



СЕДЕМТЕ НАЙ-ЧЕСТИ ДЕТСКИ ЗАБОЛЯВАНИЯ

Ако заболяванията на дихателната система са най-честите в детска възраст, то инфекциите на дихателните пътища и особено ГДП са най-честите заболявания на дихателната система, за които се търси медицинска помощ. В първите години от живота на детето анатомо-физиологичните особености на дихателната система и несъвършената обща и местна защита на организма обуславят по-тежкото протичане на иначе банални заболявания.

1



1. РИНИТ, ФАРИНГИТ, РИНОФАРИНГИТ

Това са най-честите форми на засягане на ГДП при ОРИ. Обичайно протичат като катарален тип възпаление и ги наричат „простудни катарии“. Простудата е само предразполагащ фактор. Нейното неблагоприятно влияние намалява при закалени деца. Вирусите играят водеща роля като причинители на ОРИ, това са риновируси, аденовируси, RS вирус, ентеровируси като ЕСНО и коксаки и др. Естественото и правилно хранене, правилното лечение, избягване на екологичните замърсители имат положителен профилактичен ефект. Ринофарингитът без лечение оздравява за 6-7 дни. Усложненията са отит, синусит, пневмония. Изключително важна е хидратацията.

2



2. БРОНХИТ

Заболяването е резултат на десцендиране на инфекцията от ГДП. Причинява се от вируси, по-рядко от бактерии. Острият бронхит е най-честата форма на бронхит. Кашлицата е първоначално суха, впоследствие става влажна със слузно-гнойна експекторация. Температурата рядко се повишава. Кърмачетата често повръщат хранките, които поглъщат. Усложненията на бронхита са пневмония, а при деца до 2 години – бронхиолит.

3



3. БРОНХИОЛИТ

Това е инфекциозно възпаление на най-малките бронхи и терминални бронхиоли, водещо до обструкцията им. Най-често се среща във възрастта от 2 до 8 месеца. В повече от 50% причинителят е респираторно синцитиалният вирус. С най-голяма честота е през зимно-пролетните месеци. Обструкцията води до ателектази и емфизем, което е предпоставка за дихателна недостатъчност и съответно значително утежняване на състоянието. Бебетата са неспокойни, възбудени, с нарушен сън, постепенно се повишава температурата, появява се тахипнея, тираж, цианоза, гърчове. Лечението е в детско интензивно звено.

4. ОСТРИ ИНФЕКЦИОЗНИ ДИАРИИ

Предизвикват се главно от вируси и бактерии, по-рядко от микотични и паразитни агенти. Вирусните диарии са чести през зимно-пролетните месеци и се наблюдават при кърмачета и в ранна детска възраст. Около половината са причинени от ротавируси, а останалите от адено-, астро-, ентеровируси. Колиентеритът е с етиологичен агент *E. coli*. Той е най-честият бактериен, причиняващ диария. Предизвиква вътрешболнични инфекции.



4

5. ФЕБРИЛНИ ГЪРЧОВЕ

Фебрилни гърчове се наблюдават в 3-5% от децата до 6-годишна възраст по време на остро инфекциозно заболяване с фебрилитет. Температура над 38°C може да причини такъв гърч. Незрелият мозък има нисък праг на гърчова готовност. В 90% от случаите се касае за вирусни инфекции на ГДП. Възможна е фамилна предизпозиция. Фебрилният гърч е най-често краткотраен генерализиран тонично-клоничен гърч без друга неврологична симптоматика. Фебрилният гърч, появил се преди 1-годишна възраст има 50% шанс да се повтори.



5

6. ВАРИЦЕЛА

Варицелата или още лещенка е ОИЗ, протичащо с температура, интоксикация и псевдополиморфен обрив. Причинява се от варицела-зостер вирус. Варицелата е едно от най-лесно предаваните инфекции, особено в ранните стадии на ерупция. Протича по-тежко при възрастни. 90% от случаите възникват в деца по-млади от 13 години. Обривът задължително обхваща окосмената част на главата и започва оттам. Усложнение на варицелата е церебелитът.



6

7. АТОПИЧЕН ДЕРМАТИТ

Атопичният дерматит е хронично-рецидивираща, сърбяща дерматоза, възникваща в ранна детска възраст при лица с фамилна обремененост, която протича в зависимост от възрастта. Заболяването е с ранно начало до 5-годишна възраст в 90% от случаите, налице е фамилна обремененост, от ексудативно начало към лихенификация, лесна раздразнимост на кожата от външни фактори. Според възрастовите морфологични особености се дели на три периода: кърмачета и деца до 3 год. (обрив по лицето и крайниците), деца от 3 год. до пубертета (локализация на обривите по гънките на тялото) и възрастни. ■



7