



Гострий стенозуючий ларинготрахеїт у дітей



Гострий стенозуючий ларинготрахеїт (ГСЛТ), відомий також як «круп» (вірусний чи не справжній) – це запальне захворювання верхніх дихальних шляхів, що вражає гортань та трахею. Цей стан частіше зустрічається у дітей віком від 6 місяців до 3х років і може призвести до часткового або повного блокування дихальних шляхів.

Причини стенозуючого ларинготрахеїту

Ларингіт – це вірусна інфекція

- ▶ Найпоширенішими збудниками є віруси парагрипу
- ▶ Віруси грипу можуть викликати ларингіт із симптомами важчими, ніж звичайний
- ▶ Бактеріальна інфекція може також сприяти розвитку захворювання або ускладнити його перебіг

Діагностика стенозуючого ларинготрахеїту

Діагностика ГЛСТ здійснюється на основі клінічних симптомів, анамнезу та інструментального дослідження.

- ▶ Сухий, хрипкий, виснажливий, «гавкаючий кашель», що почався раптово, інспіраторне дихання зі свистом і шумний утруднений вдих «стридор»
- ▶ Щоб виявити втягування міжреберних проміжків, або яремної вени, дитину слід достатньо роздягнути
- ▶ Якщо дитина має утруднене дихання, завжди слід перевіряти оксигенацію пульсоксиметром (в нормі не нижче 95%)

Навіть легке порушення вентиляції виявлене разом із утрудненим дихом, може бути ознакою загрозливої дихальної недостатності (порушення вентиляції), що потребує госпіталізації

Показання до госпіталізації

- ▶ Тяжкий утруднений вдих і оцінка запального стану (виснаження)
- ▶ Інспіраторне дихання зі свистом у дитини в стані спокою або під час відпочинку є значущою ознакою і вказує на тяжкий ларингіт
- ▶ Явно хвора дитина з лихоманкою і тривалим ларингітом мусить бути госпіталізована як випадок підозри на бактеріальний трахеїт

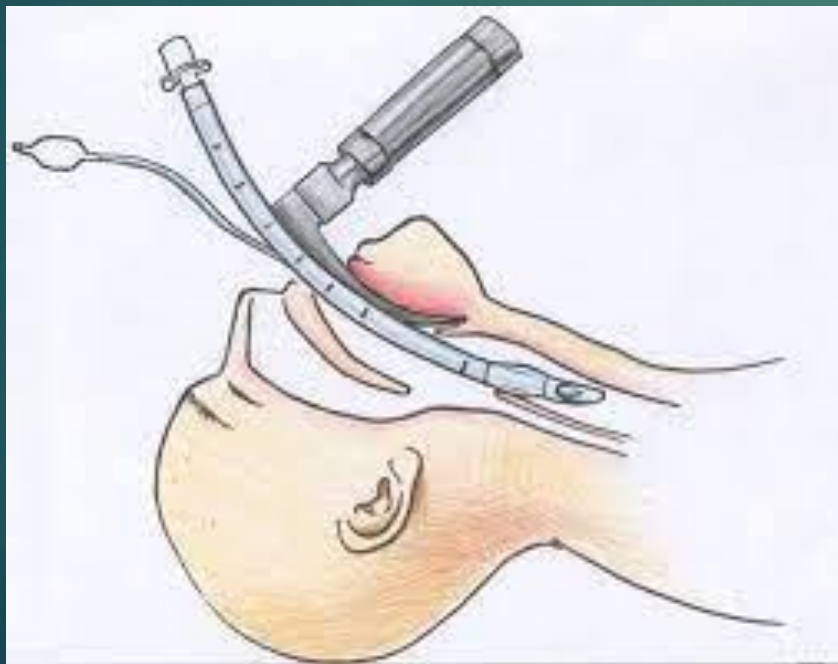
В таких випадках госпіталізація до педіатричного стаціонару (в лікарні повинна бути дитяча реанімація)

Особливості лікування гострого стенозуючого ларинготрахеїту у дітей

- ▶ В якості першої допомоги корисним є прохолодне вологе повітря, гарячі ніжні ванни
- ▶ Глюкокортикоїди забезпечують симптоматичне полегшення при ларингіті
- ▶ За необхідності слід забезпечити кисневу підтримку

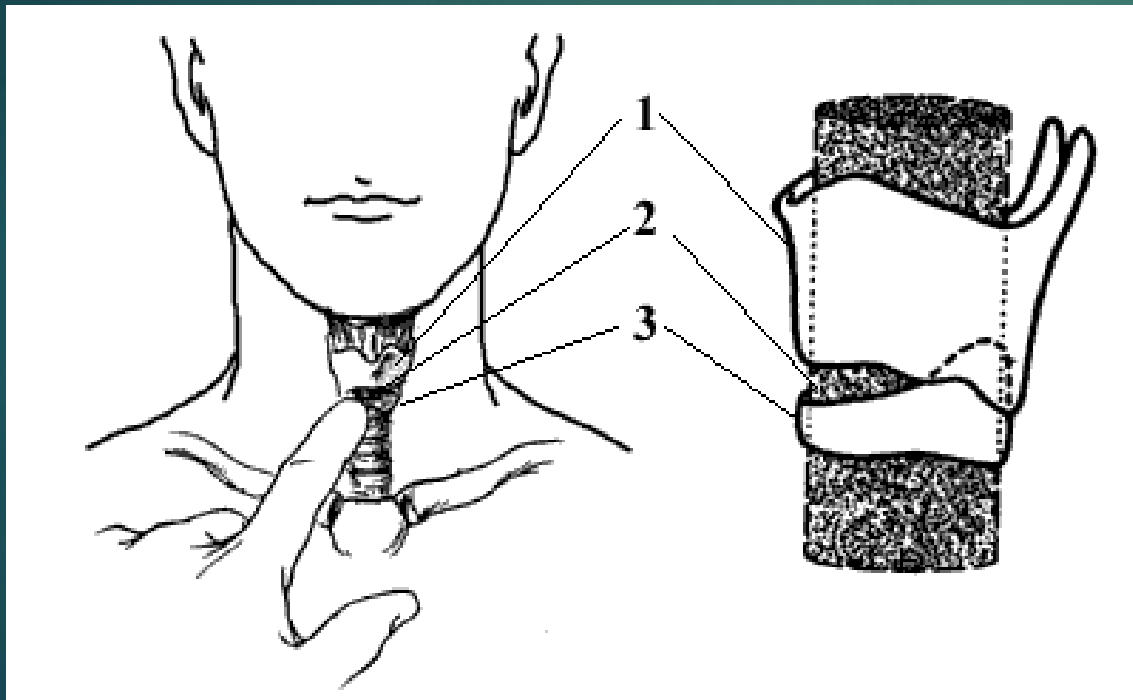
Інтубація буває двох видів:

- звичайними трубками для ендотрахіального наркозу (через них можливе проведення штучної вентиляції легенів)
- термолпастичними трубками (це подовжена інтубація)



Конікотомія – розсічення конічної зв'язки

Крікоконікотомія – розсічення конічної зв'язки з підлеглою дугою перснеподібного хряща



1 – щитовидний хрящ

2 – конічна зв'язка

3 – дуга перснеподібного хряща



Несправжній круп

- ▶ Проявляється вночі
- ▶ Раптовий набряк підкладкової клітковини
- ▶ Схильні діти алергіки, імуноослаблені
- ▶ Диференційна діагностика: справжній круп, приступ бронхіальної астми, стороннє тіло бронха, кашлюк
- ▶ Невідкладна допомога: визвати блювотний рефлекс

Профілактика стенозуючого ларинготрахеїту

Профілактика ГСЛТ полягає в уникненні контакту з інфекційним агентом, зміцненні імунітету через збалансоване харчування, вакцинації проти грипу та інших респіраторних інфекцій