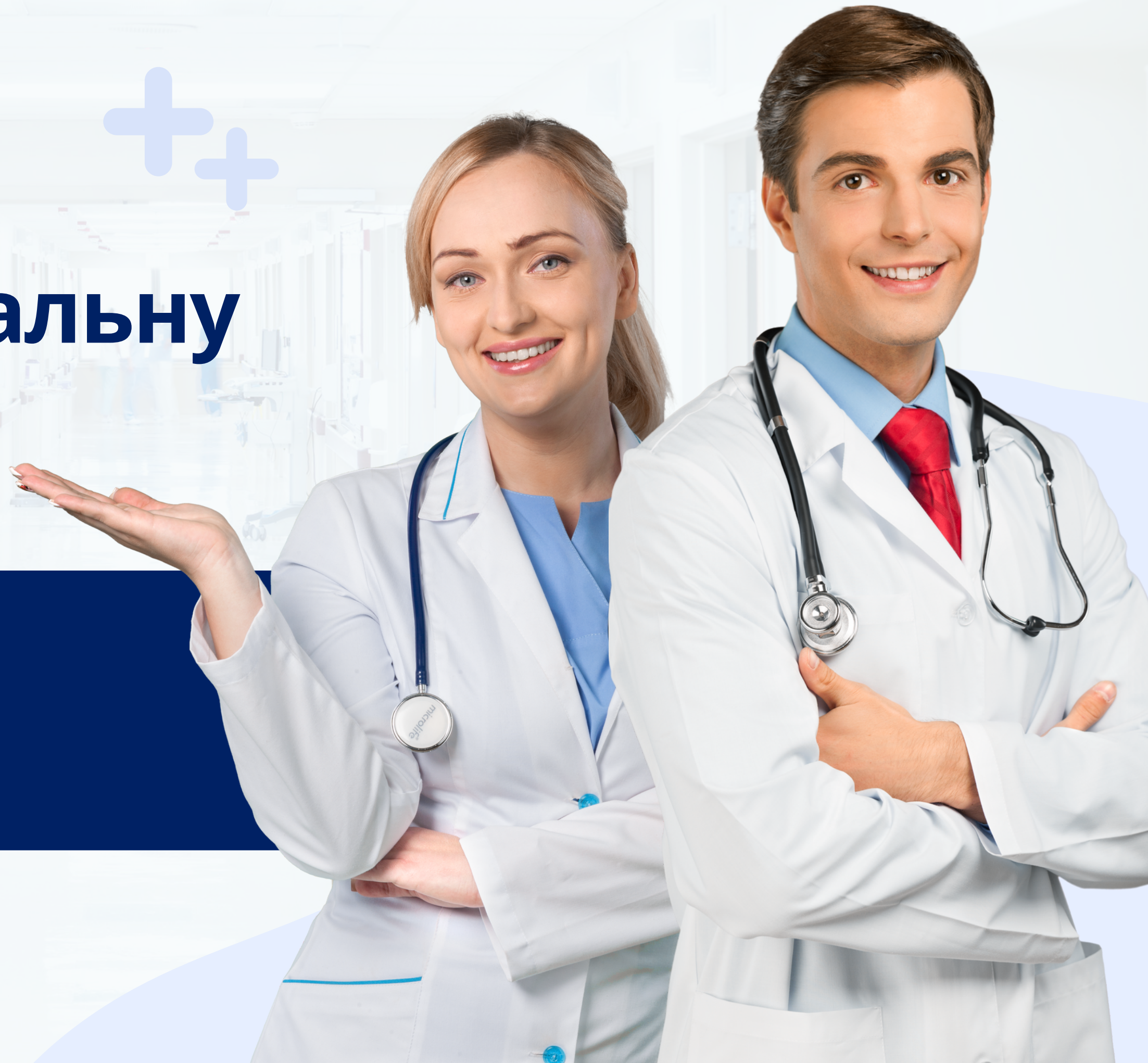
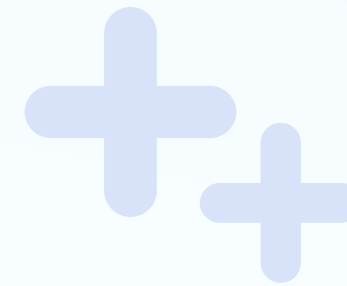


Вивчаємо

Атопічну бронхіальну астму

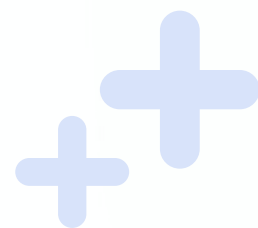
Васильченко В.С.





Бронхіальна астма

хронічне рецидивуюче захворювання, в основі якого лежить підвищена реактивність бронхіального дерева імунологічного і неімунологічного генезу, основним клінічним проявом якого є напад ядухи або астматичний стан.



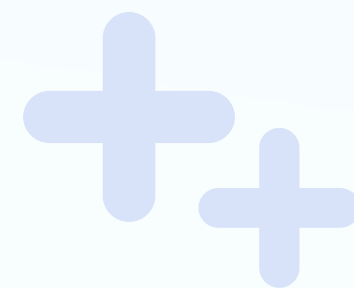
АТОПІЯ

вроджена схильність до розвитку алергічних реакцій за механізмом розвитку подібна до анафілактичного типу алергічної реакції.

Для цього типу характерна в крові еозинофілія \ еозинофільний лейкоцитоз



Етіологія

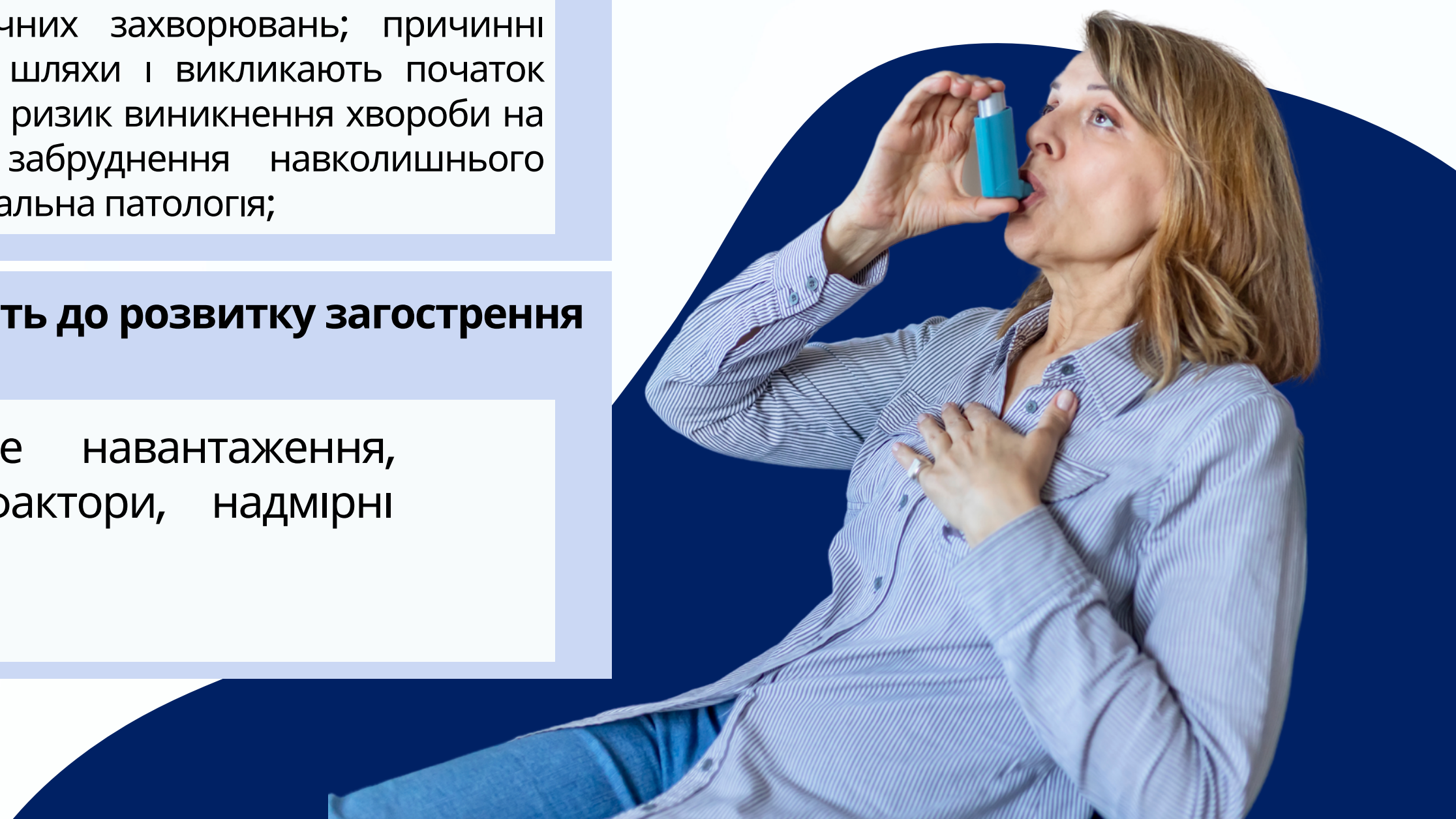


фактори, які зумовлюють виникнення астми:

генетично детермінована здатність до алергічних захворювань; причинні фактори (алергени) – сенсibilізують дихальні шляхи і викликають початок захворювання; сприятливі фактори – підвищують ризик виникнення хвороби на фоні впливу причинних факторів: куріння, забруднення навколишнього середовища, респіраторні вірусні інфекції, перинатальна патологія;

фактори ризику (тригери), які призводять до розвитку загострення захворювання:

алергени, холодне повітря, фізичне навантаження, респіраторні вірусні інфекції, метеофактори, надмірні емоційні навантаження – стреси

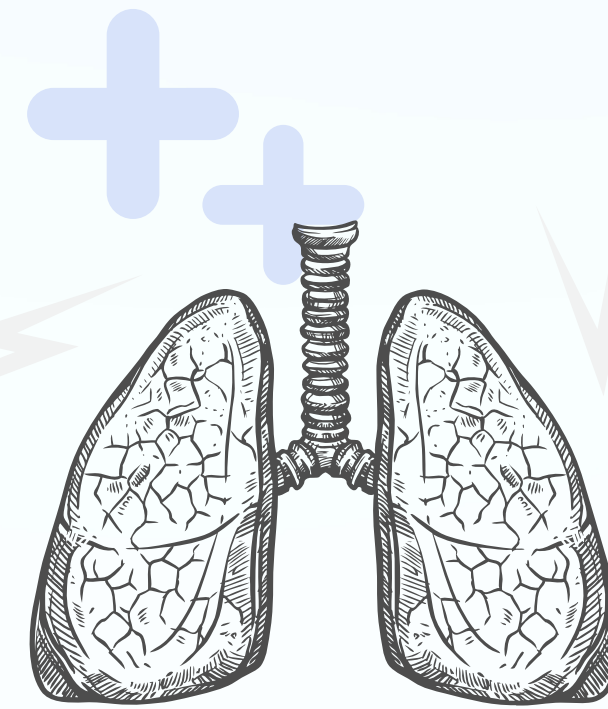


Патогенез

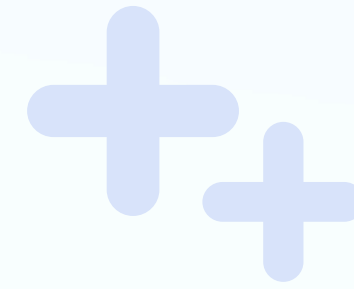
Спостереження останніх років свідчать про те, що серед дітей, хворих на бронхіальну астму, переважає atopічна форма захворювання (70% - 90% випадків). У розвитку atopічної бронхіальної астми провідна роль, як відомо, належить першому типові алергічних реакцій за класифікацією

Медіатори цього типу алергічних реакцій зумовлюють розвиток бронхоспазму і одночасно притягують в зону алергічної реакції інші клітини і токсичні протеїни, що підсилюють запальний процес і ушкоджують епітелій бронхів.

Внаслідок ушкодження епітелію оголюються закінчення аферентних холінергічних нервів, що призводить до вивільнення ацетилхоліну і розвитку рефлекторної холінергічної бронхоконстрикції.



Клінічна картина



**Найтиповішим проявом бронхіальної астми є приступ
ядухи з вираженою експіраторною задишкою**

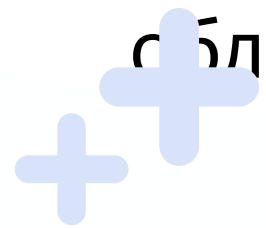
Видих супроводжується свистячими хрипами,
які чути на відстані.

Намагаючись полегшити дихання,
людина займає вимушене положення.

Вона сидить, нахилившись уперед, і,
опираючись на руки, намагається
зафіксувати плечовий пояс і видихнути

Мова затруднена

Хворий неспокійний, переляканий,
сбличчя бліде з ціанотичним віддінком





Спостерігається сухий кашель, під час якого майже не виділяється харкотиння

На фоні бронхолітичної терапії поступово сухий кашель стає продуктивним, виділяється густе, в'язке харкотиння, в легенях починають вислуховуватися вологі хрипи.

Відбувається зворотній розвиток (розрішення) приступу.

приступи виникають вночі або під ранок.

КРОК

Лікарем швидкої допомоги у пацієнта був діагностований анафілактичний шок, що супроводжувався бронхоспазмом. Виділення якої біологічно активної речовини тканинними базофілами зумовлює таку клінічну симптоматику?

- A. Гістаміну
- B. Лейкотрієнів
- C. Гепарину
- D. Простагландинів
- E. Брадікініну

КРОК

Лікарем швидкої допомоги у пацієнта був діагностований анафілактичний шок, що супроводжувався бронхоспазмом. Виділення якої біологічно активної речовини тканинними базофілами зумовлює таку клінічну симптоматику?

Гістаміну

- A. Гістаміну
- B. Лейкотрієнів
- C. Гепарину
- D. Простагландинів
- E. Брадикініну

**базофільним
медіатором є саме
гістамін**



**викликає
скорочення бронх**

КРОК

До лікувального закладу звернувся хворий зі скаргами на появу свербіння в носі, постійного чхання, задухи, кон'юнктивіту, які з'являлися щовесни, у період появи пуху тополі. Про який тип алергічної реакції за Джелом та Кумбсом розвинувся?

- A. Анафілактичний (атопічний)
- B. Цитотоксичний
- C. Імунокомплексний
- D. Клітинноопосередкований
- E. Стимулюючий

КРОК

До лікувального закладу звернувся хворий зі скаргами на появу свербіння в носі, постійного чхання, задухи, кон'юнктивіту, які з'являлися щовесни, у період появи пуху тополі. Про який тип алергічної реакції за Джелом та Кумбсом розвинувся?

- A. Анафілактичний (атопічний)
- B. Цитотоксичний
- C. Імунокомплексний
- D. Клітинноопосередкований
- E. Стимулюючий

анафілактичний

Хворий 30 років страждає бронхіальною астмою. Який типовий патологічний процес є головним при цій хворобі?

- A. Алергія.
 - B. Парабіоз.
 - C. Запалення.
 - D. Патологічна домінанта.
 - E. Стрес.
-

Хворий 30 років страждає бронхіальною астмою. Який типовий патологічний процес є головним при цій хворобі?

- A. Алергія.
- B. Парабіоз.
- C. Запалення.
- D. Патологічна домінанта.
- E. Стрес.

алергія

Які зміни в лейкоцитарній формулі слід очікувати у пацієнта з atopічною бронхіальною астмою?

- A Нейтрофілія
- B Нейтропенія
- C Еозинофілія
- D Еозинопенія
- E Базофілія

Які зміни в лейкоцитарній формулі слід очікувати у пацієнта з atopічною бронхіальною астмою?

- A Нейтрофілія
- B Нейтропенія
- C Еозинофілія
- D Еозинопенія
- E Базофілія

Атопія – вроджена схильність до розвитку алергічних реакцій (бронхіальної астми та ін.), за механізмом розвитку подібна до анафілактичного (реагінового) типу алергічної реакції . Для цього типу реакції характерна в крові **еозинофілія** (еозинофільний лейкоцитоз).

стан, при якому кількість еозинофілів у крові перевищує 20—300 клітин у 1 мкл крові