

Бронхит

Патогенез.

Классификация

Форма бронхита	Определение	Критерии диагностики	
<i>Острый бронхит</i>			
<i>Рецидивирующий бронхит</i>			
<i>Хронический бронхит</i>			

синдромом бронхиальной обструкции

При нарастании одышки, появлении рассеянных влажных мелкопузырчатых хрипов или крепитации у ребенка грудного возраста следует предполагать .

M. pneumoniae,

Физикальное обследование

—
—
—
—
—
—
—

Лабораторные диагностические исследования

Лихорадка более 39°C с признаками интоксикации, дыхательная недостаточность, подозрение на бактериальную инфекцию – показания для незамедлительного исследования общего (клинического) анализа крови развернутого и исследования уровня СРБ (как правило, в условиях стационара/дневного стационара).

Диагностическое значение для бактериальной инфекции имеет лейкоцитоз более 15×10^9 /л, уровень СРБ более 30 мг/л.

Инструментальные диагностические исследования

Инструментальные диагностические исследования при ОБ

Рентгенографию органов грудной клетки (рентгенографию легких) рекомендуется провести при наличии подозрения на пневмонию для ее исключения/подтверждения при соответствующих признаках.

проведение пульсоксиметрии

При ОБ с синдромом бронхиальной обструкции

При повторных эпизодах затяжного бактериального бронхита

Бронхообструктивный синдром (БОС)

Этиология

Патогенез

Клиника

острый бронхиолит

К дополнительным факторам риска развития бронхиолита относят:

-
-
-
-
-
-
-

Патогенез

выдох.

Симптомы дыхательной недостаточности в соответствии со степенями выраженности

I	
II	
III	
IV	

Клиническая картина острого бронхолита

Для бронхолита характерны

Обструктивный синдром при бронхолите

Кашель

–
–

Лабораторная диагностика

Для постановки диагноза, как правило, не требуется проведение лабораторных исследований.

Инструментальная диагностика

На рентгенограмме органов грудной клетки у больных бронхиолитом

Бронхиальная астма (БА)

Классификация

С точки зрения тяжести

Легкая астма

Среднетяжелая

Тяжелая астма

В зависимости от периода болезни выделяют обострение

-
-
-
-
-

Осложнения БА

ремиссией.

Диагностика

Жалобы и анамнез

Физикальное обследование

Лабораторная диагностика

1.

,

).

2

Проведение исследования возможно у детей старше 6–7 лет.

3. могут выявляться эозинофилы, а в некоторых случаях — спирали Куршмана, кристаллы Лейдена.

5. При неопределенности диагноза, особенно у детей в возрасте до пяти лет, рекомендуется

Инструментальная диагностика

Спирометрия

Пикфлоуметрия

Для исключения альтернативных диагнозов рекомендовано проведение лучевого исследования ()

— эндоскопическая картина при БА неспецифична и сопровождает многие обструктивные и необструктивные болезни органов дыхания.

Таким образом, астматический статус характеризуется клиническими признаками:

Пневмония

Внебольничная пневмония

Классификация

Выделяют следующие формы пневмонии

По этиологии:

-
-
-
-
-

По морфологии

-
-
-
-
-
-

По течению:

-
-

По тяжести:

-
-

По развившимся осложнениям:

-
-
-
-

Классические симптомы

Частые симптомы пневмонии	
Нечастые симптомы пневмонии	
Перкуссия легких	
Аускультация легких	

Возрастные критерии тахипноэ

При ВП микоплазменной этиологии

Для ВП хламидийной этиологии

Лабораторные тесты

Изменения в общем анализе крови при ВП зависят от этиологии заболевания:

–

–

В целом изменения в общем анализе крови при ВП обладают низкой диагностической ценностью как для постановки диагноза, так и для уточнения этиологии заболевания.

крови при пневмонии. У

Инструментальные исследования

Изменения на рентгенограмме не позволяют судить об этиологии ВП.

Исследования для определения этиологии внебольничной пневмонии

Бактериоскопия мазка мокроты окрашенного по Граму

Иммунологические методы диагностики

Метод латекс-агглютинации

Иммуноферментный анализ (ИФА)

Методы ПЦР

Критерии диагноза внебольничной пневмонии

Достоверный

Вероятный

Оценка тяжести внебольничной пневмонии

<i>Лихорадка, С</i>				
<i>Частота дыханий в мин</i>				
<i>SpO₂ (при вдыхании атмосферного воздуха), %</i>				
<i>Втяжение уступчивых мест грудной клетки</i>				
<i>Диспноэ</i>				

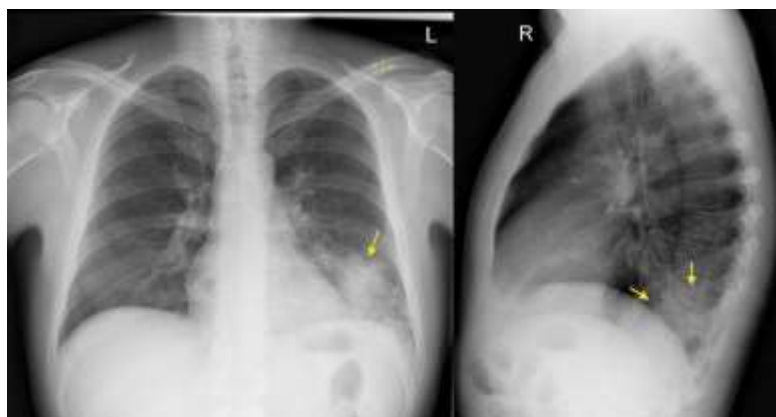


Рисунок 1 Очаговая пневмония



Рисунок 2 Вирусная пневмония

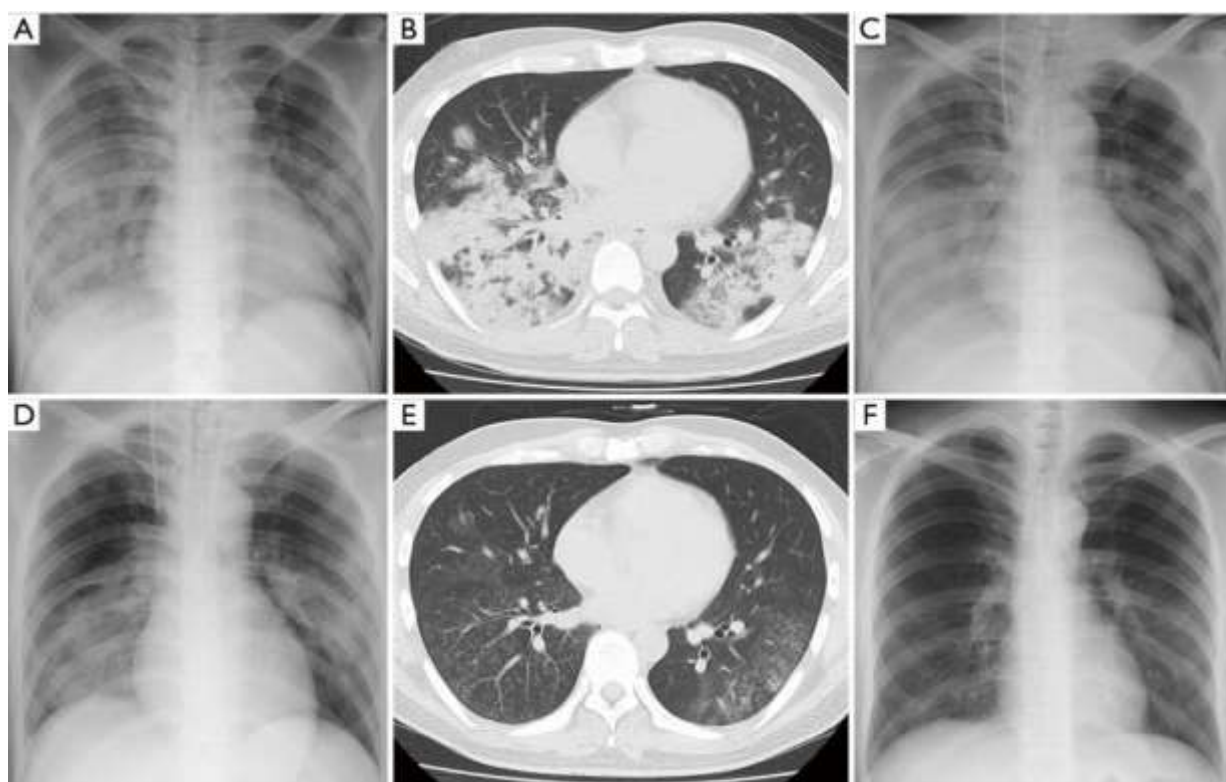


Рисунок 3 Микоплазменная пневмония