

АЗЕРБАЙДЖАН ССР СƏБИЈЈƏ НАЗИРЛИЈИ
РЕСПУБЛИКА САНИТАРИЈА МААРИФИ ЕВИ

М. М. АБДУЛЛАЈЕВ, Ч. Т. МƏММƏДОВ,
В. Ə. ХƏЛИФƏЗАДƏ

**БРОНХИАЛ АСТМА
АЛЛЕРКИК
ХƏСТƏЛИКДИР**

(Јаддаш)

КƏНЧЛИК — БАҚЫ — 1976

АЗЕРБАЙДЖАН ССР СƏБИЈЭ НАЗИРЛИЈИ
РЕСПУБЛИКА САНИТАРИЈА МААРИФИ ЕВИ

М. М. АБДУЛЛАЈЕВ, Ч. Т. МƏММƏДОВ,
В. Ə. ХƏЛИФƏЗАДƏ

БРОНХИАЛ АСТМА
АЛЛЕРКИК
ХƏСТƏЛИКДИР

(Јаддаш)

КƏНЧЛИК БАҚЫ 1976

А 10101
М 653(12)-76 ПК-76
© «Кэнчлик», 1976

Сон илләрдә мүасир тәбәәтн әсас проблемләриндән бирикми аллерголокија барәдә чох данышылыр вә јазылыр. Бу термин алтында организмн мүхтәлиф јад маддәләрә гаршы јүксәк һәссаслығы нәзәрдә тутулур вә бир сыра хәстәликләр аллеркик хәстәликләр адландырылыр.

Һазырда ән'әнәви аллеркик хәстәликләр сајылан бронхиал астманы, поллинозу, өврәни, Қвинке өдемни, ринитләри, ревматизми, коллакенозлары нәзәрә алмасаг, габаглар аллеркик мәншәли сајылан, холесистит, мә'дәнин хора хәстәлији, хоралы колит, миокард инфаркты, гипертонија хәстәлији вә саирә хәстәликләрин дә баш вермәсиндә аллеркијанын ролуна бөјүк әһәмијјәт верилир.

Сон илләр әрзиндә дүнјанын бүтүн өлкәләриндә аллеркик хәстәликләрин хејли артмасы гејд едилир. Бејнәлхалг гурулталарын вә симпозиумларын јени-јени мә'луматлары көстәрир ки, мәсәлән, А Б Ш-да әһалинин 10—16%-и бу хәстәликләрдән әзаб чәкир. ССРИ-дә дә аллеркија хәстәликләри сон илләрдә артмададыр.

Аллеркик хәстәликләрин белә кениш јайылмасынын сәбәбләри чохдур: Бунлар сәнајеләшдирмә вә кимјалашдырмадан, әмәк шәраитиндән, иглим-чоғрафи тә'сирләрдән, гиданын характериндән, мәншәт амилләриндән (отураг, «кабинет» һәјат тәрзи), дәрманларын кениш вә чох вахт нәзарәтсиз тәтбигиндән вә саирәдән ибарәтдир. Мәһз буна көрәдир ки, аллеркик хәстәликләрин профилактикасы вә мүәличәси проблеми һазырда кет-кәдә даһа актуаллашыр.

Бронхиал астма барәдәки бу јаддаш китабчасы узун илләр боју апарылан клиник мүшаһидәләримиз әсасында јазылмыш вә кениш охучу күтләси үчүн нәзәрдә тутулмушдур.

Бронхиал астманы төрэдэн сәбәбләр

Бронхиал астма илә хәстәләнмә инсанлара чохдан мә'лумдур, ләкин узун илләр боју апарылан мүшәһидәләрә вә тәдгигатлара бахмајараг, онун етиолокијасы, инкишаф механизми вә демәли, һәм дә мүәличәси һазырда бир чох чәһәтдән һәлә дә ајдынлашдырылмамыш галыр. Гејд етмәк кифәјәтдир ки, 1965-чи иләдәк бронхиал астманы мүстәгил хәстәлик һесап етмирдиләр. Она узун мүддәт бронхларын вә ағ чијәрләрин јерли зәдәләнмәләри кими бахырдылар вә алимләри јалныз боғулма тутмасынын механизми марагландырды. Һазырда бронхиал астма типик аллеркик хәстәлик һесап едилир.

Бронхиал астмаја аллеркенләр сәбәб олур. Аллеркија јунанча «дәјишиклијә уғрамыш гүввә» демәкдир. Аллеркен јад зүлалдыр вә ја организмә дүшдүкдә јад характерли зүлал бирләшмәләри әмәлә кәтирән гејри-зүлал маддәсидир. Аллеркенләр организмә харичи мүһитдән дүшә биләр вә јахуд организмин өзүндә әмәлә кәлә биләр.

Организмә әтраф мүһитдән дүшән аллеркенләри ики бөјүк група ајырмаг олар:

1. Гејри-инфексион мәншәли аллеркенләр. Онлара ашағыдакылар айддир: тоз аллеркенләри — от, ағач, чичәк тозлары; мәишәт аллеркенләри — отаг тозу, түк, сач, китабхана тозу; һејван мәншәли аллеркенләр — ит, пишик, довшан, дәннәз донузу, ат, гуш түкү, гојун јуну; гида аллеркенләри — балыг, хәрчәнк, јејилән дәннәз илбизи, јумурта, сүд, бал, гоз, фындыг, күрү, ситрус биткиләри, гахач, шоколад, гәһвә, чијәләк; спиртли ичкиләр вә с.; мүхтәлиф дәрманлар (башлыча олараг пенисиллин, битсиллин, стрептомитсин вә с. кими антибиотикләр; сулфаниламидләр, аспирин, В₁, В₁₂ витаминләри, көчүрүлмүш зүлал күтләләри, ган, серум вә с.).

2. Инфексион вә паразитар мәншәли аллеркенләр. Бунлара ашағыдакылар айддир: бактеријалар, вируслар, көбәләкләр, һелминтләр, ибтидаиләр.

Әкәр бронхиал астма хәстәнин истәһсалатда чалышдығы шәраитлә әлагәдар аллеркенләр тәрәфиндән тәрәдилмишсә, бу заман пешә бронхиал астмасы һагда фикир јүрүдүлүр ки, бунлар да белә адланыр: хәзчиләрдә «урсол астмасы», «аптекчиләр астмасы», «кимја сәнајеси фәһләләри астмасы», «барамә е'малы фәһләләри астмасы» вә с.

Организмин өзүндә әмәлә кәлән аллеркенләри ашағыдакы группара ајырмаг олар:

1. Тәбии вә ја биринчили — бұллур гишанын нормал тохумасы, синир тохумасы, галханабәнзәр вәзи вә с.

2. Газанылмыш вә ја икинчили (патоложи тохумалар):

а) гејри-инфексион — јанығын, шүанын, сојуғун төрәтдији аллеркен;

б) инфексион — ара антикен мәнсуллар (тохумаларын патокен микробларла вә вирусларла зәдәләнмәси).

Бурада аутоаллеркик бронхиал астма барәдә гејд етмәк јеринә дүшәр. Бу заман харичи вә ја дахили зәдәләјичи амилләрин тәсири нәтичәсиндә организм өзүнүн зүлалынын молекулјар гурулушу дәјишәрәк јад зүлала чеврилик. Јени әмәлә кәлмиш зүлал организмә јад, «дүшмәнчәсинә» тәсир кәстәрлик. Бу, сонрадан бронхиал астма төрәдә биләчәк аутоаллеркендик.

Аллеркен нә чүр олурса-олсун она гаршы организмдә әкс-чисимләр әмәлә кәлик ки, булар да аллеркенләри зәрәрсизләшдирмәк үчүндүр. Мүәјјән вахтадәк бу просес јахшы кедир. Лакин елә бир вахт кәлик ки, (бу заман баш верән просесин инкишафынын механизми чох мүрәккәб олдугундан буну тәсвир етмәји гаршымыза мәгсәд гојмамышыг) мүәјјән органларда әкс-чисимләрин аллеркенләрлә бирләшмәси даһа чидди, патоложи һал — аллеркик хәстәлик төрәдик. Бу заман аллеркик зәдәләнмә аллеркен + әкс-чисим комплекси төрәфиндән төрәдиллик. Әкәр просес кичик бронхларда (бронхиолларда) кедирсә, бу заман селикли гишанын өдеми, бронхларын мәнфәзинин спазмы (даралмасы) баш верир, бронхиал вәзиләр чохлу селик ифраз едик ки, бу да бронхларын мәнфәзини тыхач кими гапајыр, бронх-ағ чижәр апаратынын дамарлары даралыр вә с., јәни боғулма тутмасы — бронхиал астма баш верир. Боғулма тутмаларыны төрәдән әсас амилләр «аллеркен + әкс-чисимләр» комплекси илә бронх тохумалары зәдәләндикдә ифраз олунан маддәләрдик (һистамин, асәтилхолин, серотонин вә с.).

Бронхиал астманын тәбиәтини вә мәншәјини баша дүшмәкдә илк боғулма тутмасына сәбәб олан дөврдә организм вәзијјәтинин диггәтли анализи бөјүк рол ојнаја биләр. Белә ки, бронхиал астманын инкишафында аллеркик ринит, бурун полипи, хроники тонзиллит, бурун бошлуғу артымларынын илтиһаб просесләри, ағ чижәр вәрәми кими хәстәликләрин рол ојнамасы мүәјјәнләшдирилмишдик. Кәстәрилән хәстәликләрлә јанашы организм тамамланмыш жүксәк һәссаслығы заманы «һәлледици амил» ролуну дикәр сәбәбләр дә ојнаја биләр. Булар ашағыдакылардыр: психоложи травмалар, оператив мүдахиләләр, бәдәнин һәддән артыг сојумасы, мүәличә серумларынын јеридилмәси, јухары тәнәффүс јолларынын селикли гишасыны гы-

чыгландыран маддэлэрин нэфэслэ организмэ дахил олмасы, һэд-
дэн артыг физики кәркинлик, дәрман гәбулу вә с.

Хәстәлијин башлангычында чох вахт организм јалныз мүәј-
јән аллеркенләрә, инфексион гычыглара реаксия көстәрир. Хәс-
тәлијин сонракы кедиши заманы о, дикәр мүхтәлиф аллеркен-
ләрә дә реаксия көстәрир. Бу заман организм онлара, бир чох
харичи вә дахили амилләрә, һәмчинин метеороложи, психокен
амилләрә гаршы һәссаслыг газаныр. Мәсәлән, мүәјјән етмишик
ки, Бакы шәһәринин иглим шәраитиндә бронхиал астмасы олан
хәстәләр һава температурунун вә атмосфер тәзјиги кәскин дәрә-
чәдә дәјишмәсинә, јүксәк нисби рүтубәтә вә хүсусилә узун мүд-
дәтли шимал күләкләринә (хәзријә) пис реаксия верирләр.
Демәли, тәнәффүс органларынын илтиһаб просесләри илә брон-
хиал астма хәстәлијинин башланмасы арасында мүәјјән асылы-
лығын олдуғуну сүбүт едилмиш вә нәзәри чәһәтдән бир чох саһә-
дә һәлл олунмуш кими һесап етмәк олар. Тәнәффүс јолларында
вә ағчијәрләрдә јерләшән илтиһаб просеси организмин јүксәк һәс-
саслыг мәнбәјидир; бурада әмәлә кәлән аллеркенләр вә токсик
маддәләр дамар јатағына кечә биләр, ганла јайылыб бронх эә-
ләләринин вә селикли гишаларын, ағчијәр дамарларынын вә
капиллјарларын, һабелә онлары иннервасия едән периферик
синир системи элементләринин аллеркик һалына кәтириб чыха-
ра биләр.

Бронхиал астманын әмәлә кәлмәсинә зәмин јарадан амилләр
ичәрисиндә ирсижәт мүһүм јер тутур. Лакин бу о демәк дејилдир
ки, куја бронхиал астма ирсижәтлә һазыр шәкилдә нәсилдән-
нәслә кечир. Ирсижәтлә јалныз организмин аллеркијаја, о чүм-
ләдән астмаја мүәјјән мејиллији кечир. Демәли, сағлам нәсил
алмаг үчүн һәр бир адам өзүндә аллеркијанын гаршысыны ал-
малыдыр. Бәс буну нечә етмәк лазымдыр? Бу һагда бир гәдәр
сонра данышачағыг.

Мүәјјән едилмишдир ки, хәстәләрин јарысында ата вә ана
тәрәфин јахын гоһумларында јаз катары, өврә, аллеркик ринит,
Квинке өдеми, мигрен, екзема, псориаз вә нәһајәт, бә'зән, брон-
хиал астма кими аллеркик хәстәликләр тапмаг олар.

Бронхиал астманын әмәлә кәлмәсиндә конституционал ами-
лин дә мүһүм рол ојнамасыны гејд етмәк олар. Мәсәлән, диатез-
ләрин эксудатив вә ојнаг формалары бронхиал астманын инки-
шаф етмәсиндә мүәјјән рол ојнаја биләр.

Бронхиал астма нечэ хэстэликдир О, өзүнү нэ илэ көстөрүр

Бронхиал астма нэфэсалманын, хусуилэ нэфэсвермэнин чэтинлэшмэси илэ кедэн вахташыры богулма тутмалары илэ характеризэ олунур.

Бронхиал астма тутмаларынын мејдана чыхмасында үч дөврү ајырды етмэк лазымдыр:

1. Хэбэрдаредичи дөвр — бу дөвр тутмадан бир нечэ саат вэ бэ'зэн бир нечэ күн эввэл башлајыр.

2. Эламэтлэрин инкишафы дөврү — бу заман бронхиал астма тутмалары баш верир. Гэмин дөвр бир нечэ дэгигэдэн ибарэт ола билэр, јахуд ајларла давам едэ билэр.

3. Тутманын керижэ инкишафы дөврү — бу дөвр дэ мүхтэлиф мүддэт давам едэ билэр. Узун мүддэт хэстэ олан адамларда агчијэрлэрдэ илтиһаб очаглары олдугда керижэ инкишаф дөврү узун сүрэ билэр. Бу чүр адамларда тутма, кифајет гэдэр тез-тез һалларда, асматик һала кечир.

Чох вахт бронхиал астма тутмалары хэбэрдаредичи эламэтлэр олмадан гэфлэтэн баш верир.

Адэтэн хэбэрдаредичи тутма эламэтлэри ашағыдакылардан ибарэт олур: зөкэм, асгырма, өскүрмэ, гычыгланма, башагырысы, гэбизлик, ма'дэ-багырсаг јолунун позгунлуғу вэ с.

Тэнкнэфэслик бронхиал астма тутмаларынын икинчи мэрһөлэсинин башлангычыдыр. Бу заман чох вахт нэфэсвермэ акты чэтинлэшир вэ дөшаархасы наһижэдэ сыхылма илэ мүшајиет олунур, бу исэ хэстэјэ «бүтүн дөш гэфэси илэ» нэфэс алмага имкан вермир. Нэфэсалма гыса вэ адэтэн кифајет гэдэр күчлү вэ дэрин олур. Нэфэсвермэ бир гајда олараг лэнк, гычлыг характери дашыјыр вэ нэфэсалмадан бир нечэ дэфэ узун сүрүр. Нэфэсвермэ мүэјјэн мөсафэдэн ешидилэн сөсли, узун мүддэтли, фитэбэнзэр хырылты илэ мүшајиет олунур. Хэстэ отураг вэзијјэт алыр, көвдөсини габаға верир, дирсэклэри илэ стулун сөјкөнөчөјинэ вэ ја өз дизлэринэ истинад едир, надир һалларда диз-дирсэк вэзијјэтини алыр вэ һабелэ јухары этрафлара истинад едир (хэстэлэр тэнкнэфэслији азалтмагдан өтрү дөш гэфэси эзэлэлэринин фэаллығыны артырмаг мэгсэдилэ мөчбури вэзијјэт алырлар.) Тутма заманы хэстэнин үмуми вэзијјэти ағыр олур. Узү авазыјыр вэ ја көјэрир, бир гэдэр шишкинлэшир, дэрисини сојуг тэр басыр, үзү горху вэ нараһатлыг һисси ифадэ едир. Дөш гэфэси максимал нэфэсалма вэзијјэти алыр. Тэнэффүс актында чижинн бүтүн эзэлэлэри, бел вэ гарын бошлуғу эзэлэлэри иштирак едир. Хэстэ суаллара чэтинликлэ вэ көнүлсүз чаваб верир.

Әксәр һалларда тутма өскүрәклә, чәтин һајхырылан бәлгәмлә мүшәјиәт олунур, һадир һалларда бәдән температурунун чүз'и жүксәлмәси мүшәһидә олунур. Ағыр боғулма тутмалары заманы һушун итмәси, гејри-иради сидик вә нәчис ифразы баш верә биләр.

Һәким хәстәни мүәјинә етдикдә ашағыдакылар: нәбзин зәиф, тезләшмиш олмасы, үрәк тонларынын күтләшмәси (һава долмуш ағчијәрләрин үрәји мүәјјән гәдәр өртмәси нәтичәсиндә) мүшәһидә олунур. Тәнәффүс чоһ вахт јавашымыш, бә'зи хәстәләрдә исә әксинә, тезләшмиш олур, нәфәсалма вә нәфәсвермә арасындакы фасилә ајдын нәзәрә чарпмыр. Ағчијәрләрин ашағы һүдудлары сон һәддинә гәдәр ашағы дүшүр, ағчијәр кәнарларынын һәрәкәти демәк олар ки, мүшәһидә едилмир. Ағчијәрләрдә зәифләмиш вә ја сәрт тәнәффүс фонунда нәфәсалма вә башлыча олараг нәфәсвермә заманы күлли мигдарда гуру, фитәбәнзәр вә вызылтылы, һадир һалларда исә мүхтәлиф чаларлыға малик јаш хырылтылар ешидилир. Узун мүддәтли боғулма тутмалары заманы сағ үрәк чатмамазлығы әләмәтләрини (ағчијәрләрдә дурғунлуғ әләмәтләри, гарачијәрин бөјүмәси, ајағларын шиш-кинләшмәси) мүшәһидә етмәк олар.

Хәстәләрин чоһунда артериал тәзјиг ашағы дүшүр, бә'зиләриндә исә (хүсусилә узун мүддәт һормонал препаратлар гәбул едәнләрдә) әксинә, галхыр.

Електрокардиографијада үрәк-дамар чатмамазлығы үчүн сәчијјәви олан дәјишикликләр, үрәк эзәләсинин оксикенлә тәмин олунмасынын позулдуғу ашкар едилир.

Периферик ганын мүәјинәсиндә ағ ганын мигдарынын еозинофилләр, лимфоситләр кими элементләр һесабына артмасы мүәјјән едилир.

Әкәр боғулма тутмасы заманы бронхоскопла бронхларын селикли гишасына баһсаг бу заман мүәјјән едиләр ки, ө, өдемә уғрамыш, шишкинләшмишдир, чәһрајы-көј рәнкә чалыр вә өврәдә олан сәпкиләрә бәнзәр сәпкиләрлә өртүлмүшдүр.

Әкәр бронхиал астма тутмасы бир нечә саат вә сутка әрзиндә ләғв едилмәсә (буна исә габагкы илләрә нисбәтән һазырда олдуғча тез-тез тәсадүф едилир), бу заман астматик һал барәдә фикир јүрүдүлүр ки, бу да мүтләг ағчијәр — үрәк чатмамазлығына, һәјат үчүн вачиб органларын (баш бејнин, үрәјин, ағчијәрләрин, гарачијәрин вә с.) функцијасынын позулмасына кәтириб чыхарыр.

Бронхиал астаманын әсас хүсусијјәти ондан ибарәтдир ки, бу хәстәлик тутма вә ја астматик вәзијјәт заманы хәстәләр үчүн ағыр вә тутмаларарасы дөврәдә нисбәтән раһат һалдыр. Хроники

илтиһабы вә ја башга илтиһабы олан, лакин ағчијәрләрин фәалијјәтини позан хәстәликләрин олмасы гејд едилмәјәндә адамлар тутмаларарасы дөврдә өзләрини тамамилә сағлам вә әмәк габилијјәтинә малик һесаб едә биләрләр. Јухарыда кәстәрилән хәстәликләри олан адамларда исә бу дөврдә зәиф нәзәрә чарпан астматик вәзијјәт мүшәһидә етмәк олар. Лакин гејд етмәк лазымдыр ки, биричи груп хәстәләрдә ағчијәрләрин, үрәјин, периферик ганын дәриндән тәдгиги заманы ашкар етмәк олар ки, белә «тамамилә сағлам вәзијјәт» јалныз заһиридир, алдадычыдыр.

Бронхиал астма төрәтмиш аллеркендән нечә јаха гуртармаг олар

Аллеркенин арадан галдырылмасы. Аллеркени суал-чаваб јолу илә, мәнзил-мәишәт шәраитини ајдынлашдырмагла вә аллерголожи тәдгигат методлары тәтбиг етмәклә ашкар етмәк мүмкүндүрсә вә ону арадан галдырмаг олурса, бу заман мүәличәдә ән зәрури чәһәт хәстәнин һәмин аллеркенләрлә тәмасда олмасына јол верилмәмәсиндән ибарәтдир. Әкәр хәстәлијин башлыча сәбәбләри мәишәт, гида вә ја тәсәррүфат, дәрман аллеркенләридирсә, һәмин метод тамамилә һәјата кечирилә биләр вә һәркан бронхиал астманы јалныз бир аллеркен төрәдирсә, бу заман јахшы нәтичә әлдә етмәк мүмкүн олар.

Мәишәт аллеркенләринә (ев тозуна, балыш түкүнә вә с.) јүксәк һәссаслыг ашкара чыхарылан тәсадүфләрдә мәнзил шәраитинин, мөвсүми олараг битки тозуна гаршы аллеркија заманы исә һеч блмазса бу биткиләрин чичәкләнмәси дөврүндә, јашајыш јеринин дәјишдирилмәси хәстәнин организминә аллеркенин дүшмәсини арадан галдырыр вә беләликлә дә аллеркија просеси дајаныр.

Бәзи һалларда хәстәнин отағындан јумшаг мебел, көһнәлмиш шејләр, халчалар, галын пәрдәләр, китаблар, чичәкләр, һејванлар (ит, пишик, балыг вә с.) көтүрүләрсә, ораја паралон дөшәк, балыш, јорған гојулса, һәфтәдә бир дәфәдән аз олмајараг отаға јаш әски илә әл кәздирилсә, отағын һавасы дәјишдирилсә бу, бронхиал астманын клиника кедишини јүнкүлләшдирәр, боғулма тутмаларыны азалдар.

Пешә илә әлагәдар бронхиал астма тәсадүфләриндә иш шәраитинин вә ја јеринин, пешәнин дәјишдирилмәси мәсләһәт көрүлүр (бронхиал астма заманы пешә амилинин мүәјјәнләшдирилмәси диггәтли клиник-аллеркик тәдгигатлар апарылмасыны, профпатологла мәсләһәтләшмәји вә с. тәләб едир).

Әкәр аллеркија гојун јунунадырса, бу заман гојунда тәмасда олмагдан элавә, јунла да тәмасда олмаг, јун палтардан истифадә етмәк, сәнаје маллары мағазасында, анбарда вә с. јерләрде ишләмәк мәсләһәт дејилдир. Һәрқаһ бронхиал астма һәр һансы бир гида маддәси илә төрәдиләрсә бу заман онун өзүнүн гида рационундан чыхарылмасы илә јанашы, онун дахил олдуғу гидалары да чыхармаг лазымдыр. Мәсәлән, јумуртаја гаршы аллеркија олдуғда торт, пирожна, тәндир чөрәји вә саирә кими јемәкләр рациондан чыхарылмалыдыр. Битки тозуна гаршы јүксәк аллеркија заманы бал јемәк олмаз, чүнки онун тәркибиндә битки тозу екстрактлары вардыр; бу заман тәркибиндә јовшан олан хардал да јемәк мәсләһәт дејилдир; човдара гаршы аллеркија заманы човдар чөрәји јејилмәмәлидир вә с.

Чарпаз аллеркик реаксиялары да һәмчинин нәзәрә алмаг лазымдыр. Мәсәлән, пенисиллинә гаршы аллеркијасы олан хәтәдә новокаинә гаршы да ағыр аллеркија реаксиясы мүшаһидә едилир вә с.

Чох һалларда (60—80% -дә) бронхиал астманын инфекцион-аллеркик хәстәлик олдуғу вә онун сәбәби һәр шејдән әввәл, гулағ-боғаз-бурун органларында, ағчијәрләрдә, мә'дә-бағырсаг јолунда, сидик-чинсијјәт јолунда вә с.-дә инфекцион очаглар олмасы илә әлағәдар олдуғундан һәммин очагларын арадан галдырылмасы маһијјәт е'тибары илә аллеркизасија мәнбәјинин арадан галдырылмасы демәкдир. Белә һалларда чөрраһи мүдахилә—хараб олмуш каријесли дишләрин чыхарылмасы, бурун бошлуғу артымларынын пунксијасы, полипин, илтиһаба уғрамыш бадамчыгларын, бронхоектазларын, хроники пневмонија очагларынын вә саирәнин кәнар едилмәси ән јахшы үсулдур. Хроники инфексија очагларыны кәнар етмәк мүмкүн олмадыгда илтиһаб очағыны ләғв етмәјә имкан верән мүаличә методунун тәтбиги мәсләһәт көрүлүр. Бу мәгсәдлә һәкимин көстәриши үзрә антибиотикләр, сулфаниламидләр (јалныз һәкимин мүшаһидәси алтында стационар шәраитдә) вә диқәр препаратлар тәтбиг едилир. Антибиотикләрин вә диқәр дәрманларын тә'јини заманы еһтијатлы олмаг лазымдыр, чүнки дәрман аллеркијасы даһа чох һалларда мәһз бронхиал астмалы хәстәләрдә мүшаһидә едилир. Бронхиал астмасы олан хәстәләрә күчлү аллеркик фәаллыға малик олан пенисиллинин тә'јин едилмәси бизим вә бир чох башга алимләрин фикринчә әкс-көстәришдир. Буну бир дә ондан көрмәк олур ки, сон заманлар әдәбијјатда даһа тез-тез пенисиллинин јеридилмәсиндән өлүм һалларынын баш вермәси тәсвир олунур. Хүсусилә антибиотикләр вә диқәр дәрманлар биоложи сынаглардан сонра тә'јин едилир. Биоложи сынаг мүсбәт олдуғ-

да бөдөндө жерли (сынаг дозасынын жеридилдији жердө бөжүк өлчүдө гызарты) вө үмуми (бөдөндө өврө шөклиндө сөпкилөрин, Квинке өдемнин эмөлө кәлмәси, бөдөнин гашынмасы, боғулма тутмасы, әһвалсызлыг, үрөкбуланма, гусма вө с. анафилактик шока гөдөр) аллеркик реаксиялар мејдана чыхыр ки, бунлар һөмин дәрманын тә'јин едилмәсинин тәһлүкәли олдуғуну көстөрир. Инфексион аллеркик бронхиал астманын мүаличәсиндө јени антибиотикләр — сигмамитсин, рондомитсин вө с. даһа еффеқтли олмушдур. Нисбөтөн јүнкүл һалларда стрептомисинин, олететринин, морфотсиклинин, тетраолеанын, еритромитсинин, тетрациклинин вө с. тә'јин едилмәси даһа јахшы нәтичә верир. һәр бир ајры-ајры һалда дәрманларын дозалашдырылмасы вө мүаличәнин мүддәти фәрди сурәтдө сечилир (јалныз һәким тәрәфиндән!) вө јашдан, хәстәлијин клиник кедишиндән, хәстәнин дөзүмлүлүјүндән асылы олур.

Узун мүддәтли тә'сирә малик сулфаниламидләр-сулфадиметаксин, мадрибон, сулфопиридазин вө саирә дө бөжүк мүвәффәгијәтлә тәтбиг олунур. Сулфаниламид препаратлар периферик гана нәзарәт етмәклә верилир, лејкосит вө тромбоцитләрин мигдары азалдыгда дајандырылыр.

Мүаличәви кимнастика бронхиал астма тутмаларынын гаршысыны алыр

Мүаличәви кимнастика бронхиал астманын мүаличә комплексинин бир һиссәсидир. Хәстәлијин инкишафынын рефлектор комплексинә јөнәлдилмиш тәнәффүс кимнастикасы тутманын арадан галхмасына көмөк едир, онун тәзаһүр етмәсини јүнкүлләшдирир вө ја инкишафынын гаршысыны алыр.

Тәнәффүс кимнастикасынын бронхиал астманын тутмаларарасы мәрдәләсини кечирән хәстәләрин мүаличәсиндө бөжүк әһәмијәти вардыр. Бундан әсас мәгсәд одур ки, хәстә тәнәффүсүнү, ағчијәр вентилјасијасыны дүзкүн тәнзим етмәји өјрөнө билсин. Мәшгәләләр нисбөтөн гыса нәфәсалма заманы даһа узун мүддәтли нәфәсвермә илә мүшајиәт олунмалыдыр (нәфәсалма мүддәтинин нәфәсвермә мүддәтинә нисбәти 1 : 3 көтүрүлүр). Белә тәнәффүс мәшгәләләри 5 дәгигә әрзиндә күндө бир нечә дөфә тәкрар олунур.

Тәнәффүс кимнастикасы ағчијәрләрин икинчили ағырлашмалары олан (ағчијәр емфиземасы, пневмосклероз, бронхоектазијалар вө с.) хәстәләр үчүн дө көстөришдир.

да бөдөндө жерли (сынаг дозасынын жеридилдији жердө бөжүк өлчүдө гызарты) вө үмуми (бөдөндө өврө шөклиндө сөпкилөрин, Квинке өдемнин эмөлө кәлмәси, бөдөни гашынмасы, боғулма тутмасы, әһвалсызлыг, үрөкбуланма, гусма вө с. анафилактик шока гөдөр) аллеркик реаксиялар мејдана чыхыр ки, бунлар һөмин дәрманын тә'јин едилмәсинин тәһлүкәли олдуғуну көстөрир. Инфексион аллеркик бронхиал астманын мүаличәсиндө јени антибиотикләр — сигмамитсин, рондомитсин вө с. даһа еффеќтли олмушдур. Нисбөтөн јүнкүл һалларда стрептомисинин, олететринин, морфотсиклинин, тетраолеанын, еритромитсинин, тетрациклинин вө с. тә'јин едилмәси даһа јахшы нәтичә верир. Һәр бир ажры-ажры һалда дәрманларын дозалашдырылмасы вө мүаличәнин мүддәти фәрди сурәтдө сечилир (јалныз һәким тәрәфиндән!) вө јашдан, хәстәлијин клиник кедишиндән, хәстәнин дөзүмлүлүјүндән асылы олур.

Узун мүддәтли тә'сирә малик сулфаниламидләр-сулфадиметаксин, мадрибон, сулфопиридазин вө саирә дө бөжүк мүвөффәгиләтлә тәтбиг олунур. Сулфаниламид препаратлар периферик гана нәзарәт етмәклә верилир, лејкосит вө тромбоситләрин мигдары азалдыгда дајандырылыр.

Мүаличәви кимнастика бронхиал астма тутмаларынын гаршысыны алыр

Мүаличәви кимнастика бронхиал астманын мүаличә комплексинин бир һиссәсидир. Хәстәлијин инкишафынын рефлектор комплексинә јөнәлдилмиш тәнәффүс кимнастикасы тутманын арадан галхмасына көмөк едир, онун тәзаһүр етмәсини јүнкүлләшдирир вө ја инкишафынын гаршысыны алыр.

Тәнәффүс кимнастикасынын бронхиал астманын тутмаларарасы мәрһөләсини кечирән хәстәләрин мүаличәсиндө бөжүк әһәмијјәти вардыр. Бундан әсас мәгсәд одур ки, хәстә тәнәффүсүнү, ағчијәр вентилјасиясыны дүзкүн тәнзим етмәји өјрөнө билсин. Мәшғәләләр нисбөтөн гыса нәфәсалма заманы даһа узун мүддәтли нәфәсвермә илә мүшајиәт олунмалыдыр (нәфәсалма мүддәтинин нәфәсвермә мүддәтинә нисбәти 1 : 3 көтүрүлүр). Белә тәнәффүс мәшғәләләри 5 дәгигә әрзиндә күндө бир нечә дөфә тәкрар олунур.

Тәнәффүс кимнастикасы ағчијәрләрин икинчили ағырлашмалары олан (ағчијәр емфиземасы, пневмосклероз, бронхоектазијалар вө с.) хәстәләр үчүн дө көстөришдир.

Биз һәмнин китабчада тәнәффүс кимнастикасы мәшғәләләри-ни тәсвир етмирик, чүнки бронхиал астманын аҗры-аҗры форма вә мәрһәләләри, һабелә ағырлашмалары олан, јахуд олмаҗан бронхиал астмалы хәстәләр үчүн мүхтәлиф мәшғәләләр кәстәришдир. Боғулма тутмасы заманы вә тутмасыз дөврдә тәтбиг едилән мәшғәләләр мөвчуддур вә с. Мүаличәви кимнастика үзрә мәсләһәтләри мүаличәви бәдән тәрбијәси һәкими апарыр.

Мүаличәви бәдән тәрбијәси Бакы шәһәринин «Сағламлыг зонасында» чох кениш вә мүвәффәғијјәтлә тәтбиг олунур.

Тәнәффүс кимнастикасы мәшғәләләри илә мәшғул олмағ нәтичәсиндә әзәлә системи, о чүмләдән тәнәффүс әзәләләри мөһкәмләнир вә инкишаф едир, ағчијәрләрин һәјат тутуму, тәнәффүсүн дәғигәлик һәчми артыр, маддәләр мүбадиләси вә енержи мүбадиләси күчләнир, ган дөвраны јахшылашыр.

Бронхиал астмалы хәстәләрин пәһризи

Биз јухарыда бронхиал астмада гида мәнсулларынын ролу барәдә данышмышыг. Бронхиал астмасы олан бүтүн хәстәләр үчүн мүәјјән пәһриз нәзәрдә тутулмалыдыр. Һәр шејдән әввәд, организмн һәссаслығыны артыран вә аллеркијаја кәтириб чыхаран гида мәнсулларыны рациондан чыхармағ лазымдыр. Ахы бу күн мүәјјән гида аллеркенләринә реаксија вермәјән бронхиал астмалы хәстәләр ону тез-тез гидада ишләдәрәк јахын бир заманда она сенсibiliзә едилмиш ола биләрләр.

Беләликлә, хәстә даһа бир аллеркен «газана» биләр ки, бу да сонралар боғулма тутмаларыны тезләшдирә биләр.

Хәстәләрин гида режиминдә зүлаллары, карбоһидратлары, хөрәк дузуну мәнһудлашдырмалы вә о, витаминләрлә, хүсусилә С (500 мг-дәк) вә А витаминләри илә зәнкин гидадан ибарәт олмалыдыр. Јемәкләр мүхтәлиф олмалы, асан мәнимсәнилмәли вә һәддән артыг олмамалыдыр.

Расиона әдвијјатлы вә дузлу јемәкләр дахил едилмәмәлидир. Булар организмн аллеркенләрә гаршы һәссаслығыны артыра биләр. Тутмалар заманы бағырсағларда газ әмәлә кәтирән вә гарыны көпдүрән (метеоризм) вә һабелә диафрагмал тәнәффүсү чәтинләшдирән чохлу нишасталы вә пахла јемәкләри рациондан чыхарылмалыдыр.

Бронхиал астмалы хәстәнин рационундан әсас етибары илә чох тез-тез һалларда аллеркен ролуну ојнајан ашағыдакы гида мәнсуллары: бал, гара вә гырмызы күрү, јумурта, шоколад, гәһ-

вә, какао, гахач јемәкләри (балыг вә колбаса), нәрә балығы, го-
јун вә донуз эти, ситрус мејвәләр (портагал, наринки, лимон,
банан, ананас, фејхоа вә с), хәрчәнк, чијәләк, моруг, гарағат,
шафтала, чахыр, конјак чыхарылмалыдыр (гејд етмәк лазымдыр
ки, һәтта аз мигдарда спиртли ичкиләрин бүтүн нөвләри брон-
хоспазм төрәдир вә организмин аллеркенләрә гаршы һәссаслы-
ғыны артырыр, чахырын, конјакын тәркибинә дахил олан ашы
маддәләринин өзләри аллеркен ола биләрләр).

Бронхиал астмалы хәстәләр үчүн јемәкләр тәзә гида мәнсул-
ларындан һазырланмалыдыр; нәзәрә алмаг лазымдыр ки, бојат,
узун мүддәт сојудучуда сахланмыш јемәкләр аллеркен хәссә-
синә маликдир (бу заман гида маддәләринин тәркибиндәки зү-
лаллар денатуризасијаја уғрајыр, өз структуруну дәјишир вә
аллеркенләрә чеврилик). Јухарыда кәстәрилән гида маддәләри-
нин бәзиләринин (мәсәлән, јумуртанын) тамамилә расиондан
чыхарылмасы мәсләһәт көрүлмүр.

Тәркибиндә һәјат үчүн зәрури маддәләр олан гида мәнсул-
ларындан истифадә етмәк лазымдыр, лакин бу заман онларын
һәддән артыг чох ишләдилмәмәсинә фикир верилмәлидир. Ју-
харыда адлары чәкилмәјән гида мәнсуллары да (мәсәлән, сүд,
дихәр мејвә вә тәрәвәз нөвләри, тојуг эти вә с.) аллеркенлик хәс-
сәсинә малик ола биләр. Бу заман хәстәнин өзү дигтәтли олма-
лыдыр. Једикдән сонра бир нечә дәфә боғулма тутмасы төрәдән
шүбһәли гида мәнсулуну расиондан чыхармаг лазымдыр.

Бронхиал астманын профилактикасы вармы

Бәли, чох һалларда бронхиал астмалы хәстәләрин эзаб чәк-
мәсинә сәбәб өзләридир.

Сон заманлар елм аләминдә чох тез-тез һалларда «астмага-
бағы һал» барәдә сөһбәтләр кедир. Бу ону кәстәрир ки, брон-
хиал астмалы хәстәдә һәләлик боғулма тутмасы јохдур, лакин
о, тез бир заманда мејдана чыха биләр.

Астмагабағы һал нә демәкдир? Бронхиал астма илә хәстәлән-
мәмәк үчүн бу һалы нечә ләғв етмәк олар?

Ашағыдакы һаллар вә хәстәликләр астмагабағы һал һесаб
олунур:

- а) бронхоспазм әләмәтләри илә кедән хроники пневмонија,
- б) бронхоспазм әләмәтләри илә кедән јарымкәскин вә зәиф
кедишли пневмонија,
- в) бронхоспазм әләмәтләри илә кедән бронхоктазија хәстә-
лији;

г) хроники бронхит,

д) поллинозлар,

е) аллеркик вэ вазомотор ринитлэр вэ с.

Беләликлэ, там сағалмамыш һәр бир белә хәстәлик бронхиал астмаја кечмәк тәһлүкәси төрәдир. Әкәр бу хәстәликдән әлаво хәстәдә һәм дә ирси аллеркија вә ја һәр һансы бир аллеркик хәстәлик тәзаһүрү варса бронхиал астманын баш вермәси тәһлүкәси артыр. Гејд етмәк лазымдыр ки, хроники, жарым-кәскин вә зәиф кедишли пневмонија, хроники бронхит вә бронхоектазија хәстәлији грип, јухары тәнәффүс јолларынын катары, кәскин пневмонија вә бронхит кими хәстәликләрин амбулатор вә ја ев шәраитиндә гејри-дүзкүн мүаличәси, ја да там мүаличә олунмасы нәтичәсиндә инкишаф едир. Чох тез-тез һалларда бу хәстәликләри хәстәләрин өзләри ев шәраитиндә, өзләри билдикләри дәрманларла «сојугдәјмә» ады илә «мүаличә» едир, һәр бир «чүз'и шејдән өтрү» һәкимә мүрачиәт етмәји лазым билмирләр. Температурун ашағы дүшмәси, үмуми вәзијјәтин јахшылашмасы илә әлағәдар олараг онлар өзләрини сағалмыш һесаб едир, ләкин бир мүддәтдән сонра вәзијјәтләри писләшдикдә һәкимә мүрачиәт етмәјә мәчбур олулар.

Јухарыда кәстәриләнләрдән ајдын олур ки, бронхиал астманын (әсас е'тибары илә инфексион-аллеркик) гаршысыны алмагдан өтрү сојугдәјмә, илтиһаб хәстәликләри мөвчуд олдугда өз-өзүнү мүаличә етмәк, һәкимин тәјин етмәдији дәрманлары гәбул етмәк олмаз! Бу, бронхиал астманын әмәлә кәлмәси тәһлүкәсини төрәдир!

Әкәр аһада аллеркик хәстәлик варса, о, јада сахламалыдыр ки, һамиләлик вахты вә ја ушаг әмиздирән заман онун организинә аллеркенин дүшмәси тәкчә онун үчүн дејил, һабелә ушаг үчүн дә горхулудур. Иәмин дөврдә о, пәһриз сахламалы (аллеркик хәссәләрә малик гида маддәләри јемәмәли), чохла дәрман гәбул етмәмәлидир.

Ушагларын вахтындан габаг сүн'и гидаја кечирилмәси дә тәһлүкәлидир. Сүн'и гарышыглар олдугча тез-тез һалларда екссудатив диатезә, диспептик позғунлуғлара сәбәб олур.

Лазым кәлдикдә аллеркијаја мејиллилик гејд едилән ушаглар профилактик пејвәнддән, тетануса гаршы серум јеридилмәсиндән азад едилирләр вә с. Башлычасы исә будур ки, онлара дәрманлар хүсусилә зәрури һалларда тәјин олунур.

Отаға тоз гонмасынын гаршысыны алмаг үчүн һәр күн јаш әски илә әл кәздирилмәли, јумшаг мебел, јорған-дөшәк вахташыры олараг чырпылмалы вә јујулмалы, ев әшјалары, көһнә мебел бајыра чыхарылмалыдыр — бүтүн бунлар профилактик төдбирләрди.

Организми мөһкәмләтмәк үчүн һәр күн тәмиз һавада кәзмәк, идманла, бөдән тәрбијеси илә мөшғул олмаг, бөдәни јаш дәсмалла силмәк сојугдәјмә хәстәликләринин вә һабелә бронхиал астманын гаршысыны алыр. Папирос чәкмәјин дә зәрәрли тә'сирини гејд етмәк лазымдыр, чүнки бу, дәрһал хроники бронхитә кәтириб чыхарыр ки, бунун да нәтичәсиндә бронхиал астманын баш вермәси тәһлүкәси артыр.

Министерство здравоохранения Азербайджанской ССР
Республиканский дом санитарного просвещения

Абдуллаев Муса Мир Мамед оглы
доктор медицинских наук, профессор
Мамедов Джабраил Теймур оглы
Халифа-заде Валида Али кызы

БРОНХИАЛЬНАЯ АСТМА--АЛЛЕРГИЧЕСКОЕ ЗАБОЛЕВАНИЕ

(на азербайджанском языке)

Редактору А. Таһирова. Техники редактору С. Рабибзаде. Корректору Т. Карим
Лығылмаға берилмиш 19/II-1976-чы ил. Чапа имзаланмыш 7/V-1976-чы ил. Қағаз
маты 60×84/16. Қағыз № 1. Физики ч/в. 1. Шәрти ч/в. 0,93. Учот нәшр. в. 1. ФГ
Сифарш № 239. Тиражы 3000. Гиҗмәти 5 гәп.

Азербайжан ССР Назирләр Советинин Дөвләт Нәшријјат, Полиграфија ва
Тичарәти Ишләри Комитәси.

«Кәңчлик» нәшријјаты, Бақы, һүсү һачыјев күчәси, 4.

26 Бақы комиссары адына мәтбәэ, Бақы, Әли Бајрамов күчәси, 3.