Беречь легкие нужно с рождения

В честь Всемирного дня по борьбе с астмой, который отмечается 2 мая, в России объявлена Неделя сохранения здоровья легких. Она проходит во всех городах страны с 1 по 7 мая.

Распространенное заблуждение о том, что астма - это болезнь взрослых давно опровергнуто. Сегодня доктор может поставить такой диагноз малышу, которому еще не исполнилось и двух лет. Заподозрить, а в дальнейшем диагностировать и лечить, могут разные специалисты: пульмонолог, аллерголог, иммунолог, терапевт, педиатр, семейный врач.

О детском дыхании и бронхиальной астме - в беседе с врачом педиатром, врачом пульмонологом детского отделения ОКБ №1  Кириллом Андреевичем Гилевым.

- С какими проблемами дыхания малыш может столкнуться уже в первые дни своей жизни?

- Закладка дыхательной системы у ребенка происходит внутриутробно на 3-4 неделе и развивается в течение всего периода беременности. В момент первого вдоха происходят значительные изменения в дыхательных путях и могут появиться какие-либо проблемы с дыханием, с которыми могут справиться только специалисты и только в стационарных условиях. Окончательное формирование легких и бронхов заканчивается примерно в

6-7 лет. Сегодня, с достижениями современной медицины мы получили возможность дать жизнь детям рожденными уже на 22 неделе беременности, а это 5,5 месяцев. Основные проблемы у таких новорожденных будут связаны не только с дыханием, но и со всем организмом.

- Каковы самые распространённые заболевания органов дыхания в детском возрасте?

- По статистике 97-98% причин обращения к участковым педиатрам - жалобы респираторного характера. Чаще всего это кашель, насморк, тяжелое дыхание, иногда при более тщательном опросе можно узнать про одышку. Чаще все же мы наблюдаем кашель связанный с постназальным затеком. Когда обилие слизи образующееся в носовой полости стекает по задней стенке глотки и раздражает кашлевые рецепторы в ней. Из частых заболеваний в детской практике: острые и хронические заболевания носа, горла, бронхов, ушей, самих легких. Кстати, не редки в качестве причин обращения с кашлем, заболевания желудка и пищевода, и даже сердца.

- Когда кашель — кашлю рознь. В каком случае насторожиться?

- В норме здоровый ребенок может иногда кашлять, без необходимости установления причины. Такой кашель вызван естественными механизмами очистки дыхательных путей. Здесь есть огромное количество характеристик, начиная от простых - сухой или влажный, заканчивая тембром звука кашля. И только специалист может предположить по типу кашля причину его возникновения. Насторожиться следует, если при полном здоровье внезапно появился удушающий кашель, особенно когда ребенок играл. Причиной могут быть проглатывание или вдыхание инородного тела. Внезапный ночной, звонкий лающий или гавкающий кашель на фоне инфекционного заболевания, с осиплостью голоса — признак развивающегося ларинготрахеита. Состояние требующее неотложной помощи. Так же стоит насторожиться если постоянный кашель беспокоит больше 1 месяца.

- Бывает ли у ребёнка психосоматический кашель, почему?

- Такой кашель тоже не редкость в практике врача. Он полностью исчезает ночью, а также при различном отвлечении ребенка, например во время игры. В большинстве случаев такой кашель лечится у неврологом, психиатров. Но перед этими специалистами нужно пройти диагностику у других врачей, чтобы  исключить все патологии. Тогда следует обратить внимание на расстройство нервной системы или психики.

- А если все-таки поставлен диагноз «астма», к какому специалисту обращаться?

- Мы - пульмонологи, в равной степени с коллегами аллергологами и иммунологами, можем лечить данное заболевание. С учетом современных тенденций к мультидисциплинарному подходу в лечении заболеваний, мы просто обязаны делать это совместно.

- Кто входит в группу риска по заболеванию астмы?

- Основную составляющую по развитию астмы в детском возрасте является наследственная предрасположенность, наличие этого недуга у родителей ребенка или его ближайших родственников. Далее дети, имеющие аллергические заболевания, например атопический дерматит, аллергический конъюнктивит, ринит или сезонные реакции в виде поллиноза весной. Меньший процент составляют маленькие пациенты, страдающие хроническими заболеваниями бронхов вирусного или бактериального происхождения. И замыкают список группы риска - дети курящих родителей и те, у кого имеется избыточный вес тела.

- Астма это ослабленный иммунитет? Может быть следует как-то особенно его укрепить?

- Современные и актуальные исследования в медицине говорят однозначно: любая аллергия это не ослабленный иммунитет. Это не совсем корректный механизм работы иммунной системы, порой даже чрезмерно сильный иммунный ответ. У ребенка иммунная система со своими механизмами «как у взрослых» формируется к 6-8 годам. До этого различные звенья огромной и сложной цепочки работы иммунитета не зрелые, но это не значит, что они слабые. Что касается «особенного укрепления» иммунитета, то курса волшебных таблеток, которые сделают детей невосприимчивыми к заболеваниям, не существует. Рекомендации тут просты и давно известны: здоровый образ жизни, правильное питание, физические нагрузки, здоровый сон, вакцинация, гигиена.

- Насколько сильно курение способствует появлению астмы?

- Самым распространенным в причинах развития заболеваний дыхательных путей и легких был и остается табачный дым. Пагубное влияние пассивного курения на здоровье детей, таже доказано многочисленными исследованиями. После выкуривания сигареты во выдыхаемом воздухе еще в течение 2-х часов находится весь спектр вредных веществ.

- Новая мода на вэйпы без никотина и электронные сигареты. Может они не так вредны?

- Яркость, привлекательность, широкий спектр различных вкусов, плюс влияние инфлюэнсеров на детские умы, делают альтернативные способы курения более привлекательными для молодого поколения. Однако сегодня зарегистрированы множественные случаи новой болезни, связанной с употреблением электронных сигарет. К сожалению, тяжелое состояние этих пациентов и скорость развития симптомов этого недуга в разы превышает традиционные способы курения. Любое курение вредно, не существует безопасных или менее пагубных способов курения. Кроме того, первичная профилактика астмы просто несовместима с курением, в том числе пассивным. Образ жизни нужно избрать исключительно здоровый.

**Уралова Марина Николаевна**

Специалист отдела маркетинга

по связям со СМИ ОКБ №1