





ХРОНИЧЕСКИЙ КАШЕЛЬ – ЯВНЫЕ И НЕЯВНЫЕ ПРИЧИНЫ



Доцент кафедры педиатрии №1 Островский И.М

- 
- Кашель, который наблюдается более четырех недель, можно условно считать хроническим. Наши учителя говорили: «Если кашель длится более 4-х недель – это или астма или туберкулез». Мы не будем столь категоричны, поговорим и о других причинах длительного кашля. Кроме астмы и туберкулеза следует думать о постназальном затеке, инородном теле, хроническом процессе, длительном употреблении отхаркивающих препаратов, коклюше, психогенном кашле.

- 
- При опросе интересуемся, принимает ли ребенок отхаркивающие препараты? Продолжающийся прием отхаркивающих препаратов способствует образованию мокроты, что и вызывает кашель. В этом случае отмена всех мукоактивных лекарств приводит к исчезновению кашля.
 - Также выясняем контакт с больным туберкулезом, коклюшем, аллергическую настроенность организма, интересуемся, не поперхивался ли ребёнок? У подростков интересуемся вредными привычками (курением).

Постназальный затек

или, как его сейчас называют «синдром кашля верхних дыхательных путей», можно заподозрить сразу же при первом осмотре ребёнка. Диагностический признак – слизь по задней стенке глотки у ребенка с аденоидами, ринитом или синуситом. Такие дети подлежат осмотру ЛОР-врача, который и назначит лечение.

Бронхиальная астма

После исключения этих очевидных причин следует подумать о кашлевом варианте бронхиальной астмы. В большинстве случаев имеются сопутствующие симптомы, такие как хрипы, свисты, одышка при физической нагрузке или атопия. В пользу астмы также свидетельствует наличие астмы у близких родственников, аллергический анамнез пациента, ухудшение по ночам и хороший эффект бронхолитиков. В случае, когда дополнительные признаки отсутствуют, продолжаем исключение других причин кашля, а при их отсутствии назначаем «пробную» базисную терапию астмы. Отсутствие эффекта делает вероятность астмы крайне низкой.

Коклюшный кашель.

У детей старшего возраста классические симптомы коклюша могут не проявляться, а кашель может сохраняться на протяжении нескольких недель после окончания инфекции. Наличие антител к *Bordetella pertussis* подтвердит предположение. Обычно в этих случаях кашель постепенно проходит в течение семи последующих недель и не требует антибактериальной терапии. Напротив, позитивный результат ПЦР на *B. pertussis* свидетельствует о наличии активной инфекции. В этом случае требуется лечение.


Туберкулез

Туберкулезную этиологию кашля также следует исключать: оцениваем реакцию Манту, делаем обзорную рентгенографию органов грудной клетки, направляем ребёнка нам на консультацию фтизиатра.

A decorative graphic on the left side of the slide. It features a dark grey arrow pointing to the right, positioned at the top. Below the arrow, several thin, curved lines in shades of blue and grey sweep upwards and to the right, creating a sense of movement and depth.

Инородное тело

Длительный внезапно появившийся некупируемый кашель, особенно у детей раннего возраста, требует проведения бронхоскопии! Заявления родителей, что за ребенком все время присматривают, в расчет не берут! Лучше сделать бронхоскопию и ничего не найти, чем пропустить инородное тело.



О **хроническом процессе** заставит думать гнойная мокрота, характерные изменения на рентгенограмме и изменения в крови.

Психогенный кашель является исключительным диагнозом и не должен устанавливаться до тех пор, пока все остальные возможные причины не исключены. Чаще наблюдается у подростков. «Обостряется» при осмотрах, исчезает без зрителей или при увлечении чем – либо.

Благодаря за внимание!

