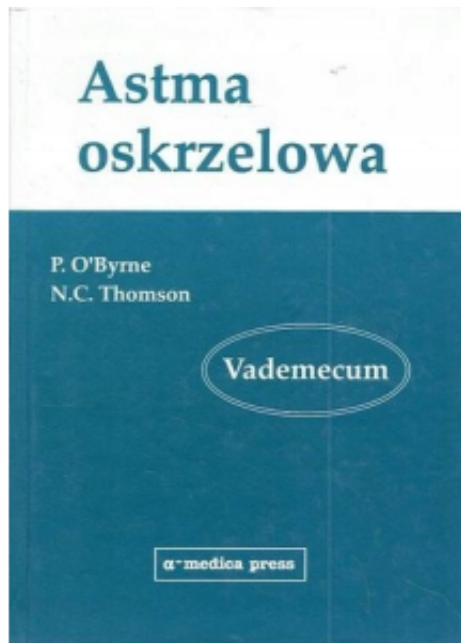


Link do produktu: <https://silesiabook.pl/astma-oskrzelowa-vademecum-obyrne-p-853.html>



ASTMA OSKRZELOWA VADEMECUM O'Byrne

Cena	14,99 zł
Seria	inna
Gatunek	Medycyna, nauki medyczne
Język publikacji	polski
Rok wydania	1996
Nośnik	książka papierowa
Autor	N.C. Thomson
Okładka	twarda
Tytuł	Astma Oskrzelowa - Vademecum
Wydawnictwo	Alfa-Medica Press
ISBN	8386019239

Opis produktu

Astma Oskrzelowa

Vademecum

- ISBN: 8386019239
- Autor: N.C. Thomson, P. O'Byrne
- Okładka: twarda
- Rok wydania: 1996
- Wydawnictwo: Alfa-Medica Press
- Stron 960
- Stan bardzo dobry

Astma oskrzelowa (z greckiego ἄσθμα, asthma - „zadyszka”) – często występująca, przewlekła choroba zapalna dróg oddechowych charakteryzująca się różnorodnymi i nawracającymi objawami, odwracalną obturacją (zweżeniem) dróg oddechowych i skurczem oskrzeli[1]. Do częstych objawów należą świsły, kaszel, ucisk w klatce piersiowej i duszność[2].

Uważa się, że astma powodowana jest przez połączenie czynników genetycznych i środowiskowych[3]. Diagnostyka opiera się zazwyczaj na zespole objawów, spirometrii oraz wynikach długoterminowego leczenia[4]. Klasyfikacja kliniczna jest dokonywana na podstawie częstości występowania objawów, pomiar natężonej objętości wydechowej pierwszosekundowej (FEV1) i szczytowego przepływu wydechowego (PEF)[5]. Inna klasyfikacja obejmuje podział na astmę atopową (zewnątrzpochodną, alergiczną) i nieatopową (wewnątrzpochodną)[6], gdzie atopia oznacza predyspozycję do nadwrażliwości typu 1[7].

Astma oskrzelowa

P. O'Byrne
N.C. Thomson

Vademecum

α-medica press

Objawy o ostrym przebiegu leczy się zazwyczaj za pomocą krótko działających wziewnych beta2-mimetyków (np. salbutamol), natomiast dalsze postępowanie jest oparte na indywidualnie opracowanych zaleceniach, zależnych od stopnia ciężkości choroby oraz jej dotychczasowego przebiegu[8]. W bardzo ciężkich przypadkach konieczne może być dożylnie podanie kortykosteroidów i siarczanu magnezu oraz hospitalizacja[9]. Można zapobiegać wystąpieniu objawów, unikając wywołujących je czynników (alergenów[10] i czynników drażniących) oraz stosując kortykosteroidy[11]. W razie braku uzyskania kontroli astmy można oprócz kortykosteroidów wziewnych stosować leki z grupy długo działających agonistów receptorów beta (LABA) lub leków przeciwleukotrienowych[12].