

UN CAZ DE ASTM BRONSIC LA
COPIL

XY, 8 ANI

- Elev
- Mediu urban
- Internat prin serviciul de ambulator

MOTIVELE PREZENTARII

- wheezing
- Dispnee expiratorie
- Simptomele mai sus mentionate sunt declansate in timpul efortului fizic, si la aerul rece, de infectii virale sau praf.

ANAMNEZA

- Antecedente personale:
 - Episoade de bronșiolită (infecții respiratorii) repetate în perioada de sugar
 - Alergie la păr de pisică
 - În ultimul an a prezentat 3 exacerbări caracterizate prin:
 - Tuse
 - Dispnee
 - Wheezing (respirație suierătoare)
- Antecedente heredocolaterale
 - Tatăl: astm bronșic

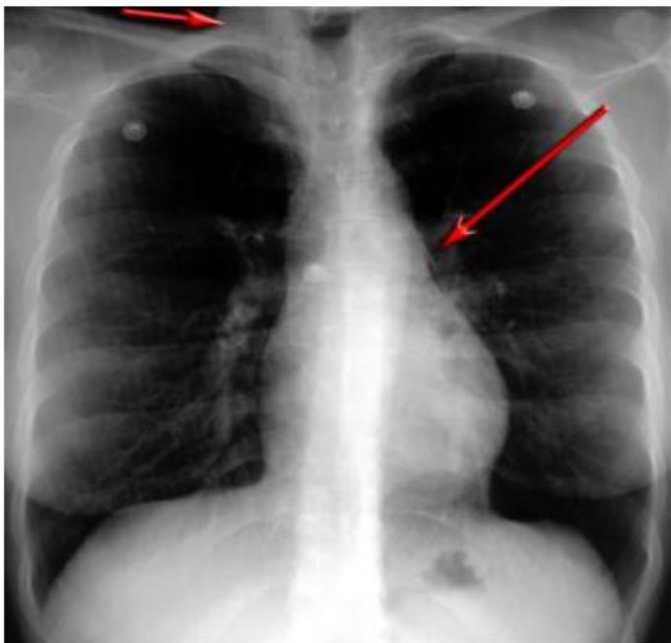
ISTORICUL BOLII

- Copilul este cunoscut cu astm bronsic alergic la praf si la par animale, de 3 ani, forma medie prezinta aproximativ 4 - 5 crize/an, mai ales in sezonul rece, desi este in tratament cu medicatie cronica pentru astm.
- inainte de orele de sport isi administreaza bronhodilator sub forma de puff.

EXAMEN OBIECTIV

- T 127cm (25%); G 24kg (25%); t 36.8°C; FR 22 respirații/minut; AV 110b/m; SaO₂ 93%
- **Inspecție:** dispnee expiratorie, tuse spastică, iritativă, , excursii respiratorii limitate, tahipnee, wheezing
- **Percuție:** hipersonoritate difuză, diafragm coborât
- **Auscultație:** expir prelungit, raluri sibilante, ronflante si subcrepitante diseminate bilateral, pe întreaga arie pulmonară
- Examenul obiectiv la nivelul celorlalte aparate si sisteme nu prezinta elemente patologice.

RADIOGRAFIA TORACICĂ



- Hipertransparență, hiperinflație
- Coaste orizontalizate
- Pneumomediastin



Radiografia toracică nu are valoare diagnostică în cazul astmului bronic, aceasta putând avea aspect normal chiar și în timpul exacerbărilor.

EXPLORĂRI FUNCȚIONALE RESPIRATORII - SPIROMETRIE

- Spirometria este esențială în stabilirea diagnosticului de astm bronic – aprecierea funcției respiratorii.



TRATAMENT



TRATAMENT IN CRIZA DE ASTM

- In exacerbări:
 - Bronhodilatator cu acțiune scurtă:
 - Ventolin (Salbutamol) fie in aerosoli de 3-4x/zi
 - Corticoterapie inhalatorie :
 - Budesonid (Frenolyn) dispencer 200mcg 2x1 puff/zi
- Tratamentul de fond are ca scop reducerea sensibilitatii la alergeni –
- se administreaza montelukast tablete

ADJUVANTE ALE TERAPIEI

- Terapia fizica respiratorie ajuta la imbunatatirea starii generale, scade ritmul de agravare a functiei respiratorii
- SALINA – ajuta foarte mult functia respiratorie – se recomanda 1-2 de 1 saptamana vacante/an la salina
- Aerosolii marini – 1 vacanta/an la mare

PROGNOSTIC

EVALUAREA CONTROLULUI ASTMULUI

Ultimele 4 săptămâni	Bine controlat	Partial controlat	Necontrolat
Simptome diurne > 2 ori/săptămână	-	1-2	3-4
Trezire nocturnă din cauza astmului			
Limitarea activității fizice din cauza astmului			
Nevoie de salbutamol > 2 ori/săptămână			

EVOLUȚIE

- Favorabilă sub tratamentul instituit cu remiterea aproape completă a simptomatologiei după 5 zile de tratament.
- Tusea a persistat 3 săptămâni după oprirea tratamentului, fiind însoțită și de numeroase treziri nocturne.
- A fost necesară introducerea în tratamentul cronic a Budesonidului (200mcg 1puff/zi)

VĂ MULȚUMESC!

