

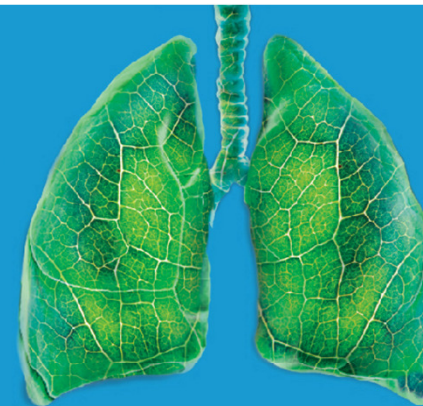
**ELPO  
VIEGLI**



Rīgas Austrumu klīniskās universitātes slimnīcas  
**PLAUŠU VESELĪBAS DIENA 2012**

**ZINĀTNISKI – PRAKTISKĀ ĀRSTU KONFERENCE**

# ELPO VIEGLI



Rīgas Austrumu klīniskās universitātes slimnīcas  
ZINĀTNISKI – PRAKTISKĀ ĀRSTU KONFERENCE  
PLAUŠU VESELĪBAS DIENA 2012

## KLEPUS, HEMOPTOJA UN ELPAS TRŪKUMS. KO DARĪT?

Dr.med. Anda Nodieva

04.10.2012.



## KLEPUS

Biežs simptoms  
vairumam plaušu, arī  
ārpusplaušu slimību

Klepus kairinājuma  
receptori:

- elpceļos
- pleirā
- perikardā
- barības vadā

Svarīgs fizioloģisks  
reflekss, kurš pasargā  
elpceļus

1. Klepus receptori
2. Aferentie nervi
3. Klepus ģenerācijas centrs  
CNS
4. Eferentie nervi
5. Elpošanas orgānu muskuļi

# AKŪTA KLEPUS ( $\leq 8$ nedēļas) BIEŽĀKIE IEMESLI

- ARVI
- augšējo elpceļu alerģiskas slimības
- epizodiska astma
- pēcinfekcijas klepus (*B.pertussis*, *M.pneumoniae*)
- aspirācija
- pneimonija, pleirīts, pneimotorakss
- akūta dūmu, ķīmikāliju inhalācija
- PATE
- kreisās sirds mazspēja
- AV blokāde

+ elpastrūkums  
+ sirdsklauves

# **NEATLIEKAMA PILNVĒRTĪGA IZMEKLĒŠANA PIE AKŪTA KLEPUS NEPIECIEŠAMA:**

- **Asinsspļaušana**
- **Sāpes krūtīs**
- **Elpastrūkums**
- **Drudzis**
- **Iespējama tuberkuloze**
- **Anamnēzē: - imūnsupresija  
- malignitāte**

# HRONISKA KLEPUS (> 8 nedēļas) IEMESLI

- 
- Hronisks bronhīts (simptomi  $\geq 3$  mēn. 2 sekojošos gados)
- HOPS
- Astma un citas eozinofīlas plaušu slimības
- Plaušu audzēji
- Augšējo elpceļu slimības
- Balss saišu disfunkcija
- GEAS (laringo-faringeāls reflukss vai mikroaspirācija)

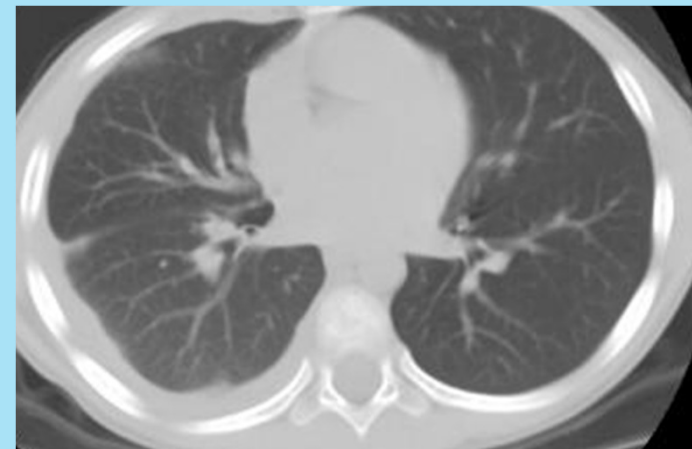
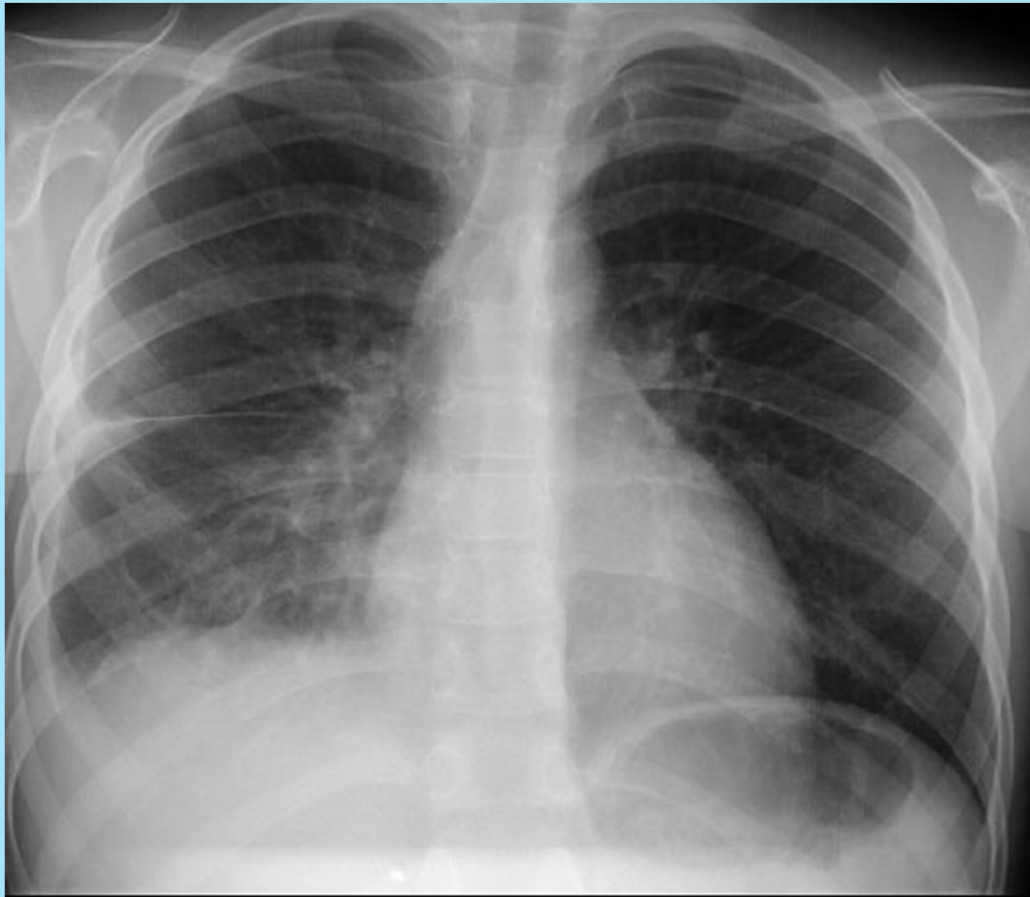
24h pH-metrija ar 3 sensoriem vai ~3 mēn. proves terapija ar augstas devas (2x40 mg) protonu sūkņu inhibitoriem.

# HRONISKA KLEPUS IEMESLI

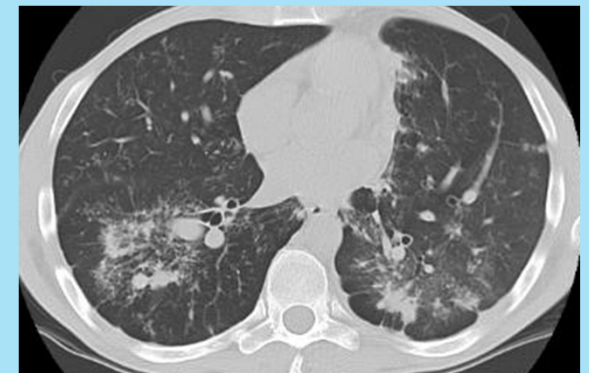
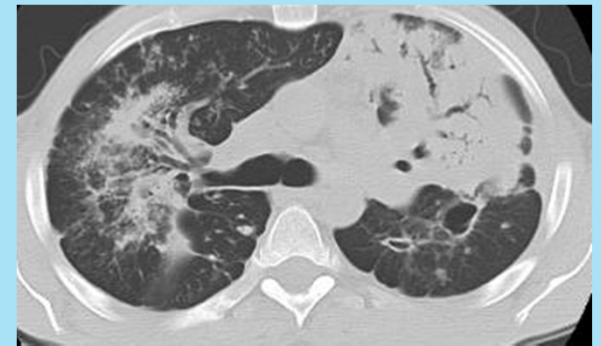
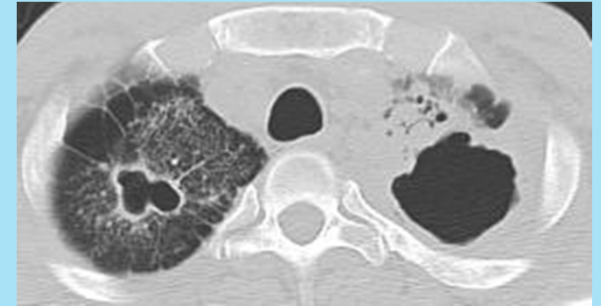
- **Medikamentu blakne** (AKE inhibitori,  $\beta$ -blokatori pacientiem ar bronhu hiperreaktivitāti, amiodarons)
- **Infekcijas (*B.pertussis*, *M.tuberculosis*)**
- **Sirds slimības** (hroniska kr. sirds mazspēja, AV II-III pak. blokāde)
- **Difūzas parenhimatozas plaušu slimības**
- **Aspirācija**
- **Hronisks idiopātisks klepus** <18%; ♀ > ♂

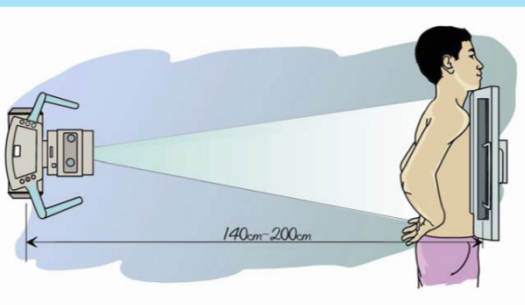
**8 g.v. meitene pēkšņi saslimst ar neproduktīvu klepu, paaugstinātu temperatūru, nespecif. AB terapija stacionārā bez efekta, pēc 4 dienām tiek pārvesta uz BKUS, kur arī terapija bez efekta, rodas aizdomas par TB, pēc 2 nedēļām pārvesta uz TPSK.**

**Intratorakālo limfmezglu TB. Labās puses TB pleirīts.  
Bronhu skalojumā 3ARB**

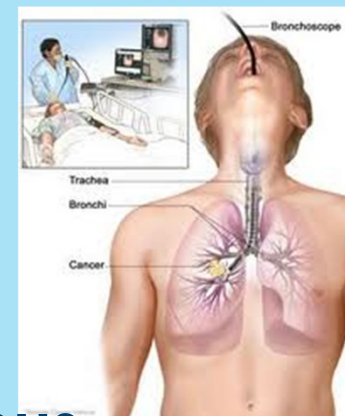


**Tēvs 41 g.v., smēķētājs, stiprāk klepo ~ 1 gadu, ārstu nav apmeklējis.  
Abpusēja TB pneimonija ar destrukcijām un diseminācijām,  
krēpu iztriepē MT (3+)**





# IZMEKLĒJUMU SECĪBA



1. Izvērtēt kardiālas vai neiroloģiskas dabas klepus iespēju, t.sk. medikamentozu
2. Smēķēšanas vai citu kaitīgu vielu ekspozīcijas esamība
3. Krūškurvja Rtg.gr. PA, LL
4. Plaušu funkcionālā izmeklēšana
5. Elpceļu reaktivitātes noteikšana
6. LOR orgānu izmeklēšana
7. GEAS izvērtēšana
8. Augstas rezolūcijas datortomogrāfija
9. Bronhoskopija

# BIEŽĀKIE HRONISKA KLEPUS IEMESLI slimniekiem ar normālu krūšu kurvja Rtg.gr. un plaušu ventilācijas funkciju

1. ARVI
2. Astmas klepus variants
3. GEAS
4. AKE antagonistu lietošana

# BIEŽĀKĀS KĻŪDAS KLEPUS IEMESLA IZVĒRTĒŠANĀ

1. Izvērsta diagnostika pacientiem, kuri lieto ACE inhibitorus (3 ned. pārtrauc, turpināt izmeklējumus, ja klepus nepāriet)
2. Klepus pilnvērtīga neizvērtēšana smēķētājiem
3. Klepus ārpusplaušu iemesla neizvērtēšana
4. Bez pamatota iemesla izmainīta pacientu izmeklēšanas secība
5. Izmeklējumos vispār netiek iekļauta bronhoskopija
6. Vienlaicīgi vairāku klepus iemeslu hipodiagnostika

# KLEPUS ĀRSTĒŠANA

1. Fizioterapija – atkrēpošanas veicināšanai vai neproduktīva klepus refleksa nomākšanai
2. Farmakoterapija :
  - Atkrēpotāji pie HOPS un bronhektāzēm
  - Antiholīnērgiskie līdzekļi inhalācijās samazina krēpu produkciju
  - Teofilīns un  $\beta$ -2 adrenerģiskie līdzekļi uzlabo mukociliāro klīrensu
  - Antibiotikas bakteriālai infekcijai
  - Nazālie un inhalējamie GK pie astmas, eozinofila bronhīta, rinīta un pēcinfekcijas klepus ar bronhu hiperreaktivitāti
  - Centrālas dabas pretklepus līdzekļi (morfīns, kodeīns, DHC, dekstrometorfāns)

# Asins spļaušana pēc apjoma

Asins piejaukums krēpām

Masīva plaušu asiņošana >500 ml/24 h

- Hospitalizācija
- Bronhoskopija
- Hipotensijas nodrošināšana
- Klepus refleksa nomākšana
- Asins recēšanas korigēšana
- Aspirācijas pneimonijas profilakse

# Asins spļaušanas iemesli un diagnostika

**1. Izvērtēt ārpusplaušu asins spļaušanas iespēju**

**2. Izvērtēt sistēmas vai citu slimību ietekmi:**

- sistēmas vaskulīti, *Goodpasture* sindroms
- koagulopātijas, varfarīna terapija
- AV malformācijas

**3. Izvērtēt plaušu patoloģijas iespēju:**

- bronhektāzes
- plaušu vēzis
- tuberkuloze, bronholīts
- plaušas abscess, micetoma
- PATE, pulmonālo artēriju vai vēnu hipertensija, u.c.

**4. Radioloģiskie izmeklējumi (Rtg.gr, DT, arteriogrāfija)**

**5. Bronhoskopija**

# Elpas trūkums



- Subjektīva elpošanas diskomforta sajūta, kas raksturojas ar dažādām sajūtām un ir dažādas intensitātes
- Dažāda etioloģija
- Komplicēts mehānisms
- Svarīgi!

Visbiežākais iemesls elpastrūkumam pacientiem ar pulmonālas vai kardiālas dabas patoloģiju ir šo esošo slimību paasinājums.

# Biežākie iemesli hroniskam (dienas līdz gadi) elpas trūkumam

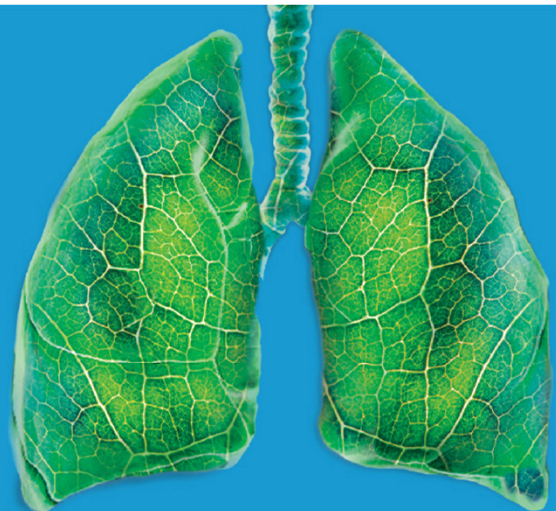
## 1. Elpošanas orgānu slimības:

- obstruktīvas, restriktīvas un intersticiālas plaušu slimības
- pleirāls saturs

## 2. Sirds slimības:

- sirds mazspēja
- stabila stenokardija vai koronārā sirds slimība

## 3. Citas: anēmija



**ELPO  
VIEGLI**

**PALDIES PAR UZMANĪBU !**