

Дифференциальный подход к диагностике и лечению кашля



| Заболевание | Острый бронхит, обострение хронического бронхита | Пневмония | ХОБЛ |
|---|---|--|--|
| Дифференциальные особенности | | | |
| Время и условия появления кашля | Вечер | Вечер | Утро |
| Аускультативное обследование | Локальные и распространенные сухие свистящие хрипы | Крепитация в виде «треска целлофана» или «хруста снега» или мелкопузырчатые хрипы | Ослабленное везикулярное дыхание, рассеянные сухие свистящие хрипы, усиливающиеся при форсированном выдохе |
| Характеристика отделяемой мокроты | Окрашенная в зеленый цвет, гнойная, гемоптизис | Окрашенная в зеленый цвет, гнойная, «ржавая», по типу «смородинового» или «малинового» желе, гемоптизис | Небольшое количество, слизистая |
| Результаты лабораторного исследования мокроты | Большое количество нейтрофильных гранулоцитов, при бактериологическом исследовании выявляют возбудителя заболевания | Большое количество нейтрофильных гранулоцитов, при бактериологическом исследовании выявляют возбудителя заболевания | Признаки воспалительной реакции |
| Оценка функции внешнего дыхания | Снижение ФЖЕЛ и ОФВ ₁ | Снижение ЖЕЛ, увеличение ОЛЛ, доминирующая роль бронхоспастического компонента при реакции на бронхолитические препараты | Постбронходилататорное снижение ОФВ ₁ и индекса Тиффно (ОФВ ₁ /ФЖЕЛ), но сохранение ФЖЕЛ в пределах нормы, отрицательный тест с β_2 -агонистом короткого действия |
| Лечение | Рекомендуется пациентам с продуктивным кашлем симптоматическая терапия муколитическими препаратами (например, оригинальный эрдостеин), принимаемыми в общепринятых дозах, с целью регресса заболевания, а также уменьшению частоты повторных обострений | Симптоматическая терапия включает назначение муколитиков (например оригинальный эрдостеин) | Назначение муколитиков (например, оригинальный эрдостеин), рекомендуется больным ХОБЛ при бронхитическом фенотипе и частых обострениях новые рекомендации GOLD-2024 признают возможность применения эрдостеина при лечении стабильной ХОБЛ вне обострения болезни. При добавлении к базисной терапии на длительный срок эрдостеин может оказывать значительное влияние на снижение длительности и частоты развития обострений ХОБЛ. Эти результаты сохраняют свою актуальность независимо от наличия или отсутствия одновременного лечения ингаляционными глюкокортикостероидами. |

Список литературы:

- Бородулина Е.А., Катина Л.А., Солдатова С.В. Алгоритм дифференциальной диагностики кашля врачом первичного звена. Медицинский альянс. 2023; 11 (3): 6-12.
- Шустов С.Б., Куренкова И.Г., Харитонов М.А., Асямов К.В. Нарушения функции внешнего дыхания при различных формах легочной патологии. Пульмонология. 2017; 27 (3): 410-418. DOI: 10.18093/0869-0189-2017-27-3-410-418.
- Клинические рекомендации МЗ РФ. Внебольничная пневмония у взрослых 2024.
- Клинические рекомендации МЗ РФ. Острый бронхит 2024.
- Клинические рекомендации МЗ РФ. Хроническая обструктивная болезнь легких взрослые 2023.
- Клинические рекомендации МЗ РФ. Хронический бронхит взрослые 2023.
- URL: <https://goldcopd.org/2024-gold-report/>