

Что такое «хронический бронхит»?

Хронический бронхит – это хроническое поражение бронхов (воздухоносных путей), типичными проявлениями которого являются кашель и отделение мокроты.

Хронический бронхит и хроническая обструктивная болезнь легких (ХОБЛ) – два разных заболевания. Основное отличие этих заболеваний заключается в том, что при хроническом бронхите воспаление развивается на уровне крупных бронхов и нарушения функции дыхания вне обострения заболевания не происходит, тогда, как при ХОБЛ патологическое воспаление развивается сразу на уровне бронхов мелкого калибра, что приводит к дыхательной недостаточности.

Бронхит считается хроническим, если симптомы заболевания продолжают не менее 3-х месяцев в году не менее 2-х лет подряд.

Каковы основные причины развития хронического бронхита?

Хронический бронхит возникает под воздействием вирусной или бактериальной инфекции.

Каковы клинические проявления хронического бронхита?

Самое главное проявление болезни - кашель, выделение мокроты по утрам. Выраженность кашля может быть различной, от незначительной до очень высокой. Мокрота сначала носит слизистый характер. У курильщиков она становится темной. Количество мокроты также в значительной мере варьирует.

Как протекает заболевание?

Нередко обострению заболевания предшествует дыхательная вирусная инфекция. Вирус ослабляет защиту иммунной системы организма. Обострение легче развивается, если при гриппоподобном синдроме больной злоупотребляет жаропонижающими средствами или переносит заболевание «на ногах». Во время обострения болезни больные отмечают слабость, разбитость, недомогание. Во время обострения хронического бронхита возможно ощущение хрипов в грудной клетке, затруднение дыхания.

Какие дополнительные методы обследования проводят при обострении?

Дополнительные методы обследования мало помогают в выявлении обострения хронического бронхита. В поликлинике могут выполнить рентгенографию грудной клетки, чтобы исключить, например пневмонию, как причину ухудшения состояния больного.

Каково значение профилактических мер?

Значение колоссально. Любое обострение хронического бронхита весьма негативно сказывается на общем течении процесса, поэтому особое значение отводят профилактике обострений. Кроме обычных общеукрепляющих мер, к которым относится полноценное питание, закаливание организма, разумная физическая активность, при хроническом бронхите важно исключить воздействие вредных факторов на бронхи. Здесь в первую очередь следует упомянуть курение. Отказ от курения – абсолютное условие. Приходится принимать решение и в отношении производственных вредностей, так как наличие хронического бронхита – достаточный повод для смены места работы.

Что является признаком начала обострения?

Сигналом начала обострения становятся не столько кашель и выделение мокроты (хотя они также являются важными симптомами, и, как правило, усиливаются; мокрота приобретает желтоватый или зеленоватый оттенок), сколько появление слабости, чувства недомогания, утомляемости, потливости, то есть признаков отравления организма бактериальными токсинами. Повышается температура тела. Дыхание может стать затрудненным.

Когда следует начинать терапию обострения? Какое лечение проводится?

Лечение при обострении хронического бронхита следует начинать максимально быстро. Симптомы, перечисленные выше, и именно они, должны явиться поводом для принятия самых активных лечебных мер. Терапия будет эффективной только при одновременном наличии:

1.

Соблюдение амбулаторного режима, (ни в коем случае нельзя продолжать работать, переносить обострение «на ногах»).

2.

Обеспечение дренажа (очищения от мокроты) бронхиального дерева.

-

Обильное питье, которое если нет серьезных противопоказаний (значительное повышение артериального и глазного давления, тяжелая сердечная или почечная недостаточность), способствует увеличению количества мокроты и ее разжижению. Кроме того, жидкость помогает снимать бактериальную интоксикацию.

-

Активное откашливание в случае недостаточно выраженного кашлевого рефлекса. Откашливание осуществляют в разных положениях (на правом и левом боку, лежа на животе с опущенным ниже уровня кровати плечом, сначала одним, потом другим).

-

Не принимайте самостоятельно отхаркивающих препаратов, посоветуйтесь с врачом.

Помните, что антибиотики должен назначать только врач. В большинстве случаев обострения хронического бронхита вызываются вирусами, которые никогда антибиотиками не лечатся!

Каковы меры профилактики обострений хронического бронхита?

Возникновение обострения – это срыв иммунной защиты организма. Причины могут быть очень разными, среди них переохлаждение, стрессовые ситуации. Очень распространенный вариант – ухудшение течения хронического процесса в ответ на респираторную вирусную инфекцию. Предотвратить атаку вируса может ограничение контактов с другими людьми, особенно уже заболевшими ОРВИ. Не помешают другие разумные профилактические меры, например, более теплая одежда в холодное время года, избегание длительных ожиданий транспорта на холоде, наличие зонта на случай дождя, горячий чай с медом после переохлаждения и т.д. Во время эпидемий японцы носят маски даже на улице – отвергают комплексы и поступают очень правильно: профилактика дорого стоит.

Нужно ли стимулировать иммунитет?

“Стимулировать иммунитет” ни лекарствами, ни пищевыми добавками не следует. Это практически недостижимо и может быть вредно. Повышение температуры тела, если оно не чрезмерное (не более 38,5°), является фактором, обеспечивающим наиболее активное взаимодействие элементов иммунитета. Если нет мучительных симптомов, сопутствующих повышению температуры – например, головной боли, – нет необходимости принимать жаропонижающие противовоспалительные средства, так как все они по определению подавляют иммунитет. Неконтролируемый прием таких препаратов больным с давним бронхитом при острой респираторной вирусной инфекции неизбежно приведет к обострению хронического процесса.