ, которые приводят к спазму бронхов, их отеку и накоплению слизи. В результате чего у человека, болеющего астмой, возникает ощущение затруднения дыхания, чувство тяжести в груди, появляются свисты и хрипы в грудной клетке, кашель, иногда удушье. Эти симптомы могут усиливаться ночью и/или ранним утром.

Аллергены, которые могут вызывать бронхиальную астму:

- шерсть, перхоть и слюна животных,
- пыльца растений,
- домашняя пыль,
- грибки (споры плесеней),
- профессиональные аллергены,
- пищевые продукты и пищевые добавки.

Нередко бронхиальной астме сопутствует аллергический насморк (ринит), который возникает также как следствие аллергического воспаления в слизистой оболочке носа.

Бронхиальная астма развивается чаще в детстве или у подростков, однако может начаться в любом возрасте.

Диагностика бронхиальной астмы:

- Исследование функции легких (спирометрия), которое выявляет сужение бронхов, а после применения бронхорасширяющих препаратов – их расширение.
- Аллергологическое тестирование (по показаниям).
- Общий анализ крови. В анализе крови может быть повышен уровень эозинофилов – клеток, наличие которых подтверждает аллергический характер процесса. Иногда в крови определяют особый белок – иммуноглобулин Е, который повышается при аллергических заболеваниях. Возможно определение также специфического иммуноглобулина Е – белка, специальным образом настроенного на взаимодействие с аллергеном.

Лечение бронхиальной астмы:

- Ограничение контактов с виновным аллергеном.

Пациентам с бронхиальной астмой рекомендуется:

- не заводить домашних животных, в том числе аквариумных рыбок (так как сухой корм для рыбок может быть аллергеном),
- использовать только синтетические постельные принадлежности (пух, перо, шерсть, вата должны быть исключены),
- не держать цветы в горшках с открытой землей,
- убирать ковры,
- книги держать под стеклом,
- использовать пылесос только с фильтром HEPA,
- во время уборки человеку, страдающему аллергией к домашней пыли, следует уходить из помещения или надевать маску.

Важны также общие мероприятия по укреплению здоровья – борьба с курением, избыточной массой тела, заболеваниями носа, физические тренировки, противогриппозная вакцинация.

Лекарственное лечение:

В качестве препаратов скорой помощи, применяющихся по потребности, применяют аэрозоли, содержащие быстродействующие бронхорасширяющие лекарственные средства.

В качестве основной, базисной терапии применяются:

- Ингаляционные глюкокортикостероиды (ингаляционные «гормоны»). Они эффективно подавляют аллергическое воспаление в бронхах. Ингаляционные «гормоны» безопасны и не вызывают каких-либо значимых осложнений. Ингаляционные «гормоны» применяются ежедневно и очень долго. Они выпускаются в виде аэрозоля и в виде порошков, упакованных в капсулы или в ингалятор. Побочными эффектами при их применении являются осиплость голоса и молочница во рту. Для профилактики рекомендуется полоскание рта и горла каждый раз после ингаляции таких лекарств.
- Бронхорасширяющие препараты (препараты для лечения обструктивных заболеваний легких) 12- или 24-часового действия. Они применяются как дополнение к ингаляционным глюкокортикостероидам для усиления их действия. Комбинации ингаляционных кортикостероидов и бронхорасширяющих препаратов помогают более эффективно справиться с болезнью.
- В некоторых случаях применяются дополнительные противовоспалительные препараты, а в особо тяжелых – добавляют и другие бронхорасширяющие средства.
- По показаниям иммунолога, лечащий врач может назначить консультацию врача-аллерголога-иммунолога, который, выявив аллергию, может назначить особый вид лечения – аллерген-специфическую иммунотерапию (АСИТ). АСИТ представляет собой введение аллергена в очень малых дозах в виде инъекций под кожу или в виде капель, или быстрорастворимых таблеток под язык.

Обострение бронхиальной астмы – грозная ситуация, недооценивать которую нельзя. Если бронхорасширяющие препараты быстрого действия становятся неэффективными, интервал между их приемом начинает сокращаться – необходимо незамедлительно обратиться к врачу или вызвать скорую помощь. Промедление в этом случае чревато серьезными осложнениями.

Залогом успеха лечения бронхиальной астмы является дисциплинированное соблюдение рекомендаций и назначений врача в полном объеме.