

БРОНХИТ: ВАЖНО ПРЕДОТВРАТИТЬ ОСЛОЖНЕНИЯ

Самой частой причиной бронхита — воспаления слизистых оболочек бронхов — является вирусная инфекция. Так называемые коронавирусы, вызывающие бронхит, имеют много общего с вирусами гриппа и атипичной пневмонии и при всей своей внешней безобидности чрезвычайно опасны. Немецкие специалисты подсчитали, что за зимний сезон только в Германии от последствий простуды и ее осложнений гибнут 12 тыс. человек!

Бронхит превратился в настоящую эпидемию, потому что вирусы научились эффективно атаковать систему бронхов. Вирус, «защепившийся» за их слизистую оболочку, вызывает вокруг себя местное воспаление, провоцирующее кашель и образование слизи, отделение которой затруднено. Одновременно воспалительная реакция вызывает спазм мышц вокруг бронхов. У детей дополнительно может возникать одышка. В результате гибели под действием вирусной инфекции клеток эпителия слизистой оболочки формируется благоприятная почва для ее заселения болезнетворными бактериями, что утяжеляет заболевание и затрудняет его лечение, так как приходится бороться уже с 2 типами возбудителей инфекции.

Бактериальная флора обычно присоединяется к вирусному поражению дыхательных путей со 2–3-го дня болезни. Это определяет дальнейшее течение воспаления, которое усугубляется нарушением микроциркуляции, нервной трофики и микротромбозами. Собственно, бактериальная инфекция при бронхите

развивается достаточно редко — лишь в тех случаях, когда вирусная инфекция настолько затрудняет работу иммунной системы, что бактерии (стрептококки, хламидии) могут беспрепятственно проникать в организм. На долю подобных «суперинфекций» приходится не более 5% всех случаев бронхита. Основная угроза в подобных случаях — воспаление легких с высокой температурой, одышкой и необходимостью приема антибиотиков (впрочем, многие врачи могут рекомендовать пожилым пациентам профилактический — и не всегда оправданный — прием антибиотиков).

Представление о том, что вирусный бронхит менее опасен, — ошибочное. Последние исследования показали, что именно вирусы провоцируют сильные спазмы бронхов, вызывают отек слизистых оболочек. Каждый 2-й больной бронхитом страдает от самого сильного кашля в течение ≥ 3 нед, в некоторых случаях — до 6 мес.

Естественно, при этом снижаются работоспособность и качество жизни больного, а также всей его семьи, вынужденной постоянно слышать сухой кашель. Кроме того, сильный отек слизистых оболочек бронхов (в этом случае бронхит называют обструктивным) серьезно затрудняет дыхание и приводит к одышке.

Еще большая опасность — переход острого бронхита в хронический, что характерно именно для вирусного бронхита, особенно при плохой экологической ситуации. Помимо всего прочего, бронхит ведет к изменению слизистых оболочек бронхов и развитию бронхиальной астмы (БА) — тяжелого заболевания дыхательной системы. При наличии аллергии или на фоне курения вероятность развития БА очень высока.

Несмотря на кажущуюся безобидность бронхита, в последние годы он превратился в подлинное бедствие для развитых стран. Расходы на лечение острого бронхита только в США составляют >300 млн долларов (7 млн случаев болезни), а на лечение хронического бронхита и его последствий уходит уже 30 млрд долларов. По оценкам ВОЗ, к 2020 г. хронический бронхит и БА станут 3-й по распространенности причиной смерти.

Очевидно, что лечить бронхит следует своевременно. Существуют разные подходы к его терапии; большой интерес представляет в этом отношении гомеопатия. В рамках комплексного лечения обычно применяется немецкий препарат **Бронхалис-Хель**, снимающий спазмы и приступы кашля, отек слизистых оболочек и воспаление и способствующий отхаркиванию. Ингаляции травяных настоев, чай с медом и калиной и обильное теплое питье помогут закрепить эффект лечения. Все перечисленное позволит предотвратить переход болезни в хроническую стадию и избежать применения антибиотиков, чреватого многочисленными побочными действиями на иммунную систему и микрофлору кишечника.

