



Балалардағы обструктивті синдромның ерекшелігі



Орындаған: Басығара К.Қ

Группа: 14-002-2к

Қабылдаған: Алтынбекова З.А

Жоспары:

- Кіріспе
- Негізгі бөлім
- Этиологиясы
- Патогенезі
- Диагностикасы
- Емі
- Қорытынды
- Қолданылған әдебиеттер



Обструктивті синдром

- Обструктивті синдром немесе бронхобструкция негізіне аллергиялық қабыну және бронхтар гиперреактивтілігі жататын, тыныс қиындығы ұстамаларымен білінетін, диффузды обструкция, беткейлі бронх еттерінің спазмы, шырыш гиперсекрециясы, бронх қабаты ісінуімен белгілі ауру.

Бронхобструктивті синдром бейім болуының себептері

- Өмірінің алғашқы жылында бронх қабырғасының құрылысының ерекшеліктері
- Тез түрлі тітіркендіргіштер жауап бронх шырышты қабатында ісінуі дамуы
- Қан тамырларына бай болуы
- ересектерге қарағанда балаларда кішірек диаметрі бронхы болуы аэродинамикалық артуына әкеледі ;
- бронх секрециясын тұтқырлығы ересектермен салыстырғанда жоғары
- бронхит жүйесін тегіс бұлшық нашар дамыған;



Бронхобструктивті синдром ЭТИОЛОГИЯСЫ

- Параг-риптің II-түрі;
- Гемофилді таяқша;
- Аллергиялық, анафилактикалық әсерлер;
- Кішкентай бөгде заттар;
- Гипокальциемия;
- Күл қорина бактериясы (Леффлер таяқшасы)
т.б



Обструктивті синдром түрлері

- практикалық тұрғысынан, этиологиялық патогенетикалық механизмдерін байланысты бронх-обструктивті синдром 4 нұсқалары болып табылады;

инфекция, бронхит және бронхиолаларда вирустық және (немесе) бактериялық қабыну нәтижесінде дамиды

аллергиялық ,спазм әсерінен дамиды ж/е бронх құрылысының аллергиялық қабынуы салдарынан аспастикалық құбылыстардың басым болуы

обтурациялық, бронхылардың бөгде затпен қысылуы

гемодинамикалық сол жақ қарынша бойынша жүрек жеткіліксіздігі

Инфекциялық обструктивті синдром

- Бронхообструктивті синдромның инфекциялық түрі обструктивті синдром ж/е бронхиолит кезінде орын алады.Этиологиясы вирус н/е вирусты-бактериялы.
- Вирустардың ішінде жетекші рөлді респираторлы-синциалды вирус,аденовирус, парагрипп.Бактерялардан хламидия ж/е микоплазмалар.
- Негізгі ерекшелігі шырышты қабаттың ісінуі, инфильтрация ж/е гиперсекреция

Аллергиялықт бронхообструктивті синдром

- Бронхообструктивті синдромның аллергиялық түрі бронхиалды астма кезінде пайда болады. Обструкция негізінен бронхтардың, бронхиолалардың спазмымен ерекшеленеді. Аз мөлшерде ісіну ж/е бронхтың шырышты қабатының гиперсекрециясымен жүреді. Аллергиялық анамнез болуы аллер.ринит, аллер. дерматит. Обструкция аллерген әсерінен болады, инфекциядан емес. Бұл шабуылдар бір реттілік н/е қайталамалы болады.

Бронхобструктивті синдром қысқаша патогенезі

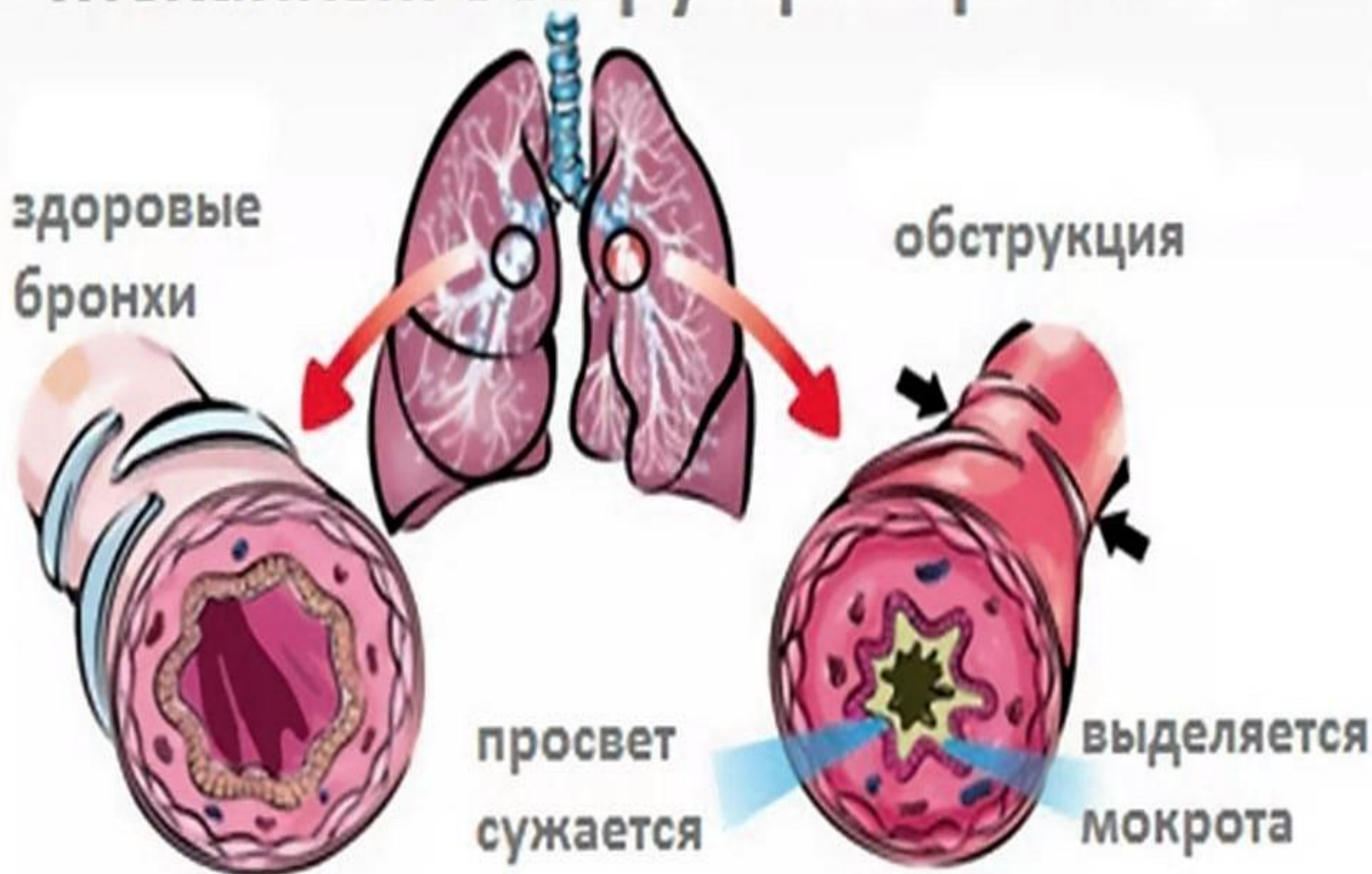
- Қайтымды => Қабыну => Ісіну
=> Бронхоспазм => мукоцилиарлы клиренс бұзылысы
- Қайтымсыз=> Туа пайда болған стеноз
=> Бронх облитерациясы



Бронх обструкциясының генезі:

- дистония (қан тамырлары тонусының шамадан тыс төмендеуінен немесе жоғарылауынан организмде болатын өзгерістер.)
- бұлшық ет тінінің гипертрофиясы
- гиперкриния (усиленная секреция эндокринных желез)
- дискриния (нарушение секреторной функции слизистой оболочки)
- мукоцилиарлы клиренстің бұзылуы
- ісік
- инфильтрациялық қабыну
- шырышты қабықтың метаплазия және гиперплазиясы
- бронхтардың деформациясы, обтурациясы
- жүйелік және тұрақты иммунитеттің өзгерісі

Механизм обструкции бронхов



Клиникалық белгілері

- тыныш қалыптағы немесе физикалық күш түсу кезіндегі ентікпе;
- тітіркендіргіш ықпалдардан ентікпенің күшеюі;
- булықтырып қиналдыратын қақырықсыз жөтел;
- тыныс шығарудың ұзаруы, әсіресе демді күштеп шығарған кезде;
- тыныс шығарудағы ысқырықты сырылдар;
- өкпенің обструкциялық эмфиземасының белгілері.
- Мұрын ауыз цианозы



Физикалық тексеру:

- 1. Дем шығару кезіндегі ысқырмалы сырылдар.
- 2. Ұзарған дем шығару.
- 3. Қораптық перкуторлық дыбыс.
- 4. Көкірек клеткасының кеңеюі.
- 5. Өкпе аускультациясы кезіндегі құрғақ ысқырмалы сырылдар, олардың орналасуы мен мінезі жөтелден соң өзгеруі мүмкін.



Ем түрлері

- **Ем мақсаты:**

- - өкпеде қабынулық көріністерді жою;
- - бронхтық обструкция белгілерін, уыттану белгілерін жою, метаболикалық бұзылыстарды түзету;
- - өмір сүру сапасын жақсарту.

- **Дәрі-дәрмексіз ем:** кеуде клеткасының массажы.

- **Дәрі-дәрмектік ем:**

- 1. Бронхолитикалық ем.
- 2. Муколитикалық ем.
- 3. Антибактериалды ем.
- 4. Қабынуға қарсы ем: М-холинолитиктер селективті, пролонгирленген симпатомиметиктер, көрсетілім бойынша-кортикостероидтар, кромондар (ингаляциялық).
- 5. Иммундық түзету (көрсетілім бойынша).
- 6. Антибиотиктер.
- 7. Реабилитациялық ем.
- 8. Бронходилатация (бронхты кеңейтетін) емі.

Алдын алу шаралары

- Балалар бронхтық обструкция синдромы алдын алу барлық әлеуеттік этиологиялық факторларды жою көздейді немесе баланың организмiне әсерiн азайту. Бұл босанғанға дейiн жүктiлiк уақытында қамқорлық, отбасын жоспарлау, генетикалық кеңес, дәрiлiк заттарды ұтымды пайдалану, ерте диагностикалау және тыныс алу жүйесiнiң жедел және созылмалы аурулардың дұрыс емдеу.



Қолданылған әдебиеттер:

- <https://diseases.medelement.com/disease>
- <http://kazmedic.kz/archives/1256>
- <http://www.krasotaimedicina.ru/diseases/children/bronchial-obstruction-syndrome>
- <http://www.mif-ua.com/archive/article/964>
- http://www.it-med.ru/library/b/broch_syndrome.htm