

ГОО ВПО «Донецкий национальный медицинский университет имени  
М. Горького», кафедра педиатрии №3  
Институт неотложной и восстановительной хирургии им. В.К. Гусака

Кашель не проходит.  
О чем думать?  
(на примере клинического случая)

*К.м.н., доц. Тонких Н.А.*

- Кашель - «внезапный взрывной выдох, направленный на освобождение дыхательных путей»

Роберт Беркоу «Руководство по медицине», 1997 г.



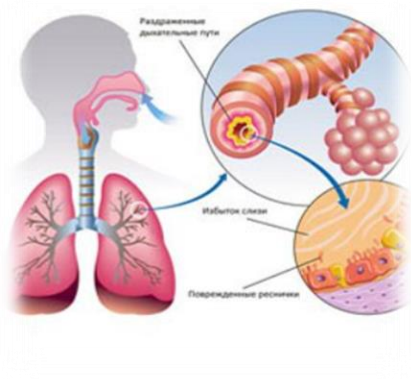
Проф. В.К. Таточенко

- «Кашель - защитный механизм очищения бронхов и трахеи.
- Физиологический кашель обычно слабый или средней интенсивности, кратковременный, не прерывает игры или другой деятельности ребенка и, как правило, остается им незамеченным. Физиологический кашель не влияет на качество жизни ребенка.
- Каждый здоровый ребенок кашляет не менее 10 раз в сутки.

# Причины патологического кашля



*Пульмонологи А.Г. Чучалин и В.Н. Абросимов насчитали 53 возможные причины возникновения патологического кашля у человека*



Затяжной подострый кашель у детей ассоциирован главным образом с инфекцией (до 60% случаев): ринит, острый синусит, аденоидит, гипертрофия аденоидов, коклюш, респираторно-синцитиальная инфекция, рецидивирующий бронхит и др.



Бронхиальная астма, drip-синдром и глистная миграция в легкие обуславливают до 40% причин затяжного кашля.

Кашель у детей. Клиническое руководство / Г. А. Самсыгина. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2021.

# Клинический случай.

## Мальчик А., 6 лет, жалобы на длительный кашель



- **Анамнез заболевания:** болен в течение 3 мес., отмечается частый кашель, периодически одышка, иногда ночная потливость
- **Анамнез жизни:** 2-й ребенок от 2-й беременности, протекавшей на фоне токсикоза в 1 триместре. Роды 2-е, на сроке 39-40 недель, естественные, по шкале Апгар 7-8 баллов. Осложнения в родах: интранатальная асфиксия плода. Вскармливание: грудное до 5 месяцев.
- **Жилищно-бытовые условия:** проживают в собственном доме, комнаты сухие, теплые, имеется контакт с домашними животными, употребляет продукты с приусадебного участка.
- Аллергологический анамнез: атопический дерматит в возрасте 1 года. Наследственность не отягощена.
- Из детских инфекций перенес ветрянную оспу (в возрасте 4 лет). В анамнезе: лямблиоз (в 5 лет).



# Клинический случай.

## Мальчик А., 6 лет, жалобы на длительный кашель



- **Объективно:** общее состояние удовлетворительное, самочувствие нарушено из-за кашлевого синдрома. Кожные покровы и видимые слизистые оболочки бледно-розовые, чистые, сухие. Подкожно-жировой слой развит удовлетворительно. Периферические лимфоузлы не увеличены. Носовое дыхание не затруднено, отделяемого нет. **Язык сухой, обложен бело-желтым налетом, очаг десквамации эпителия.**
- В легких аускультативно **жесткое дыхание**, хрипов нет. ЧД 18 в мин. Тоны сердца ясные, ритмичные, ЧСС 82 уд/мин. Живот округлой формы, не увеличен в размере; при пальпации мягкий, чувствительный в правом подреберье. Печень выступает из-под края реберной дуги на 0,5-1,0 см. Селезенка не увеличена. Стул ежедневный, периодически непереваренный. Патологических примесей нет. Мочеиспускание свободное, безболезненное.
- Общий анализ крови: Эритроциты  $4,0 \cdot 10^{12}/л$ , гемоглобин 105 г/л, ЦП 0,86, Лейкоциты  $4,9 \cdot 10^9 /л$ ; лейкоцитарная формула: **эозинофилы 12 %**, сегментоядерные 48 %, лимфоциты 34 %, моноциты 6 %, СОЭ 5 мм/час.

# О чем подумал врач?



- Хронический бронхит?
- Бронхиальная астма?
- Сезонная аллергия?
- Инородной тело?
- ГЭРБ?
- Психогенный кашель?
- Сердечная недостаточность?
- Паразитарная инвазия?

# Предварительный диагноз по месту жительства:

- Ds: Основной: Бронхиальная астма атопическая, персистирующая легкой степени тяжести, период обострения. Сопутствующий: Дискинезия желчевыводящих путей по гипотоническому типу
- Назначена базисная терапия бронхиальной астмы: Будесонид® 250 мкг 2 раза в день ингаляционно через небулайзер в течение 3 месяцев – **без эффекта**



В связи с **неэффективностью терапии и сохранением жалоб** обратились на консультативный прием в ИНВХ

- **Особенности жалоб:** сухой кашель, недомогание, ночной пот
- **Особенности анамнеза:** Проживание в собственном доме, контакт с животными, употребление в пищу немытых фруктов и овощей с приусадебного участка
- **Визуальный анализ поверхности языка:** язык сухой, обложен бело-желтым налетом, очаг десквамации эпителия;
- **Данные объективного осмотра:** жесткое дыхание, чувствительность при пальпации в правом подреберье, отсутствие изменений со стороны других органов и систем;
- **Эозинофилия** в периферической крови, **анемия** легкой степени

# Глистная, паразитарная инвазия?



Назначено исследование фекалий на наличие в них яиц аскарид и других гельминтов

Паразитологическое обследование (ИФА): суммарные антитела к лямблиям, антитела к антигенам гельминтов: аскаридам, токсокарам

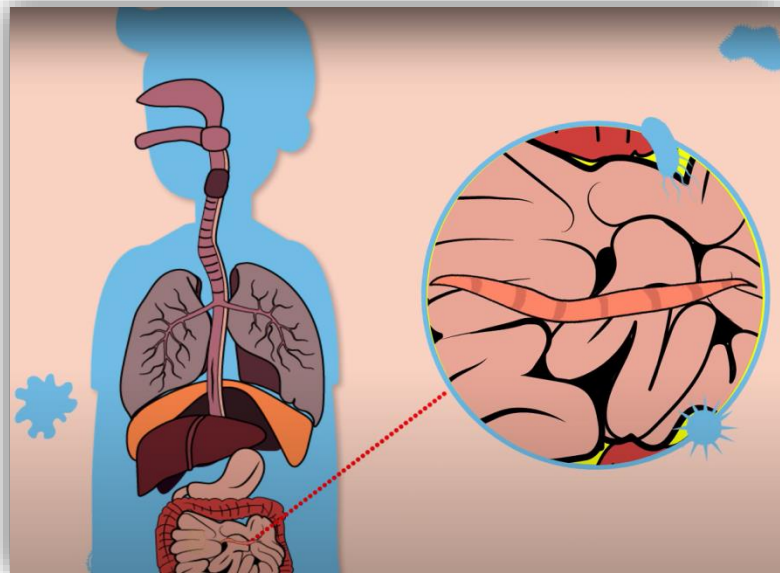


**Обнаружены антитела к аскаридам в диагностическом титре**

**Ds: Аскаридоз.**

**Сопутствующий:**

**Дискинезия  
желчевыводящих путей  
по гипотоническому типу**



**3**  
месяца

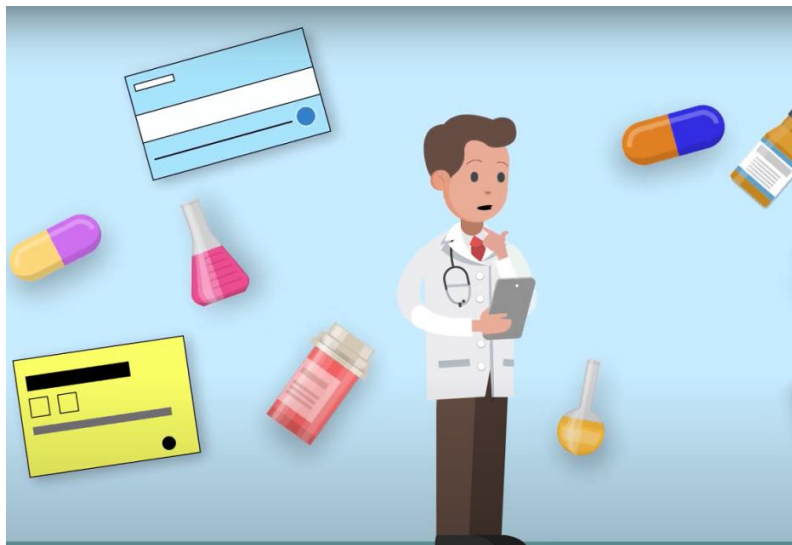
ОТ ЗАРАЖЕНИЯ ЯЙЦОМ, ДО  
ФОРМИРОВАНИЕ  
ПОЛОВОЗРЕЛОЙ СТАДИИ

**100**  
дней

ЧЕРВЬ НАЧИНАЕТ  
ОТКЛАДЫВАТЬ  
ЯЙЦА

**1**  
год

ВЗРОСЛАЯ АСКАРИДА ЖИВЕТ  
В КИШЕЧНИКЕ ЧЕЛОВЕКА



**Назначена терапия:**  
**альбендазол** *из расчета 10*  
**мг/кг с контролем**  
**эффективности** через  
месяц после  
дегельминтизации,  
**урсофальк**

**На фоне терапии кашель регрессировал,**  
улучшилось самочувствие, слизистая оболочка  
языка - без дефекта, достаточной влажности, с  
легким налётом белесоватого цвета; в легких –  
везикулярное дыхание; контрольный анализ  
крови через 3 недели – показатели  
нормализовались

# Таким образом,

- кашель - один из самых частых симптомов в жизни ребенка, ухудшающий качество жизни и способный стать причиной серьезных осложнений
- для правильного выбора противокашлевого лечения необходимо установить диагноз
- Необходим тщательный сбор анамнеза, учет характеристики кашля и физикального обследования ребенка, дополнительные лабораторных и инструментальные методы исследования

**Назначенная с учетом причины возникновения кашля терапия позволяет либо полностью ликвидировать кашель , либо эффективно управлять им!**

Благодарю за внимание!

