

ОПЫТ ПРИМЕНЕНИЯ СИСТЕМЫ ОЧИСТКИ ДЫХАТЕЛЬНЫХ ПУТЕЙ YANGKUN YK-800 У РЕБЁНКА С ПЕРВИЧНОЙ ЦИЛИАРНОЙ ДИСКИНЕЗИЕЙ

Цезарик В.А.

Научный руководитель: проф. О.И. Симонова

Национальный медицинский исследовательский центр
здоровья детей Минздрава России, Москва, Россия

Ключевые слова: клинический случай, дети, первичная
цилиарная дискинезия, лечение

Актуальность. Первичная цилиарная дискинезия — это генетически детерминированное заболевание, при котором поражаются подвижные структуры клеток. Основной проблемой при первичной цилиарной дискинезии является нарушение выведения мокроты из дыхательных путей, что приводит к мукостазу, деструкции лёгочной ткани и вторичным инфекционным осложнениям. Кинезитерапия, направленная на мобилизацию и эвакуацию мокроты из дыхательных путей, — важная основа лечения пациентов с данным заболеванием.

Описание клинического случая. Девочка А., 15 лет 7 мес, была госпитализирована в пульмонологическое отделение с диагнозом: врождённый порок развития бронхов: синдром первичной цилиарной дискинезии, хронический бронхит, дыхательная недостаточность 1 степени, двусторонний хронический риносинусит, с жалобами на частый влажный приступообразный кашель, отделение гнойной мокроты и обильное отделяемое из носа. Из анамнеза выявлено, что ребёнок болен с рождения, до 7-летнего возраста отмечались ежемесячные острые респираторные вирусные инфекции с обострением бронхолёгочного процесса, а также обильным гнойным отделяемым из носовых ходов, усилением влажного приступообразного кашля с удушьем. Дважды перенесла пневмонию — в 2017 и 2018 гг. При осмотре: носовое дыхание умеренно затруднено, слизисто-гнойное отделяемое. В лёгких дыхание везикулярное с жёстким оттенком, по всем лёгочным полям, больше сзади выслушиваются грубые сухие хрипы на вдохе, а также разнокалиберные влажные хрипы. Частота дыхательных движений 22 в минуту. Сатурация 95%. При компьютерной томографии выявлены признаки хронического бронхита, фиброателектаза средней доли правого лёгкого. Пациентка получала стандартную медикаментозную терапию и курс из 5 занятий кинезитерапией, включающих массаж, дренаж, дыхательную гимнастику и применение системы очистки дыхательных путей Yangkun YK-800. После 3 занятий больная отметила уменьшение частоты эпизодов приступообразного кашля. В конце курса сатурация повысилась на 3%, экскурсия грудной клетки увеличилась на 1 см, по данным спирометрии улучшились показатели функции внешнего дыхания, при этом следует отметить улучшение скоростных показателей ($МОС_{50}$ 71–76, $МОС_{75}$ 78–87), что свидетельствует об очищении от мокроты средних и мелких дыхательных путей.

Заключение. Применение системы очистки дыхательных путей Yangkun YK-800 в комплексе с классической кинезитерапией (массаж, дыхательная гимнастика) у пациентов с первичной цилиарной дискинезией позволяет повысить эффективность очистки средних и мелких дыхательных путей, что уменьшает риски развития вторичных осложнений и повышает качество жизни пациентов.