Бронхопневмонией называют разновидность пневмонии, при которой воспаляются стенки бронхиол. Причины бронхопневмонии – попадание в дыхательные пути бактерий:стафилококка, кишечной палочки и пневмококка. Болезнь может возникнуть как самостоятельно, так и в качестве осложнения бронхита и других заболеваний дыхательных путей.

**СИМПТОМЫ БРОНХОПНЕВМОНИИ**

Признаки бронхопневмонии могут несколько отличаться в зависимости от формы болезни. Однако есть общие симптомы, присущие заболеванию:  
  
1.     Высокая температура. Как правило, повышается резко и доходит до 38-39 градусов.  
2.     Кашель, который может быть сухим, или с выделением мокроты, иногда кровянисто-гнойной.  
3.     Учащённое дыхание, одышка.  
4.     Болезненные ощущения в грудной клетке.  
5.     Слабость.  
6.     Тахикардия с пульсом до 100 ударов в минуту.  
7.     Головная боль.  
8.     При анализах крови выявляется повышение СОЭ.  
   
При правосторонней бронхопневмонии болит в груди справа, при двусторонней форме боль ощущается во всей грудной клетке, при левосторонней – только с левой стороны. Во время дыхания и кашля боль становится сильнее.  
  
Для катаральной бронхопневмонии характерно легкое и относительно недолгое течение болезни (около 10 дней). Кроме основных симптомов, при этой форме заболевания бывает насморк с гнойными выделениями и проблемы с ЖКТ. После того, как самые сильные проявления болезни уходят, сухой кашель может длиться еще 3 недели.  
  
Самой опасной считается очаговая бронхопневмония, так как воспалительный процесс переходит на ткань лёгких, образуя в них очаг инфекции. Вследствие этой формы болезни может развиться экссудативный плеврит.  
  
Перечисленные симптомы присущи острой бронхопневмонии. Если заболевание плохо поддается лечению и проходит с осложнениями, развивается хроническая бронхопневмония. У пациента появляются лёгочные кровотечения, он резко и сильно худеет, при кашле отхаркивает зеленую мокроту с кровью.

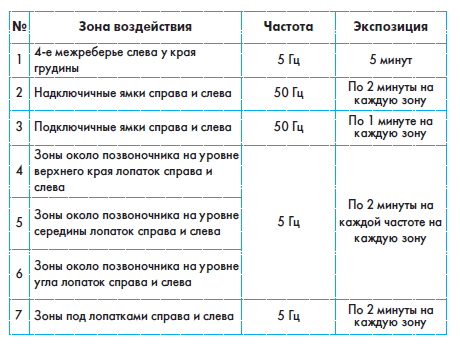
**БРОНХОПНЕВМОНИЯ У ДЕТЕЙ**

Наиболее часто заболевание встречается у детей, которым не исполнилось 2-3 лет, в группе риска – малыши с болезнями иммунной системы. Болезнь протекает стремительно, при этом температура тела может оставаться в норме, а кашель быть слабым. Если у ребенка появляется одышка или он шумно дышит, вполне возможно, что это симптомы бронхопневмонии.  
  
У детей это заболевание чаще всего проистекает из других недолеченных болезней, таких как ОРВИ, бронхит или тонзиллит.  
  
Другие причины подверженности детей бронхопневмонии:  
  
- Детские лёгкие недостаточно расправлены, поэтому в задних отделах этих органов возникают инфекции;  
- Проникновению бактерий способствует поверхностное дыхание, характерное для маленьких детей.  
- Слабая иммунная система.  
  
Распознать у детей болезнь не всегда удается вовремя, а проходит она тяжелей, чем у взрослых. Бронхопневмония чревата осложнениями, такими как плеврит, отит, перикардит, абсцесс легкого.

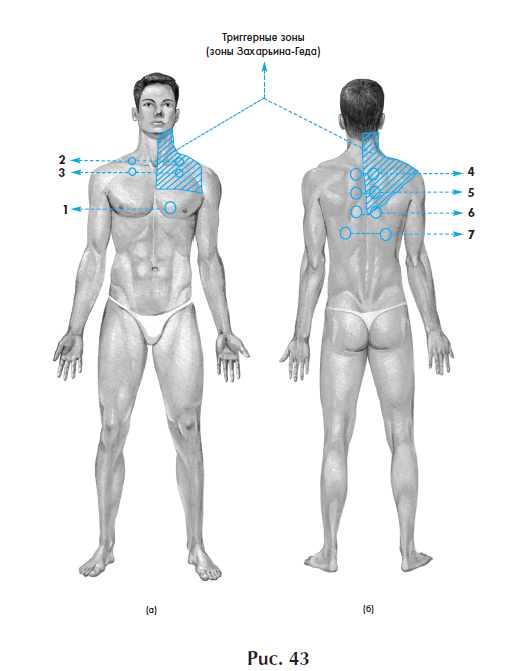
**БРОНХОПНЕВМОНИЯ У ВЗРОСЛЫХ**

Среди взрослого населения диагноз «бронхопневмония» чаще всего ставят людям старше 65 лет. Это связано с ослаблением их иммунитета и особенностями дыхательной системы. В пожилом возрасте болезнь может привести к серьёзным осложнениям и даже к летальному исходу.  
  
Среди осложнений у взрослых наиболее распространен плеврит – переход инфекции на внутренний и наружный листки плевры. Возможны развитие отёка, абсцесса и даже гангрены лёгкого, а также острой дыхательной недостаточности. Если инфекция проникает в кровь, развивается сепсис.

**ЛЕЧЕНИЕ БРОНХОПНЕВМОНИИ ЛАЗЕРНЫМИ АППАРАТАМИ РИКТА**



По показаниям производится воздействие на триггерные зоны, зоны Захарьина-Геда 1000 Гц на экстрацептивные, 50 Гц или ПЕРЕМ на проприоцептивные, экспозиция 2-5 минут до клинического эффекта (уменьшение или ликвидация соответствующей симптоматики).



Курс лечения при гладком течении заболевания 12-15 процедур по 1 процедуре в день. Необходимо сочетание с медикаментозной терапией (антибиотики, сульфониламиды и пр.).  
  
Повторный курс через 1 месяц. Если имеется рентгенологическое подтверждение локализации очага воспаления, то дополнительно задействуют проекцию очага на частоте 5 Гц, экспозиция 2 минуты. Если появляются признаки ухудшения состояния, например, признаки деструкции лёгких, то лазерную терапию следует временно прервать до ликвидации этих симптомов.