

БРОНХИТИС КАЈ ДЕЦАТА ВО ЗИМА



Белиите дробови на децето не се исти како кај возрасниите. Од период на новороденче до возрасен, дијафрагмата на бронхиите се зголемува за 2,8 пати. Зголемувањето почнува во втората година. Со термиот бронхит се означува транзитивно воспаление на луменот на бронхиите. Во децата возраси најчесто се акутниот опструктивен и повторувачко опструктивен бронхитис. Акутниот бронхитис најчесто се јавува во зимскиот период. За најчестите прашања кои ги мачат родителите во врска со бронхиалниот одговор ни даде д-р Кашерина Обочки, педијатар од Клиничката болница „Ацибадем Систина“.

ВИРУСНИТЕ ИНФЕКЦИИ, ПРИЧИНА ЗА АКУТЕН БРОНХИТ

Кај децата акутниот бронхит се појавува како последица на вирусните респираторни инфекции. Кај здрави деца акутниот бронхит многу ретко е резултат на бактериска инфекција. Околу 10% од акутните бронхити се резултат на бактериска инфекција, а кај 90% причина е вирусна инфекција (адено вируси, RS, инфлуенца, параинфлуенца, RV). Секундарната бактериска инфекција е најчеста кај пациенти со цистична фиброза или имунодефицитни состојби. Причини можат да бидат и други фактори како што се загаденоста на воздухот, изложеноста на пасивно пушење, алергии, хронична аспирација кај деца со GERD-гастроезофагијален рефлукс и сл.

КАШЛИЦА СО СЕКРЕТ – НАЈЧЕСТИОТ СИМПТОМ КАЈ АКУТНИОТ БРОНХИТИС

Акутниот бронхит е една од петте најчести причини за посета на педијатар во целиот свет. Најчесто се јавува во текот

на зимските месеци, кај децата помали од две години. Најчест симптом е кашлицата со продукција на секрет, во првите денови има назначена секреција во горното дишно стебло (но тој секрет никако не се симнува во бронхиите). Секретот во бронхиите е последица на воспалителен одговор на мукозните мембрани на долните дишни патишта, за што најчесто се одговорни вирусите. Носната секреција на почетокот е воденеста, следните денови е заматена и за 7-10 дена поминува. Заматениот секрет од носот е вирусот, и не значи бактериска инфекција. Кашлицата на почетокот е сува, потоа продуктивна. Родителите може да го слушнат кркорнењето во градите кога ќе ги стават рацете на градниот кош на детето.

ХРОНИЧЕН БРОНХИТИС

Хроничниот бронхитис претставува повторувачки бронхитис од развојна ети-

ВЕДНАШ ПОБАРАЈТЕ СТРУЧНА ПОМОШ!

Доколку вашето дете тешко дише, почнува да се гуши и има опструктивен бронхит, треба во најкратко време да го однесете на лекар. Во педијатрскиот ургентен центар во Клиничката болница „Ацибадем Систина“, каде работи врвен тим на доктори кои посветено работат и се грижат за здравјето на малите пациенти, веднаш се прави проценка на степенот на тежината на моменталната бронхијална опструкција и се почнува со инхалаторски третман кој е краткоредувачки бронходилататор. Потоа докторот поставува дијагноза и дополнителниот третман зависи од степенот на бронхоопструкцијата.

ологија. Се јавува најчесто кај пациенти кои имаат некоја вродена деформација во дишното стебло, цистична фиброза, GERD, слабост во мукоцилијарен апарат во дишното стебло. За среќа, оваа состојба е многу ретка во детската возраст.

АКУТЕН И РЕЦИДИВАНТЕН ОПСТРУКТИВЕН БРОНХИТ

При опструктивен бронхитис има спазам на мускулатурата на бронхиите, кои во зависност од возраста, генетските предиспозиции, се манифестира со чујно и свиркаво дишење, со продолжен експириум и со учество на помошната респираторна мускулатура. Сепак, клиничката манифестација зависи од возраста. Колку е помало детето, толку е подрамотична клиничката слика. Кога опструктивниот бронхитис се јавува кај детето во првата година од животот (бронхолит), по правило не останува како засебна состојба. Се повторува кај децата кои се склони кон алергии во ризичните периоди зависно од типот на провокацијата.

НЕ ПОЧНУВАЈТЕ ВЕДНАШ СО АНТИБИОТИЦИ

Како да му помогнеме на болното дете, зависи од возраста на детето и од клиничкиот наод. Ако има зголемена температура се препорачува да остане дома, во проветрена и чиста просторија загреана до 22 степени, во која не смее да се пуши. Исхраната треба да е лесна, да се прави честа тоалета на носот и да се ставаат капки за нос пред спиење. Антибиотиците не смеат да бидат примарна терапија, а антипиретици се даваат при пораст на температурата. Децата треба да внесуваат поголемо количество течности и нежно да се масираат во пределот на градите.