

ЛЕЧЕНИЕ ХРОНИЧЕСКОГО ОБСТРУКТИВНОГО БРОНХИТА

А.Д. ИСЛАМОВ

Врачебная амбулатория Ащисай, Енбекшиказахский район,
Алматинская область

Хронический обструктивный бронхит – хроническое диффузное неаллергическое воспаление бронхов, приводящее к прогрессирующему нарушению легочной вентиляции и газообмена по обструктивному типу. Проявляется кашлем, одышкой и выделением мокроты. При ХОБ преобладают необратимые изменения легочной ткани, поэтому основные задачи терапии – улучшение качества жизни пациента, предупреждение снижения показателей функции внешнего дыхания, уменьшение клинических симптомов и предупреждение обострений заболевания. Перед началом лекарственной терапии целесообразно провести позиционный дренаж – использование определенного положения тела для лучшего отхождения мокроты. Фармакологическое лечение включает базисную и симптоматическую терапию. Базисная включает антихолинергические средства, селективные агонисты β_2 -адренорецепторов, ксантины и глюкокортикоиды. Симптоматическая терапия направлена на улучшение мукоцилиарного клиренса (муколитики) и антибактериальная терапия. При неэффективности либо недостаточном эффекте монотерапии антихолинергическими средствами следует применять агонисты β_2 -адренорецепторов. Препараты способны быстро и эффективно уменьшать одышку, связанную с бронхоконстрикцией. Ксантины (теофиллин, аминофиллин) эффективны при прогрессировании заболевания, присоединении дыхательной недостаточности. Препараты данной группы способны повышать чувствительность дыхательного центра, улучшать мукоцилиарный клиренс, стимулировать работу дыхательной мускулатуры и уменьшать степень ее утомления. Для улучшения бронхиальной проходимости используют муколитические препараты (ацетилцистеин, амброксол, бромгексин). В период обострения целесообразно их парентеральное применение или в виде ингаляций через небулайзер с дальнейшим переходом на пероральный прием. Антиоксидантная терапия улучшает работу дыхательных мышц и уменьшает выраженность воспалительного процесса в бронхах. Показанием для назначения антибиотиков

при обострениях ХОБ являются клинико-лабораторные признаки бронхолегочной инфекции: интоксикационный синдром, лихорадка, гнойная мокрота и лейкоцитоз. Антибактериальная терапия длится 7-14 дней. Отхаркивающий эффект имеют лекарственные растения – черная редька, настои душицы обыкновенной, травы термопсиса, корень солодки, корень алтея.

ЛИТЕРАТУРА:

1. Белоусов Ю.Б., Омеляновский В.В. Клиническая фармакология болезней органов дыхания. Руководство для врачей. Москва, 2003. – 176 с.; 2. Коровина Н.А. и соавт. Противокашлевые и отхаркивающие лекарственные средства в практике врача: рациональный выбор и тактика применения. Пособие для врачей. Москва, 2002. – 40 с.

ТҰЖЫРЫМ

СОЗЫЛМАЛЫ ОБСТРУКТИВТІ БРОНХИТТІ ЕМДЕУ

А.Д. Исламов

Ащысай дәрігерлік амбулаториясы,
Еңбекшіқазақ ауданы,
Алматы облысы

СОБ кезінде өкпе тіндерінің қалпына келмейтін өзгерістері басым болады, сондықтан емдеудің негізгі мақсаттары емделушінің өмір сүру сапасын жақсарту, сыртқы тыныс алу функциясының және аурудың асқынуының көрсеткіштерін төмендетудің алдын алу болып табылады.

SUMMARY

TREATMENT OF CHRONIC OBSTRUCTIVE BRONCHITIS

A.D. Islamov

Aschisay Medical Ambulance,
Yenbekshikazakhsky District,
Almaty Region

Irreversible changes in pulmonary tissue dominate in case of COB, so main therapeutic tasks are improvement of patient's life quality, prevention of reduction in respiratory function signs and disease exacerbations.

СУДЕБНАЯ МЕДИЦИНА

УДК 340.6-340.69-340.691.5

ПРОБЛЕМА УСТАНОВЛЕНИЯ ПРИЧИННО-СЛЕДСТВЕННОЙ СВЯЗИ МЕХАНИЧЕСКИХ ПОВРЕЖДЕНИЙ С ИНФЕКЦИОННЫМИ ОСЛОЖНЕНИЯМИ В СУДЕБНОЙ МЕДИЦИНЕ

А.Б. ТОКТАРОВА, Е.О. КАСЫМБЕКОВ, А.А. АЙТБАЕВ

Центр судебной медицины МЗ РК

Судебно-медицинская экспертиза – это особый вид познавательной деятельности человека. В процессе своей деятельности судебно-медицинский эксперт получает новые знания и излагает их в своем заключении. Сам процесс экспертного познания не гаран-

тирует получения истинного результата. В одних случаях эксперт достигает истины, в других нередких случаях он заблуждается, и выводы его оказываются ошибочными [1]. Заключение судебно-медицинского эксперта является одним из доказательств в суде, поэтому заключению