

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:

1. Бородулина Е.А., Катина Л.А., Солдатова С.В. Алгоритм дифференциальной диагностики кашля врачом первичного звена. Медицинский альянс. 2023; 11 (3): 6-12.
2. 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.
3. Клинические рекомендации МЗ РФ. Внебольничная пневмония у взрослых 2024.
4. Клинические рекомендации МЗ РФ. Острый бронхит 2024.
5. Клинические рекомендации МЗ РФ. Хроническая обструктивная болезнь легких взрослые 2023.
6. Клинические рекомендации МЗ РФ. Хронический бронхит взрослые 2023.
7. URL: <https://goldcopd.org/2024-gold-report/>