**Профилактика заболеваний органов дыхания.**

1. Анатомо-физическая характеристика органов дыхания. Соц-но-экон-ая характеристика. Краткая характеристика заболеваний.

Согласно статистики 25% людей болеют ОРЗ.

Строение органов дыхания: глотка трахея 2 бронха бронхеолы (из хрящевых колец) голосовая щель в области гортани альвеолы.

От внешней среды необходим кислород и пища.

***Дыхание*** – этот термин обозначает три основных процесса:

1. Внешнее дыхание (вентиляция легких кислородом);
2. Транспортировка газов крови;
3. Тканевое дыхание(в каждой клетке идет дыхание);

***Вдох*** – это активный процесс за счет межреберных мышц и диафрагмы.

1/3 воздуха постоянно находится в легких. Это так называемое мертвое пространство.

***Гипоксия*** - недостаток кислорода, который обусловлен не только болезнью легких, но и недостатком воздуха в помещении.

***Пневмония*** – воспаление легких. Пневмония сопровождается бронхитом. Все слизистые, которые существуют, воспалены, за ними идет отек, все пространства (альвеола) заполняются жидкостью, появляется анемия, т.к. организм не может принять необходимое ему количество кислорода.

Пневмония – инфекционное заболевание (возникает при поражении вирусами, другими полимикробными поражениями).

Клиника заболеваний (симптомы):

* одышка;
* раздуваются крылья носа;
* частое дыхание 20-25 в 1 мин. (норма – 14-16);
* цианоз губ (синеватый оттенок);
* влажный, трескучий кашель;
* высокая температура;
* появляются судороги.

Окончательный диагноз устанавливается после рентгенографии.

Лечение:

1. Снимать отек. Существует 2 пути:
2. борьба с микробами (антибиотики);
3. проводить отвлекающую терапию (перцовый пластырь, банки), мочегонные аппараты.

Если состояние тяжелое, больному подключают кислород.

***Плеврит*** – наличие жидкости в грудной полости (эксудативный). Плевропневмония.

 Воспаление легких может привести к ***абсцессу*** легких: в легких образуется очаг, в котором идет гнойный процесс. Ткань легкого поражается гноем. Абсцесс образует капсулу. При этом очень высокая температура, желтая мокрота с неприятным запахом. Иногда гной разъедает капсулу, сосудистую стенку, возникает кровотечение и больной может погибнуть. Лечение оперативное.

***Эхинококк*** – попадает в организм через животных. Бывает эхинококк в печени.

***Круп*** – заболевание чаще встречается у детей (дифтерийный круп поражает людей любого возраста). Это налет гноя на слизистых оболочках глотки, гортани. Если тяжелый случай болезни и ребенок задыхается, накладывается трахеостома (делается в трахее отверстие и вставляется трахеостамическая трубка).

Существуют врожденные заболевания:

***Врожденные спайки гортани*** – при рождении образуется пленка, врожденные спайки гортани. Делают операцию.

***Эмфизема легких*** – при чрезмерной работе легких, альвеолы лопаются и соединяются, образуя пустые мешки – эмфиземы. Пальцы рук палкообразные – барабанные палочки.

1. Туберкулез как социальная проблема. Характеристика, классификация, профилактика заболевания.

Существует всемирная организация здравоохранения (ВОЗ). По данным ВОЗ, 1/3 населения планеты инфицирована микобактериями (палочки Коха). В 1995 году первично заболевших было 9 млн. человек, 3 млн. умерло. Главные причины – бедность, голод, недооценка профилактических мероприятий государством, скученность население, болезнь СПИДа.

По данным российского Минздрава отмечается более 2б5 млн. болеющих туберкулезом. С 1998 года заболеваемость туберкулезом возрастает (1990 – на 100000 человек 7,7 человек, в 1997 – 17,7 человек).

В Калужской области в 1998 году 170 человек умерло. 68 человек – от первичного туберкулеза. Заболевание передается воздушно-капельным путем. Хвоя способствует уничтожению бактерий.

Симптомы:

1. Больные худощавы, пониженного питания, подкашливают (выделяется мокрота с неприятным запахом, с наличием гноя);
2. Температура субъфебрильная (36,8-37,2);
3. Потливость рук и тела (бывают влажные подушка и простынь);
4. Тяжелое дыхание;

Обязательна флюорография. Если есть подозрения на заболевание, то делают рентгенограмму. Лечение может проводиться в больнице или амбулаторно. **Каверна** – это расплавление ткани легкого. Существует и туберкулез лимфатических узлов. Это увеличение лимфатических узлов в паху, на шее, в подмышечных впадинах. На шее могут быть рубцы от разрыва больных желез.

***Туберкулез почек*** – характеризуется болью в поясничной области. Существует симптом Пастернадского, когда при поколачивании по области почек, боль отдается в брюшную область. Могут быть неприятные ощущения при мочеиспускании, моча с выделениями крови, увеличение лейкоцитов в моче, наличие эритроцитов. Для определения палочек Коха, берется на анализ моча (почки) или мокрота (легкие). Делается бактериологический посев, результаты только через 3 месяца.

***Туберкулез костей и суставов*** – поражаются губчатые части костей, те части, которые образуют суставы (позвоночник, коленный сустав, тазобедренный). В настоящее время лечение проводится амбулаторно, человек укладывается в гипсовую кровать и иногда приходится человека оперировать.

Очень важна профилактика туберкулеза – БЦЖ, реакция манту, флюорография.