

BOLILE APARATULUI RESPIRATOR

BRONSITA ACUTA

Este o inflamatie acuta a mucuoasei bronsice, interesand de obicei bronhiile marisii mijlocii si frecvent traheea (traheobronsita).

Ea poate fi provocata de factori infectiosi (virusuri, bacterii); factori alergici; inhalarea unor substante iritante (clor, amoniac, gaze de lupta, fum si tutun). Cele mai importante cauze favorizante sunt: frigul, fumul, praful, umiditatea, excesul de tutun, euforiile vocale. Bronsita acuta se intalneste frecvent in numeroase boli: tuberculoza pulmonara, dilatatia bronhiilor, cancerul bronhopulmonar, gripa.

Tratamentul acestei boli consta in combaterea focarelor septice, sinuzale, combaterea componentei alergice cu ajutorul siropurilor si tabletelor expectorante, bauturilor calde sau cu infuzii de tei.

BRONSITA CRONICA

Este un sindrom clinic caracterizat prin tuse insotita de cresterea secretiilor bronsice, permanenta sau intermitenta (cel putin 3 luni pe an si minim 2 ani de la aparitie), necauzata de o boala sau leziune bronhopulmonara specifica. Boala este grava si frecventa. Apare la populatia (in special barbati) de peste 40 de ani.

La inceput boala este neglijata mult timp. Simptomul principal este tusea, la inceput dimineata, ulterior permanenta, insotita de expectoratie de obicei mucopurulentă, fenomene accentuate in anotimpul rece.

In tratamentul bronsitei cronice ca si a altor afectiuni bronhopulmonare, intre care astmul bronsic ocupa un loc deosebit, afectiuni cu afectarea functiei respiratorii se utilizeaza diferite metode si proceduri cu scop preventiv, curativ si recuperativ. Ca masuri de prevenire, deoarece fumatul joaca un rol atat de important in producerea acestor boli, cea mai buna masura este propaganda antitabacica. In ceea ce priveste bolnavul, acesta trebuie convins, sa intrerupa definitiv si total fumatul. O alta masura este evitarea atmosferei poluate, inclusiv expunerea la noxe respiratorii. Sensibilitate particulara a bronsicilor si a bolnavilor cu afectiuni pulmonare cronice la infectii, impune evitarea persoanelor cu viroze cu viroze respiratorii, precum si evitarea aglomeratiei in timpul epidemiei.

ASTMUL BRONSIC

Reprezinta un sindrom clinic caracterizat prin reducerea generalizata, variabila si reversibila a calibrului bronhiilor, cu crize paroxistice de dispnee expiratorie rari sibilante. Astmul bronsic nu este o boala, ci un sindrom, care dureaza toata viata (bolnavul se naste si moare astmatic), cu evolutie indelungata discontinua, capricioasa. Are substrat alergic, intervenind doua elemente: un factor general si un factor local. Esential este factorul general (alergic), de obicei predispus ereditar. Factorul general presupune o reactivitate deosebita la alergene (antigene). Cele mai obisnuite alergene sunt: polenul, praful de camera, parul de animale, unele alergene alimentare (lapte, oua, carne) sau medicamentoase (Acidul acetilsalicilic, Penicilina, unele produse microbiene). La inceput criza este declansata numai de alergene. Cu timpul, pot interveni si stimuli emotionali, climaterici, reflexi. In toate tipurile insa, criza apare mai ales noaptea, cand

domina tonusul vagal(bronhoconstrictor).La inceput crizele sunt tipice, cu inceput si sfarsit brusc,cu intervale libere; mai tarziu, in intervalele dintre crize,apar semnele bronsitei cronice si ale emfizemului ,cu dispnee mai mult sau mai putin evidenta.Criza apare de obicei in a doua parte a noptii,de obicei brutal,cu dispnee si neliniste; alte ori este anuntata de stranut, lacrimare,prurit al pleoapelor si cefalee.Bolnavu ramane la pat sau alearga la fereastra prada setei de aer .De obicei sta in pozitie sezanda cu capul pe spate si sprijinit in maini,ochii injectati ,nari dilatate.La sfarsitul crizei apare tusea chinuitoare ,uscata,cu sputa vascoasa albicioasa.Criza se termina in cateva minute sau ore,spontan sau sub influenta tratamentelor.

TRATAMENTUL - astmului bronsic raspunde la o gama larga de preparate si proceduri.In general tratamentul a fost expus la bronsita cronica.Prima actiune vizeaza combaterea fumaturilor,evitarea atmosferei poluate, inclusiv expunerea la noxele respiratorii.Corticoterapia este tratamentul cel mai eficace dar datorita riscurilor ramane o terapie de impas.

Antibiotice folosite:de preferinta oxacilina,tetraciclina - in prezenta semnelor de infectie;
expectorante -in crize si suprainfectii;
sedative slabe ,oxigen-in crizele de polipnee;

CANCERUL BRONHOPULMONAR

Este o tumoare maligna,cu punct de plecare bronsic.

SIMPTOME simptomele cancerului bronsic,atat cele de debut cat si cele tarzii,sunt in raport cu rectiile pe care le produce tumoarea la nivelul bronhiilor si la nivelul parenchimului pulmonar.Unele infectii pot domina tabloul clinic si masca neoplasmul.De aceea orice infectie pulmonara persistenta,recidivanta sau rebela la tratament,la un bolnav peste 40 ani trebuie sa sugereze si existenta unui cancer pulmonar.

TRATAMENTUL chirurgical este singurul eficace.Majoritatea bolnavilor ajung prea tarziu la interventia chirurgicala.Tratamentul medical este indicat in formele inoperabile din cauza metastazelor,varstei inaintate,a complicatiilor.

PEUMOPATIILE ACUTE

Sunt afectiuni inflamatorii pulmonare,provocate de diversi agenti patogeni,caracterizate din punct de vedere anatomic printr-un exudat alveolar si mai rar interstitial,iar clinic,printr-un sindrom de condensare cu debut acut

PNEUMONIA PNEUMOCOCICA sau PNEUMONIA FRANCA LOMBARA

Este o pneumopatie acuta provocata de pneumococ,care afecteaza un lob,debuteaza acut si are evolutie clinica.

SIMPTOME-boala apare la individ in plina sanatate.In zilele premergatoare bolii exista deseori o infectie rinofaringiana,cu astenie si cefalee si sensibilitate la frig.Debutul este brutal,putand fi bine precizat de bolnav,datorita simptomului unic,intens,generalizat durand 1/2-2 ore,junghiul toracic submamelonar sau posterior,datorat interesarii pleurei pietale si ascensiunii febrile bruste pana la 40 grade.

TRATAMENTUL este igienico-dietetic,etiologic si simptomatic.

BRONHOPNEUMONIA

Este o afecțiune pulmonară acută, frecventă la bătrâni, indivizi tărâți și copii și cu mai multe focare deseminante în ambii plămâni.

SIMPTOME-debutul bolii este de obicei brutal, dar de obicei insidios, fiind caracterizat prin febră, frisoane repetate, dispnee cu caracter polipneic, tuse uscată chinuitoare, astenie și dinamică pronunțată

TRATAMENTUL-este asemănător celui de la pneumonie.

PNEUMOPATII ATIPICE sau VIROTICE

Sunt infiltrate pulmonare inflamatoare, datorite unor virusuri

SIMPTOME-debutul este excepțional brutal, de obicei insidios, cu tuse uscată, chinuitoare, însoțită mai târziu de expectorație mucoasă, uneori striată cu sânge, febră, cefalee frecventă.

TRATAMENTUL-igienă-dietetic și simptomatic este similar celorlalte pneumopatii.

ABCESUL PULMONAR

Este o colecție purulentă, de obicei unică localizată în parenchimul pulmonar, care se evacuează prin căile respiratorii, în urma deschiderii în bronhii, însoțindu-se de expectorație mucopurulentă.

SIMPTOME-debutul este de obicei brutal caracterizat prin frisoane, febră până la 40 grade, jîngi toracice, și mai rar, insidios. Urmează o perioadă de 5-10 zile cu caracter de pneumonie sau bronhopneumonie. În acest răstimp apar totuși semne specifice abcesului.

TRATAMENTUL-impune repausul la pat cel puțin 6 săptămâni și un regim complet, cu lichide abundente. Tratamentul de bază este cel anti-infectios, cu antibiotice

EMFIZEMUL PULMONAR

Este o afecțiune caracterizată prin dilatarea alveolelor, atrofia septurilor alveolare și creșterea conținutului aerian pulmonar.

Există mai multe forme clinice:-emf. bulbos;

-emf. compensator;

-emf. senil;

-emf. obstructiv;

SIMPTOME-debutul este insidios, cu tuse, la început uscată, apoi cu expectorație și dispnee de efort cu caracter expirator. Bronsitele repetate constituie prima manifestare clinică. În timp apar dispneea și respirația suierătoare.

TRATAMENTUL-constă în terapia bronșitei cronice de însoțire, combaterea infecțiilor.

TUBERCULOZA PULMONARA

Este o boala infeto-contagioasa provocata de bacilul Koch,afectand organismul in intregime,interesind cu precadere plamanul si avand de obicei o evolutie cronica,pe parcursul careia se deosebesc 2 etape: tuberculoza primara si tuberculoza secundara.

TUBERCULOZA PRIMARA

Este prima etapa in evolutia bolii.

PRIMOINFECTIA TUBERCULOASA

Este ansamblul manifestarilor clinice,omorale si anatomice ale unui organism,care sufera pentru prima data contactul cu bacilul tuberculos.

