

A FELNŐTTEK**A krónikus bronchitis acut exacerbatiójában (13) (14)**

A krónikus Bronchitis „Circulus Vitiosus” teóriája (15) (16)

A kiváltó faktorok

Dohányzás, gyermekkori légúti betegségek stb.

Mucociliaris clearance romlás

Légúti epithel sérülés

Baktériumok
termékei

Baktérium kolonizáció

Gyulladásos válaszreakció
(citokininek, enzimek stb.)Megnövekedett elasztolitikus
aktivitásKrónikus bronchitis
progressziójaELASZTÁZ – anti E.
egyensúly bomlása

A kórokozó vírusok influenza, adeno-, para-influenza, coronavírus, RSV, rhino stb lehetnek és 68 %-ban a Haemophilus influenzae, míg 40%-ban a Streptococcus pneumoniae is társulhat.

Az antibiotikum terápia indikációi a következők: (a Winnipeg kritériumok figyelembevételével):

- kettő vagy több enyhe, illetve középsúlyos tünet,
- egy súlyos tünet, vagy súlyos alapbetegség és enyhe tünetek. (17, 18, 19, 20, 21, 22, 23, 24, 25)

A választás szempontjai függenek az exacerbációs

epizódoktól, az interreakcióktól, a mellékhatásoktól, az adagolástól és a költségektől.

Kiemelném az exacerbációs típusokat:

- I-es a fokozódó nehézlégzéssel, a purulens köpetekkel, amikor a FEV1 69%-nál több.
- A II-ben a FEV1=50–69%.
- A III-ra jellemző a nyugalmi dyspnoe, a láz, a sípolás, szaporodó köhögésszám és növekvő pulzus + légzésszám (20%-os növekedéssel). A FEV1 sohasem éri el az 50%-ot.

A betegek besorolása az alábbiak szerint történt:

5. táblázat

Felnőtt beteganyagom

	12–30 éves	30–40 éves	40–50 éves	50–60 éves	60–70 éves	70 év felett
Krónikus bronchitis akut exacerbatiója 2001.12.31.						
összes 124	10	16	20	25	33	20
nő 37	5	6	6	7	7	6
Bronchopneumónia 2001.12.31.						
összes 63	10	6	8	9	20	10
nő 53	18	7	9	5	10	3
Krónikus bronchitis akut exacerbatiója 2002.03.31.						
összes 150	10	10	29	34	40	27
nő 76	4	4	16	14	24	14
Bronchopneumónia 2002.03.31.						
összes 56	15	10	11	6	10	4
nő 35	10	7	6	4	5	3