

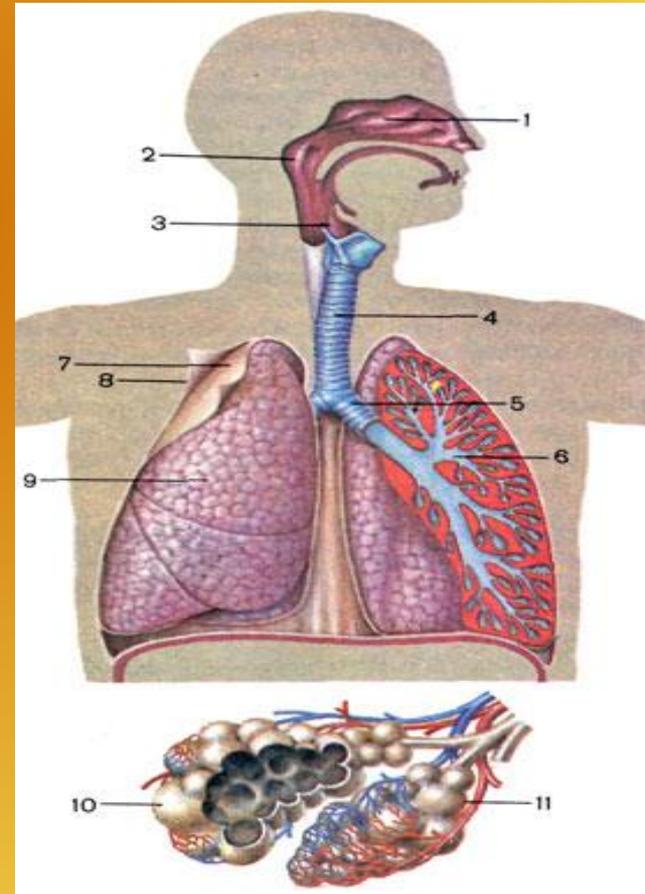
Лекция № 7: *Острые респираторные заболевания у детей раннего и дошкольного возраста и их профилактика*

Д Ы Х А Н И Е

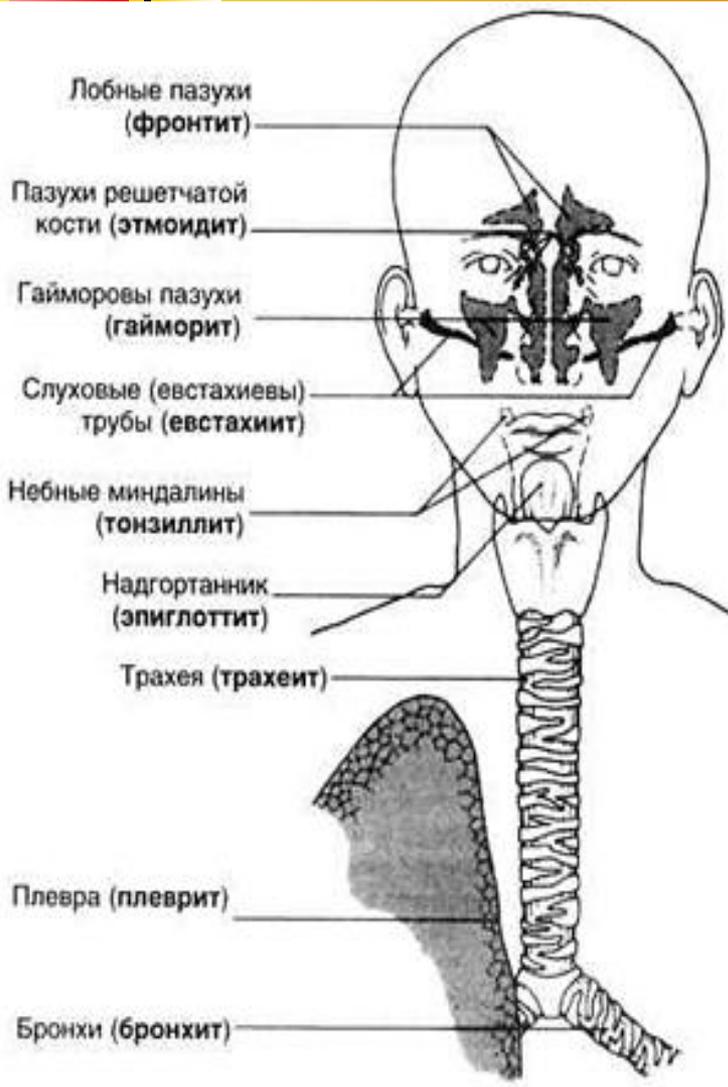


Что относится к дыхательной системе?

1. Носовая полость
2. Носоглотка
3. Гортань
4. Трахея
5. Бронхи
6. Легкие

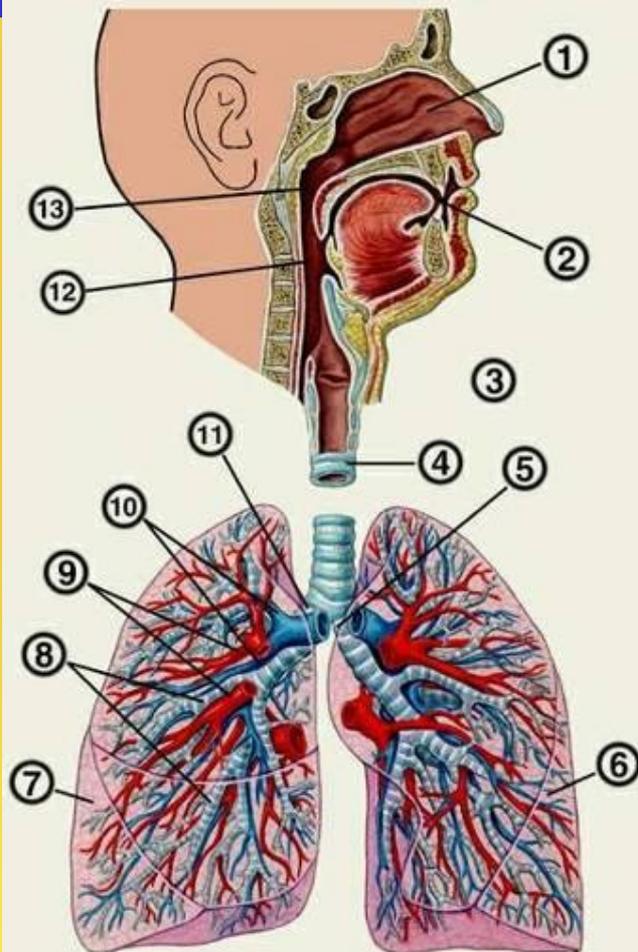


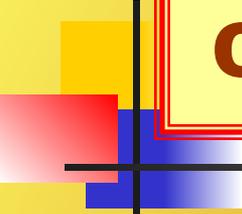
Виды заболеваний дыхательной системы по местоположению



1. **Заболевания верхних дыхательных путей (ринит, фарингит, ларингит, трахеит)**
2. **Заболевания нижних дыхательных путей (бронхиты, пневмонии, бронхиальная**

Возбудителем заболеваний верхних дыхательных путей являются вирусы. Возбудителем пневмонии является микробная флора. Бронхиальная астма относится к группе аллергических заболеваний.



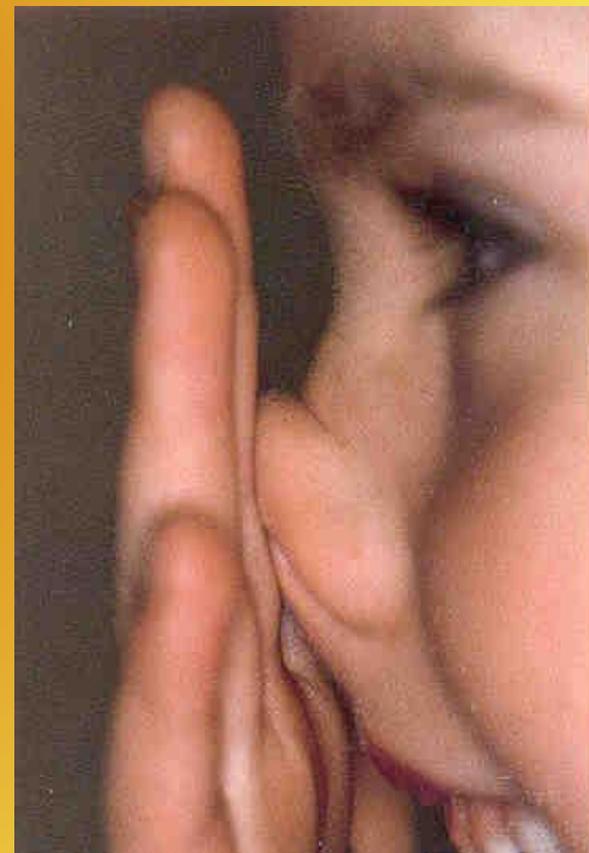


Анатомо-физиологические особенности органов дыхания

- Нос, носовые проходы , носоглоточное пространство, трахея – малы и узки**
- Слизистая оболочка носа нежная, богата сосудами**
- Слизистая оболочка бронхов богата кровеносными сосудами**

Болезни верхних дыхательных путей

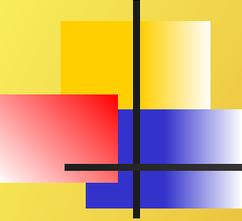
- Ринит
- Фарингит
- Острый ринофарингит
- Острый ларингит
(ложный круп)
- Тонзиллит
(Хронический
тонзиллит)



Ринит – воспаление слизистой носовой полости. На первый план выступают симптомы нарушения дыхания. У детей старшего возраста вначале появляется ощущение сухости, жжение в носу и носоглотке, затруднение носового дыхания, слезотечение, головная боль. Голос принимает гнусавый оттенок. Через несколько часов появляется слизистое отделяемое.



Насморк надо лечить !



Т.
Г.

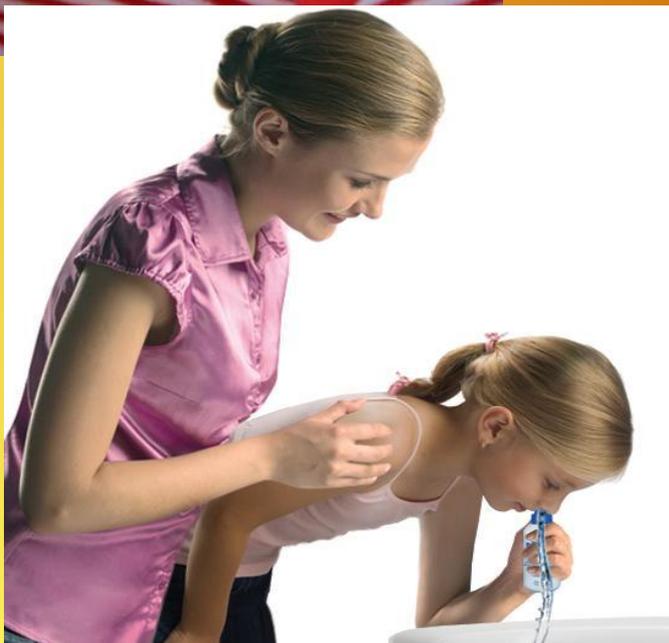
- постоянный насморк угнетает обоняние
- насморк нарушает дневное и ночное дыхание
- насморк мешает общению
- осложнением насморка являются проблемы со слухом, гаймориты, воспаления нижележащих отделов дыхательной системы

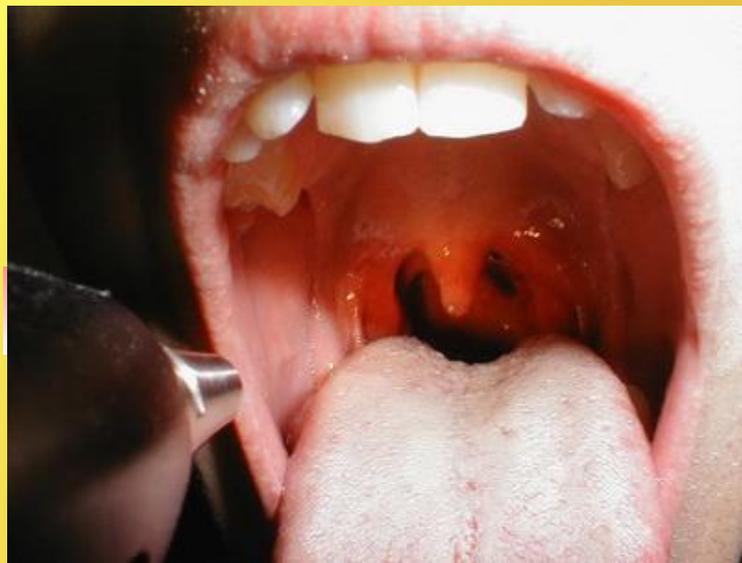


Профилактика ринита:

- 1. Не переохлаждаться**
- 2. Укреплять иммунитет**

- 3. Использовать местные средства защиты от вирусов**
- 4. Промывать нос**
- 5. Использовать вакцины от насморка**





Фарингит – это воспалительный процесс, локализованный в глотке. Для него характерно першение в горле, сухой навязчивый кашель. При осмотре выявляется гиперемия и «зернистость» задней стенки глотки. Воспалительный процесс в носоглотке часто приводит к развитию острого отита у маленьких детей. Инфекция попадает в среднее ухо через короткую и широкую евстахиеву трубу.





Трахеит – воспаление слизистой оболочки трахеи. При трахеите кашель сначала сухой, отрывистый, затем становится влажным.

Характерны болезненность и чувство жжения за грудиной, особенно во время кашля.



Острый ринофарингит

Причина заболевания – инфекция вирусная, бактериальная, передаваемая воздушно-капельным путем. переохлаждение.

Область воспаления: слизистая оболочка носа и носоглотка (реже – гортань и бронхи)

Симптомы:

1. Повышение температуры
2. Насморк, заложенность носа, затруднение дыхания
3. Увеличение лимфоузлов

Осложнения: воспаление среднего уха, бронхит, пневмония.

Острый ларингит

Причины – следствие острого ринофарингита, инфекционные заболевания (корь, грипп, а так же ОРВИ)

Симптомы:

1. Охриплость голоса (афония – отсутствие голоса)
2. Ощущение щекотания и сухости в горле
3. Кашель (сухой/с мокротой)
4. Повышение температуры

Лечение – весь комплекс противовоспалительной терапии (обильное теплое питье, горчичники, банки на груди и на спину, отхаркивающие микстуры).

Ложный круп

Область поражения: верхние отделы гортани, подсвязочное пространство

Симптомы:

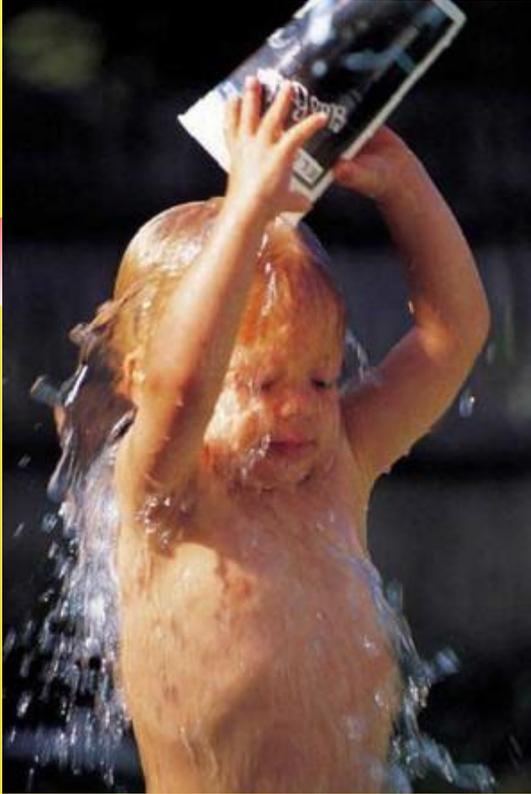
1. Проявляется ночью
2. Громкий лающий кашель
3. Дыхание затруднено
4. Бледность

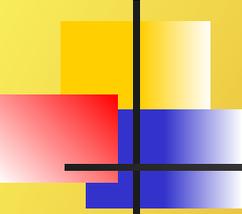
При появлении симптомов ложного крупа взрослый должен немедленно сделать ребенку отвлекающие процедуры – горячие ванны для рук и ног, дать теплое питье.

Лечение - по назначению врача.

**Профилактика фарингита,
ларингита, трахеита :**

- 1. Не переохлаждаться**
- 2. Укреплять иммунитет**
- 3. Закаливание**
- 4. Восстановление носового дыхания**





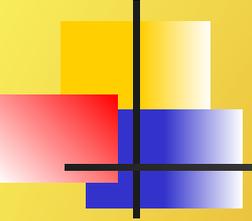
Аденоиды

Расположены выше миндалин, в задней части носовой полости.



Воспаление аденоидов:

- *хроническая нехватка кислорода*
- *неправильный прикус*
- *вызывают воспаление ушей*



Симптомы воспаленных аденоидов

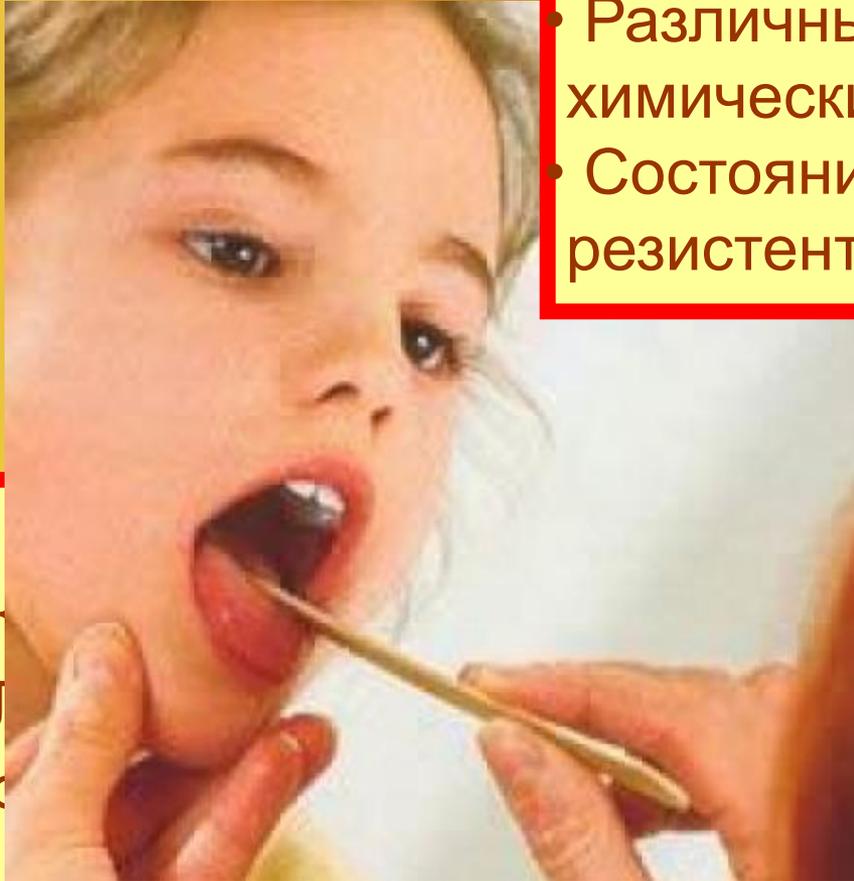
- 1. ребенок жалуется на то, что ему трудно дышать через нос**
- 2. дышит через открытый рот**
- 3. говорит в нос**
- 4. дышит шумно**
- 5. плохо спит и храпит во сне**
- 6. во время сна на несколько секунд прекращает дышать**
- 7. часто болеет простудными заболеваниями**

Тонзиллит

– это инфекционное заболевание с выраженными воспалительными изменениями небных миндалин

Причины:

- Переохлаждение
- Различные механические, химические факторы
- Состояние пониженной резистентности организма



1. К
2. Л
3. С

Симптомы ангины:

1. Резкое повышение температуры
2. Общая слабость, головная боль
3. Боль в горле
4. Боли в суставах, ломота.

Течение болезни:

- При катаральной ангине отмечается гиперемия миндалин и небных дужек.
- При лакунарной ангине миндалины покрыты белыми налетами
- При фолликулярной происходит глубокое поражение миндалин , видны воспалительные фолликулы.

Лечение происходит в домашних условиях: обязательный постельный режим, покой, обильное питье, полоскание горла.

Хронический тонзиллит

- характеризуется местными воспалительными изменениями миндалин.

Причины: перенесенные заболевания (повторные ангины, скарлатина)

Область поражения:

- Лимфоидная ткань миндалин заменяется соединительной
- Миндалины срастаются с передними и задними дужками неба

Осложнения при тонзиллитах

Инфекция в миндалинах может служить причиной воспаления:

- сердца (эндокардит)
- почек (нефрит)
- суставов (полиартрит) и др.

Проявлением интоксикации при хроническом тонзиллите является длительная субфебрильная температура, плохой аппетит, беспокойный сон, быстрая утомляемость, раздражительность, бледность кожных покровов и др.

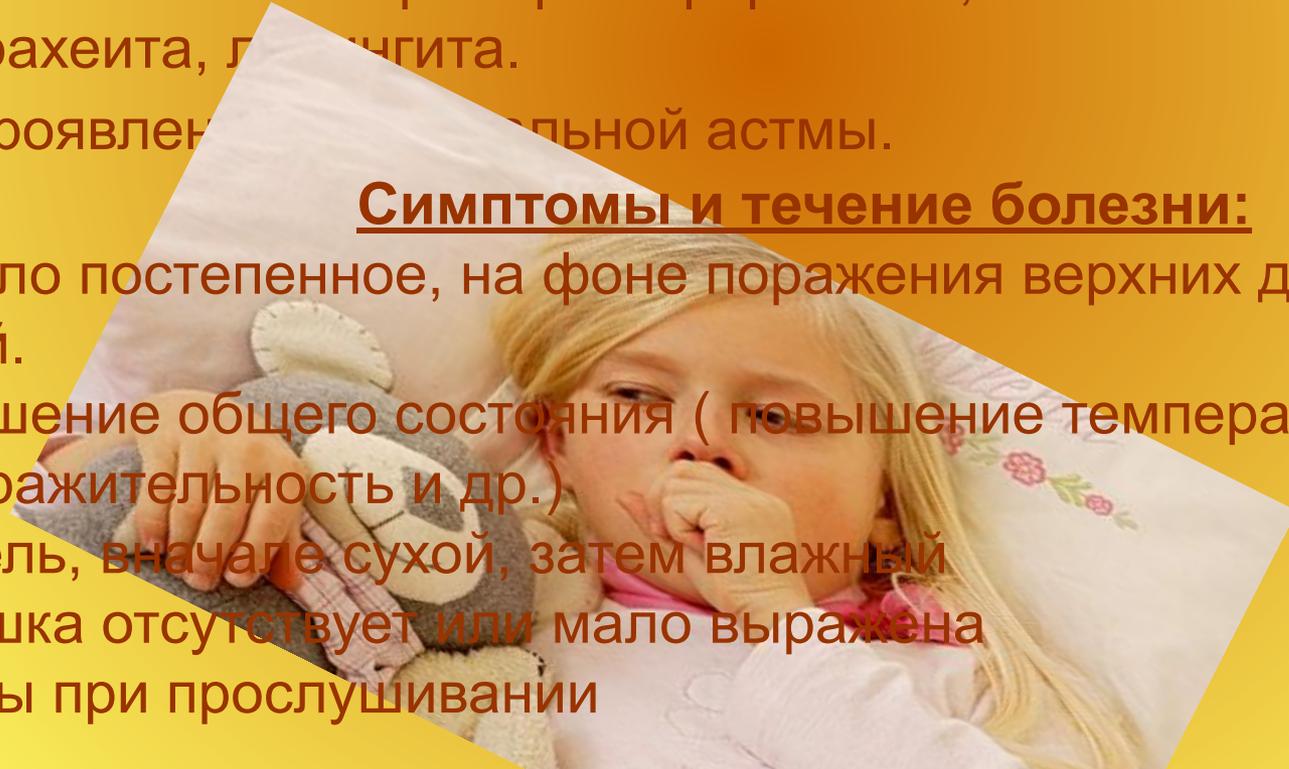
Бронхолегочные заболевания

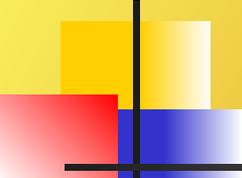
Бронхит развивается как:

- 1) Самостоятельное заболевание (первичный бронхит).
- 2) Осложнение острого ринофарингита, трахеита, ларингита.
- 3) Проявление тяжелой астмы.

Симптомы и течение болезни:

- Начало постепенное, на фоне поражения верхних дыхательных путей.
- Ухудшение общего состояния (повышение температуры, слабость, раздражительность и др.)
- Кашель, вначале сухой, затем влажный
- Одышка отсутствует или мало выражена
- Хрипы при прослушивании





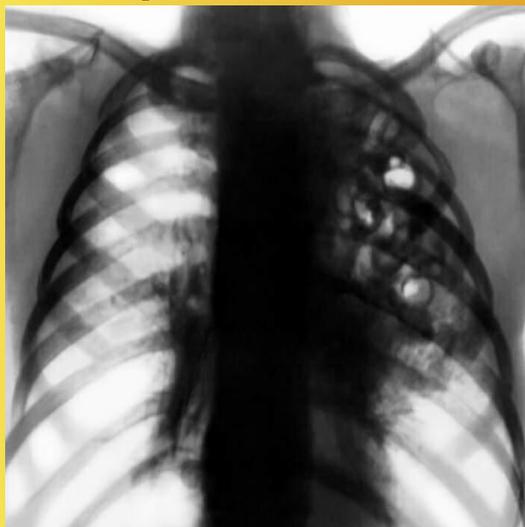
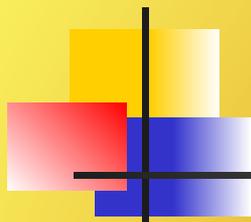
Пневмония

Возбудители пневмонии: бактерии, вирусы, паразиты, грибки, микоплазмы.

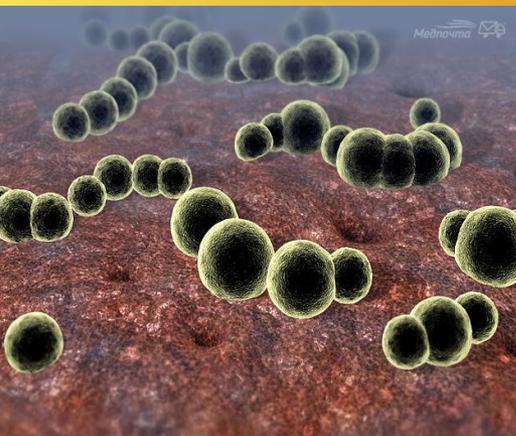
Симптомы и течение болезни:

- Повышение температуры
- Ухудшение общего состояния (вялость, плохой аппетит и сон бледность)
- Усиленный кашель (часто сухой, мучительный).
- Цианоз
- Одышка
- Пульс резко учащается, сердечные тоны приглушены
- Втянуты уступчатые места грудной клетки

Причиной развития пневмонии могут быть пять видов агентов:

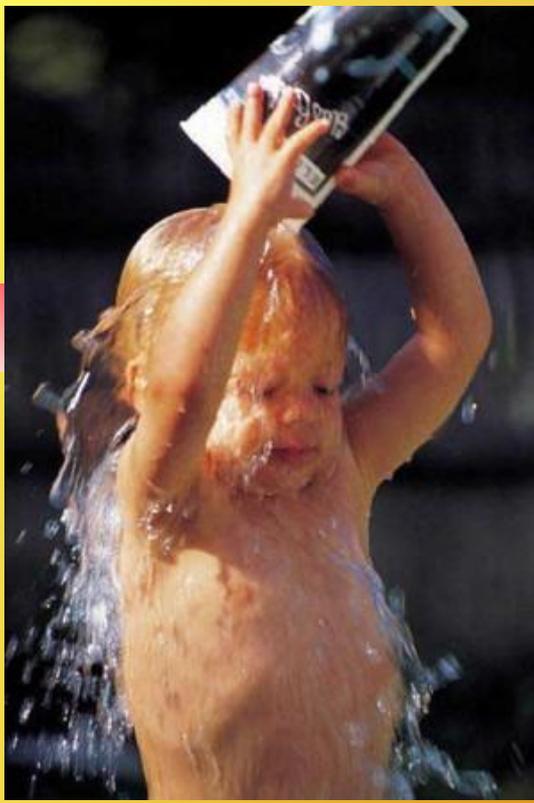


1. патогенные микроорганизмы (стафилококки, пневмококки, кишечная палочка)
2. вирусы (гриппа, аденовирусы)
3. микоплазма
4. паразиты (пневмоциста)
5. патогенные грибы (кандиды).



Формы пневмонии

- I. Локализованная (простая) пневмония – протекает благоприятно.
- II. Токсическая форма – значительно выражены симптомы интоксикации организма.
- III. Септическая форма – самая тяжелая. Развитие абсцесса легкого.



Профилактика пневмонии:

- 1. Не переохлаждаться**
- 2. Укреплять иммунитет**
- 3. Закаливание**
- 4. Вовремя лечить ОРЗ**
- 5. Вовремя лечить анемию и рахит**



Бронхиальная астма

Причины: предрасположенность к аллергическим заболеваниям, повторные заболевания бронхолегочного аппарата (ОРЗ, бронхиты, пневмонии и пр.)

Симптомы и течение болезни

Основной симптом — это развитие повторных приступов удушья с затрудненным выдохом, развитие астматического состояния.

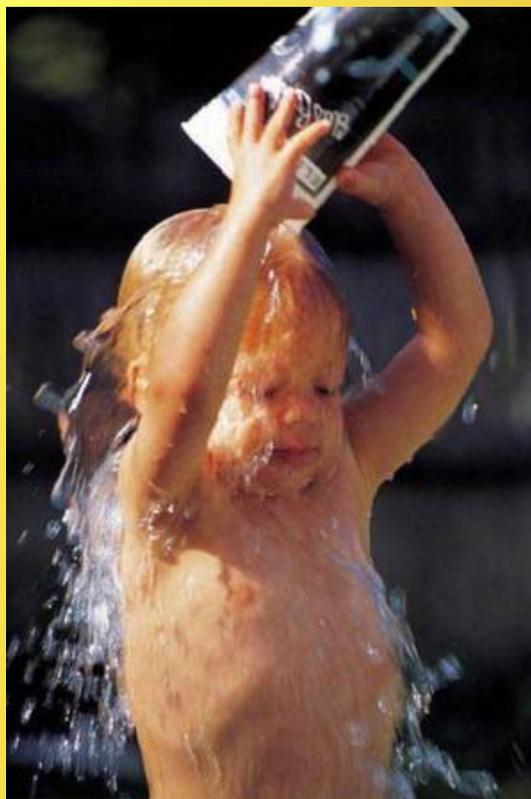
Признаки астматического состояния:

1. постоянная, нерезко выраженная одышка
2. распирающие грудной клетки
3. упорный кашель
4. обилие сухих свистящих хрипов в легких
5. развитие повторных острых приступов удушья.

Приступ бронхиальной астмы могут вызвать неинфекционные аллергены: пищевые и лекарственные аллергены, домашняя пыль, пыльца растений, шерсть животных; инфекционные аллергены: вирусы, бактерии и грибы. Развитию заболевания способствуют неблагоприятные психогенные и метеорологические воздействия, чрезмерная физическая нагрузка.



Профилактика бронхиальной астмы:



- 1. Вовремя лечить аллергии, дерматит, бронхит, ОРВИ.
- 2. У беременной мамы: устранение профессиональных вредностей, прекращение курения, рациональное питание, предупреждение болезней.
- 3. Борьба с хроническими инфекциями, устранение контакта с аллергенами.
- 4. Частая уборка помещений, регулярное проветривание
- 5. Закаливание.
- 6. Дыхательные гимнастики