

Аллергическая астма: причины, проявления, профилактика

Диагноз астма сейчас является одним из наиболее распространенных в практике пульмонологов. Ситуация с бронхиальной астмой во многих развитых странах мира представляет собой не только медицинскую проблему, но и социальную, что вполне объяснимо при показателе заболеваемости астмой в общей популяции в 10%-12%.

Аллергическая бронхиальная астма – наиболее часто встречающаяся форма данной болезни, на долю которой приходится подавляющее большинство клинических случаев. У очень многих детей и взрослых есть аллергия на какие-либо вещества, что может стать причиной развития заболевания. Особенно опасно то, что легкие формы астмы часто не выявляются своевременно и длительное время находятся вне поля зрения специалистов.

Аллергическая астма может развиваться по разным причинам.

- Отягощенная наследственность – часто у пациентов близкие родственники также имеют какие-либо аллергии или болеют астмой. Доказано, что если один из родителей болен астмой, то вероятность развития ее у ребенка составляет около 20-30%. Если же болезнь диагностирована и у отца, и у матери, то ребенок столкнется с астмой с 70% вероятностью. Важно понимать, что сама болезнь не передается по наследству, а ребенок лишь получает склонность к ее развитию.

- Сокращение периода грудного вскармливания младенцев, а также увеличение числа детей первого года жизни, которые практически с момента рождения находятся на искусственном вскармливании.

- Частые инфекционные заболевания дыхательных путей могут провоцировать гиперчувствительность стенки бронхов.

- Неблагоприятные экологические условия и профессиональные вредности.

- Курение, в том числе и пассивное. Это говорит о том, что курящие родители значительно повышают вероятность развития аллергической бронхиальной астмы у своего ребенка.

- Употребление с пищей большого количества консервантов, красителей и других добавок.

Непосредственно приступ удушья развивается при контакте чувствительных бронхов с аллергеном, который у каждого пациента может быть своим. Чаще всего приступы астмы провоцируют:пыльца растений;шерсть животных;споры плесневых грибов;домашняя пыль; некоторые пищевые продукты;вещества с резкими запахами (парфюмерия, средства бытовой химии и т. д.);в качестве раздражителей также выступают дым, холодный воздух.

Симптомы аллергической астмы не имеют особой специфичности и практически не отличаются от проявления астмы неаллергического происхождения.

- Затрудненное дыхание – пациент ощущает, что ему сложно вдыхать и выдыхать (причем выдох дается с большим трудом). Чаще всего одышка возникает буквально через несколько минут после контакта пациента с аллергеном и во время физической нагрузки.

➤ Свистящие хрипы, которые появляются в результате прохождения воздуха по сильно суженным дыхательным путям. Они могут быть настолько сильными, что слышны на значительном расстоянии от пациента.

➤ Характерная поза больного человека во время приступа удушья. Поскольку за счет дыхательной мускулатуры не удастся удовлетворить все потребности организма в воздухе, то пациент вынужден вовлекать в акт дыхания дополнительные группы мышц. Для этого он упирается руками в подоконник, стол, стену и любую другую удобную поверхность.

➤ Приступообразный кашель, не приносящий облегчения. Есть такой вариант течения заболевания, при котором у пациента наблюдается исключительно кашель. Часто люди не обращают внимания на данный симптом и думают, что кашель возникает по другой причине. Важно знать, что обычный рефлекторный кашель проходит спустя несколько минут, поскольку за это время все механические раздражители успевают покинуть просвет дыхательных путей.

➤ Выделение небольшого количества прозрачной и вязкой (стекловидной) мокроты.

➤ Астматический статус – тяжелое обострение заболевания, характеризующееся затяжным приступом удушья, во время которого пациент не реагирует на традиционное лечение. Если не оказывается своевременная помощь, то на фоне недостатка кислорода человек постепенно может потерять сознание и впасть в кому. В самом тяжелом случае развивается летальный исход.

Поскольку речь идет об аллергической астме, то все указанные выше симптомы появляются после того, как пациент сталкивается с аллергеном. В зависимости от того, в ответ на какой аллерген у пациента развивается приступ астмы, наблюдается разная частота и продолжительность обострения.

Пациенты с аллергической астмой должны понимать, что для них приоритетом является профилактика обострения, то есть избегание контакта с аллергеном. Вполне достаточно выполнять следующие рекомендации:

- * регулярно проводить влажную уборку в жилом помещении;
- * при аллергии на шерсть – отказаться от содержания домашних животных;
- * избегать использования парфюмерии с резкими запахами;
- * сменить работу на ту, где не приходится вдыхать много пыли и других вредных веществ.

Течение бронхиальной астмы, тяжесть болезни зависит от двух главных факторов: от индивидуальных особенностей организма и от того, насколько эффективно врачу удастся добиться контроля болезни и исчезновения мучительных приступов. В ходе лечения доктор постоянно следит за изменениями в состоянии пациента, и если таких изменений в лучшую сторону не происходит, возникает необходимость в увеличении объема лечения и включения в схему дополнительных препаратов. Если же наблюдается положительная динамика и астма становится контролируемой, объем лечения может быть уменьшен. В целом, главная задача лечения при астме – добиться исчезновения симптомов болезни и максимального повышения качества жизни больного.