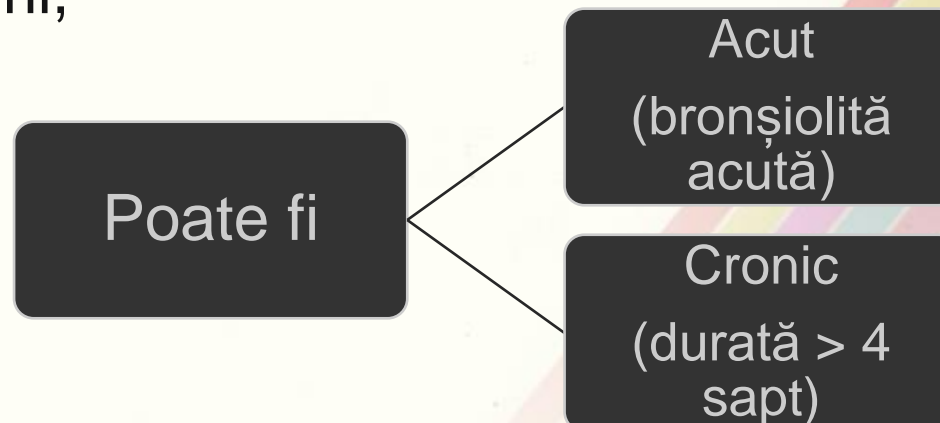


The background of the slide features a light beige, textured surface with faint, darker spots. Two sets of parallel diagonal stripes, resembling a rainbow with colors of red, orange, yellow, green, blue, and purple, run from the top-left and bottom-right corners towards the center.

Wheezing recurrent

Wheezing – Definiție

- Este expresia clinică a obstrucției căilor respiratorii, la nivelul căilor respiratorii inferioare,
- Cel mai frecvent apare la copii cu vârste cuprinse între 2 și 3 ani, datorită calibrului relativ mic al căilor respiratorii,



Wheezing recurent – cauze la sugar

1. Cauze genetice:

- fibroză chistică,
- Deficit $\alpha 1$ antitripsină,
- Sindromul cililor imobili.

2. Cauze malformative:

- Anomalii costale,
- Chist bronhogen,
- Fistule esotraheale,
- Stenoze congenitale de trahee,
- Cardiopatii congenitale..

3. Patlogie inhalatorie:

- Incoordonare faringiană,
- Corp strain intrabronsic,
- Reflux gastro-esofagian.

4. Boli ale căilor aeriene:

- Astm bronsic,
- Bronșită asmatică,
- Hiperreactivitate bronșică post infecții virale,
- Bronșiolită obliterantă (sechelă postinfecțioasă).

5. Cauze particulare:

- Displazie bronho-pulmonară,
- Detresă respiratorie,
- Carențe nutriționale și vitaminice,
- Boli neuromusculare,
- Distrofii toracice.

Wheezing recurent – cauze la copil

- Hiperreactivitate bronșică (AB, infecții virale, displazie bronhopulmonară),
- Aspirație de corp străin,
- Malformații de tub digestiv, pulmonar sau malformații cardiace,
- Fibroză chistică,
- Insuficiență cardiacă,
- Compresii extrinseci ale căilor aeriene (arc vascular, adenopatii, tumori mediastinale, chist pulmonar),
- Tumori endobronșice,
- Traheobronhomalacia,
- Hemosideroză pulmonară,
- Fumat activ și pasiv.

Wheezing recurent – factori predispozanți

- Factori de risc în apariția WR (toți factorii determină un calibru mic al căilor respiratorii):
 - Sugari născuți din mame funătoare,
 - Greutate mică la naștere,
 - Sexul masculin,

Wheezing recurent - anamneză

- Wheezing precoce la sugar?
↳ Patologie malformativă sau inhalatorie.
- Debut brusc?
↳ Corp stăin.
- Se ameliorează la bronhodilatatoare?
↳ Astm bronșic.

Pacienții cu wheezing pot prezenta:

Întârziere a creșterii (malnutriție protein-calorică),

Erupții alergice precum prurigo sau eczeme (Astm bronșic)

Wheezing recurent – examene paraclinice

La sugar

1. Investigații de rutină:

- Rx cardio-pulmonar, esofagogramă,
- Echografie,
- CT,
- IDR la PPD,
- Ex aspirat gastric,
- Testul sudorii

2. Investigații de specialitate:

- IgE, teste cutanate, lavaj bronho-alveolar,

3. Investigații invazive:

- Bronhoscopie, bronhografie,
- Biopsie din mucoasa bronșică,
- Biopsie pulmonară.

La copil

1. Investigații de rutină:

- Eozinofile (sânge, spută)
- Examen spută
- Rx cardio-pulmonar, esofagogramă, sinusuri
- IDR la PPD,
- CT,
- ORL
- Testul sudorii

2. Investigații de specialitate:

- IgE, teste cutanate, lavaj bronho-alveolar, spirometrie, hiperreactivitate bronșică

3. Investigații invazive:

- Bronhoscopie, bronhografie,
- Biopsie din mucoasa bronșică,
- Biopsie pulmonară.

Wheezing recurent – evoluție



Wheezing recurent – evoluție



Wheezing recurent – evoluție

