

Astmul bronșic

Astmul este o boală inflamatorie cronică a căilor respiratorii, caracterizată cel mai frecvent prin respirație șuierătoare, tuse și dispnee (dificultatea de a respira).

Astmul este prezent la aproximativ 5% din populația generală, boala apărând de cele mai multe ori în copilărie sau la adultul tânăr, dar poate debuta și la vârstnici.

În timpul unei crize de astm se produc spasme ale musculaturii bronșice și edem al mucoasei, ceea ce va duce la blocarea lumenului căilor respiratorii și împiedicarea trecerii aerului prin ele (sufocare).

Cauze

Astmul este cauzat de o combinație de factori de mediu și factori genetici. Persoanele cu atopie (predispușe la alergii) au șanse mai mari să facă astm, în special cei cu rinite alergice, eczeme și alergii medicamentoase.

Principalii factori alergeni sau iritanți care pot declanșa o criză de astm sunt: praful, părul animalelor, mușchii, polenul, fumul de țigară, schimbările bruște de temperatură (în special aerul rece), efortul fizic, stresul și diverse substanțe chimice.

Simptome:

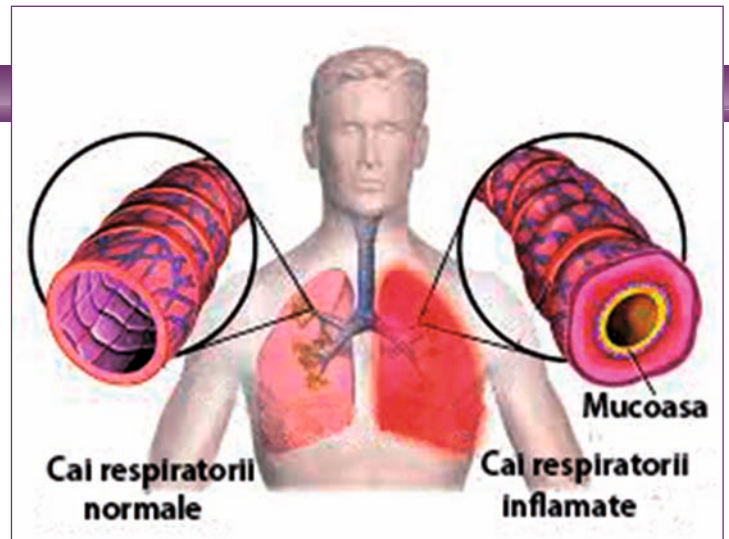
- tuse;
- respirație șuierătoare;
- constricție toracică;
- dificultate în respirație (în special noaptea și dimineața devreme).

Diagnostic

În majoritatea cazurilor, diagnosticul de astm este pus pe baza semnelor clinice, istoricului bolii și rezultatul spirometriei. Spirometria este o investigație care măsoară volumele pulmonare, în special cele expiratorii, fiind esențială pentru stabilirea severității bolii și pentru urmărirea evoluției în timp. Pacientului i se cere să sufle cu toată forța printr-un aparat, înainte și după administrarea unui spray bronhodilatator. Foarte sugestiv pentru diagnosticul de astm este creșterea VEMS-ului (volumul expirator maxim în prima secundă) după administrarea sprayului bronhodilatator.

Tratament și profilaxie

Nu există vindecare definitivă a acestei boli cronice, dar, din fericire, aceasta poate fi ținută foarte bine sub control. Astmul va necesita tratament permanent pentru prevenirea apariției crizelor. În primul rând trebuie evitați toți factorii care pot declanșa crizele de astm (vezi cauze).



Există 2 tipuri principale de medicamente folosite în tratamentul astmului:

- în criză (medicație de salvare) - se folosesc bronhodilatatoare cu acțiune rapidă, pentru tratamentul bronhospasmului;

- pe termen lung (ani) - se folosesc medicamente pentru tratamentul inflamației bronșice.

Tratamentul se face în funcție de severitatea bolii. Astfel, pacienții cu formă ușoară au nevoie de medicament doar la nevoie (bronhodilatator cu durată scurtă de acțiune), cel mai cunoscut fiind salbutamolul (Ventolin), sub formă de spray inhalator. Pacienții cu forme mai grave au nevoie, atât de un bronhodilatator cu durată lungă de acțiune, cât și de un antiinflamator (frecvent, un corticosteroid inhalator).

Prognostic

Tratamentul corect și depistarea precoce a simptomelor astmului duc la o recuperare foarte bună, iar pacientul poate duce o viață normală, fără simptome deranjante.

ATENȚIE! În cazul în care un atac de astm nu este tratat corespunzător, acesta se poate dovedi fatal.

Dr. ELISABETA ANGHEL
Medic rezident pneumolog

