

7.1. Бронхиальная астма

Бронхиальная астма – хроническое аллергическое воспаление бронхов, сопровождающееся их гиперреактивностью и периодически возникающими приступами затрудненного дыхания в результате бронхиальной обструкции, обусловленной бронхоконстрикцией, гиперсекрецией слизи, отеком стенки бронхов. Бронхиальная обструкция (под влиянием лечения или спонтанно) обратима.

МКБ-10

J45.0 Астма с преобладанием аллергического компонента (атопическая)

J45.1 Неаллергическая астма (астма физического усилия, аспириновая)

J45.8 Смешанная астма

J45.9 Астма неуточненная

Классификация бронхиальной астмы у детей по степени тяжести (Классификация клинических форм бронхолегочных заболеваний у детей, Москва, 2009 г)

Критерии тяжести (до начала базисной терапии)	Легкая		Среднетяжелая персистирующая	Тяжелая персистирующая
	интермиттирующая	персистирующая		
1. Частота симптомов затрудненного дыхания	Менее 1 раза в неделю	Менее 1 раза в день	Несколько раз в неделю или ежедневно	Несколько раз в неделю или ежедневно
2. Клиническая характеристика симптомов затрудненного дыхания	Эпизодические, кратковременные, исчезают спонтанно или после однократного приема спазмолитика короткого действия	Эпизодические, исчезают спонтанно или после однократного приема спазмолитика короткого действия	Приступы средней тяжести, протекают с отчетливыми нарушениями функции внешнего дыхания, требуют ежедневного назначения бронхолитиков, по показаниям - кортикостероидов	Тяжелые частые обострения. Требуется ежедневное назначение бронхолитиков, по показаниям - кортикостероидов
3. Ночные симптомы	Отсутствуют	Отсутствуют или редкие	Регулярные (более 1 раза в неделю)	Ежедневно, но несколько раз
4. Переносимость физической нагрузки, сон	Не нарушены	Нарушены	Ограничена переносимость физических нагрузок	Значительно снижена переносимость физических нагрузок, нарушен сон
5. Показатели ОФВ1 и ПСВ от должного	80% и более	80% и более	60-80%	Менее 60%
6. Суточные колебания бронхиальной проходимости (вариабельность ПСВ)	Не более 20%	Не более 20%	20-30%	Более 30%

7.Характеристика периодов ремиссии	Симптомы отсутствуют, показатели ФВД в норме	Симптомы отсутствуют, показатели ФВД в норме	Неполная клиничко-функциональная ремиссия	Неполная клиничко-функциональная ремиссия
------------------------------------	--	--	---	---

Периоды заболевания:

- обострение – эпизоды нарастающей одышки, кашля, свистящих хрипов или заложенности в грудной клетке.
- ремиссия – полное отсутствие симптомов болезни на фоне отмены базисной противовоспалительной терапии.

Осложнения:

- ателектаз легких
- медиастинальная и подкожная эмфизема
- спонтанный пневмоторакс.

Уровни контроля над БА (GINA, 2011; Федеральные клинические рекомендации по диагностике и лечению бронхиальной астмы, 2013)

А. Оценка текущего клинического контроля (предпочтительно в течение 4 нед.)			
Характеристики	Контролируемая БА (всё нижеперечисленное)	Частично контролируемая БА (любое проявление)	Неконтролируемая БА
Дневные симптомы	Отсутствуют (или ≤ 2 эпизодов в неделю)	> 2 эпизодов в неделю	Наличие трёх или более признаков частично контролируемой БА
Ограничения активности	Отсутствуют	Любые	
Ночные симптомы (пробуждения)	Отсутствуют	Любые	
Потребность в препаратах неотложной помощи	Отсутствуют (или ≤ 2 эпизодов в неделю)	> 2 эпизодов в неделю	
Функция лёгких (ПСВ или ОФВ1)	Нормальная	< 80 от должного значение или от наилучшего для данного пациента показателя (если таковой известен)	
Б. Оценка будущего риска (риск обострений, нестабильности, быстрого снижения функции лёгких, побочные эффекты)			
Признаки, ассоциируемые с неблагоприятными будущими осложнениями, включают: плохой клинический контроль над БА, частые обострения в течение последнего года, любая госпитализация в отделение неотложной помощи по поводу БА, низкий ОФВ1, воздействие табачного дыма, высокие дозы лекарственных препаратов			

Примеры формулировки диагноза:

- Бронхиальная астма, атопическая, персистирующая средней тяжести, обострение.
 Бронхиальная астма, атопическая персистирующая легкая, ремиссия.