



## ОСТОРОЖНО: ОСТРЫЙ БРОНХИТ

**Сезон простуд и вирусов, к сожалению, еще не окончен. Осложнением вирусных инфекций может стать бронхит, которым так часто болеют дети и главным симптомом которого является затяжной и мучительный кашель. Как же его правильно лечить?**

Причиной бронхита в 90% случаев становятся различные вирусы – например, ОРВИ, грипп или простуда, поэтому риск заболеть им повышается именно в холодное время года – с осени и до ранней весны, когда погода сырая и неустойчивая. Реже бронхит случается из-за бактериальных инфекций либо аллергенов – таких как пыльца, пыль или дым.

А развивается бронхит вот как: воспалительный процесс, начинающийся в верхних дыхательных путях, переносится на слизистую оболочку бронхов – трубок, соединяющих гортань и трахею с легкими. Их воспаленная слизистая отекает, увеличиваясь в толщине, в результате чего сужается внутренний просвет бронхов, что и приводит к затрудненному дыханию. Параллельно вырабатывается слизистый секрет. В нормальных условиях бронхи очищают себя от чужеродных агентов изнутри самостоятельно, однако при воспалении их работа нарушается, и выведение секрета становится затруднительным. В результате слизь скапливается в просвете бронхов, становится густой и вязкой, превращаясь в мокроту, которая служит хорошей питательной средой для размножения бактерий.

Среди всех болезней органов дыхания у детей на долю острого бронхита приходится до 40% заболеваний, причем чем младше ребенок, тем более он склонен к развитию бронхита. Отчего же так происходит? Локальный иммунитет верхних дыхательных путей у детей до 6 лет еще не до конца сформирован, поэтому инфекция легко «спускает-

ся» в нижние дыхательные пути и вызывает воспаление. Факторами, повышающими риск развития бронхита у детей, являются ослабленная иммунная система, хронический синусит, увеличенные миндалины или аденоиды, аллергия, пассивное курение, а также негативное воздействие факторов внешней среды – различные вредные выхлопы, химический дым или ядовитые газы с заводов.

### КОНТРОЛИРУЙТЕ СОСТОЯНИЕ РЕБЕНКА

Так как бронхит обычно возникает как осложнение ОРВИ, зачастую его путают с другими заболеваниями. Какие же симптомы испытывает ребенок при бронхите? Болезнь может начаться с сильного насморка и боли в горле. А затем выступает главный симптом бронхита – кашель, затяжной и мучительный, сначала сухой и постепенно переходящий во влажный, иногда с отхождением слизи. Мокрота при этом может иметь белую, а также желтую или зеленую окраску и отходить с большим трудом. При этом ребенок обычно испытывает тяжесть в груди: ему тяжело дышать. Помимо прочего, бронхит может сопровождаться ознобом и температурой – от 37,5 до 38,3 градуса, иногда присутствует тошнота или рвота.

В большинстве случаев острый бронхит можно вылечить дома в течение двух-трех недель, следуя рекомендациям врача. Не стоит ждать, что бронхит пройдет сам по себе – ведь если воспалительный процесс в бронхах затягивается,

это может стать предрасполагающим фактором к развитию астмы или хронической обструктивной болезни легких. Особенно опасен бронхит для самых маленьких детей, до 18 месяцев. В некоторых случаях, при ослабленном иммунитете, воспаление может перейти с бронхов на легочную ткань и развиваться пневмония – воспаление легких. Тяжелый бронхит может также вызвать такие осложнения, как синюшность кожи или губ, называемые цианозом. Он возникает из-за недостатка кислорода в крови, что может привести к дыхательной недостаточности, если не принять меры немедленно. Апноэ – пауза дыхания, которая может произойти во сне, также может быть опасна, в особенности для маленьких детей. В таких случаях ребенок нуждается в госпитализации и постоянной медицинской помощи, пока симптомы не ослабнут. Немедленно покажите ребенка врачу и в том случае, если: температура тела превышает 38,5 градуса, у ребенка одышка и хрипы при дыхании, откашливается слизь с прожилками крови, малыш не может нормально спать из-за мучительного кашля.

### СНЯТЬ ВОСПАЛЕНИЕ И ВЫВЕСТИ МОКРОТУ

Чтобы вылечить бронхит у ребенка, необходимо создать условия, способствующие скорейшему выздоровлению, и подобрать подходящие лекарственные препараты. Малышу нужно обеспечить покой и полупостельный режим. Очень важно обильное теплое питье, которое способствует лучшему отхождению мокроты. Воздух в помещении должен быть теплым, но не сухим: для этого можно использовать специальные увлажнители или же подручные средства: например, поставить емкость с водой около нагревательных приборов или завесить радиаторы отопления влажной тканью и периодически ее менять. При этом комнате нужно проветривать несколько раз в день.

При бронхите применяют широкую палитру симптоматических средств – противовоспалительные, жаропонижающие, муколитические и отхаркивающие препараты. Все



они имеют разные формы выпуска – капли, сиропы, суспензии, свечи или таблетки, которые назначаются врачом в зависимости от возраста ребенка и в соответствующей дозировке.

Так как в подавляющем большинстве случаев острый бронхит вызывают вирусы, и поражение начинается с верхних дыхательных путей, лечение можно начинать с применения противовирусных средств. Их целесообразно применять с первых же признаков заболевания – а именно в первые 48 часов, четко следуя схеме приема. Это иммуномодулирующие препараты, стимулирующие выработку собственных интерферонов в организме, – **арбидол, гриппферон, генферон лайт, виферон, амиксин**.

Снятие воспаления, облегчение кашля и выведение мокроты из бронхов – главная задача при лечении острого бронхита. Конечно, кашель, затрудняющий дыхание и не дающий спокойно уснуть, не самый приятный симптом. Одна-

ко при бронхите наша задача – не бороться с этим явлением, а сделать его более продуктивным: ведь кашель – своеобразный защитный механизм, при помощи которого организм очищается от мокроты и содержащихся в ней микробов. Препараты-муколитики способствуют скорейшему переходу от непродуктивного сухого кашля в продуктивный влажный, разжижению вязкой, густой мокроты и стимулируют очищение бронхов. Переход мокроты в жидкое состояние облегчает ее отхождение. Наиболее популярными муколитическими веществами являются **амброксол, бромгексин и ацетилцистеин**.

Однако слабая сила кашлевых толчков у ребенка и отсутствие навыка отхаркивания могут затруднять вывод даже жидкой мокроты. Поэтому лечение часто дополняют отхаркивающими средствами, активно стимулирующими выведение мокроты из бронхов. Большинство этих средств имеет растительное

происхождение – тимьян (чабрец), алтей, термопсис, экстракт листьев плюща и подорожника. Эти растительные экстракты входят в состав многих препаратов, например, **бронхikum, проспан** и другие.

Существуют комбинированные препараты, которые обладают комплексным эффектом – муколитическим, отхаркивающим, противовоспалительным, спазмолитическим и даже противовирусным: **аскорил экспекторант, коделак бронхо с чабрецом** и другие.

Распространенной ошибкой при лечении бронхита является бесконтрольно широкое применение антибиотиков – их часто используют самостоятельно, без консультации специалиста. На самом деле применять антибиотики стоит исключительно по назначению врача: их выписывают только при бронхите с подтвержденной бактериальной природой, при осложнениях и наличии хронических очагов инфекции.

**Алена ПАРЕЦКАЯ,**  
врач-педиатр.