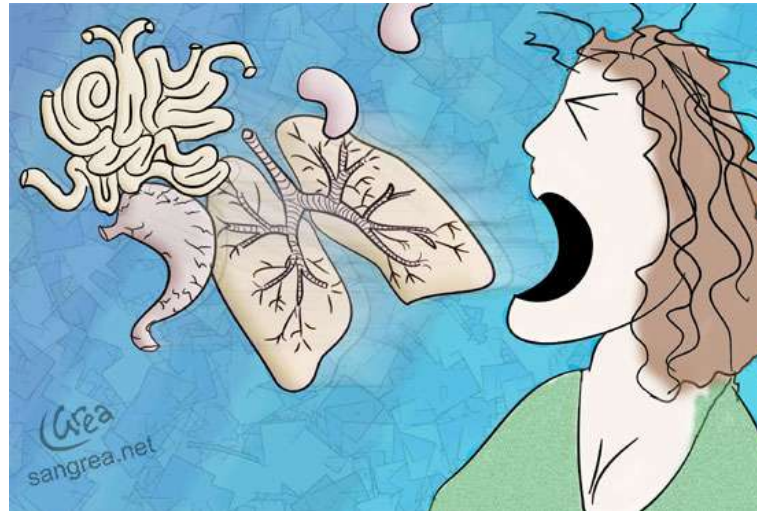


# Pacient s kašľom v ambulancii

## VLD

**Diagnostika a manažment kašľa**  
MUDr. Jana Bendová, VLD

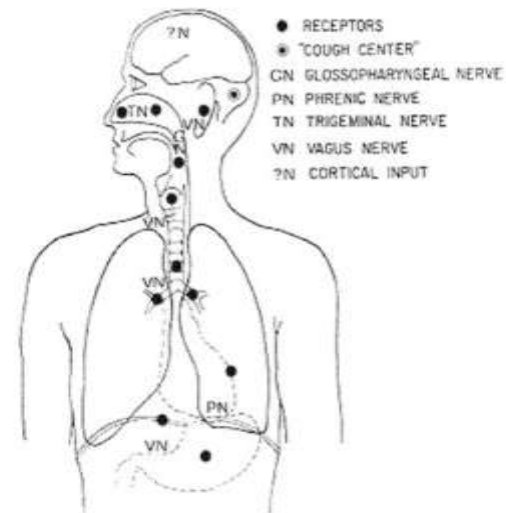


# Čo je to kašeľ?

- kašeľ je **reflex** vyvolaný podráždením tusigénnej zóny
- je najčastejším príznakom pri ochoreniach dýchacieho systému
- udržiava priechodnosť dýchacích ciest
- odstraňuje z nich patologické produkty a cudzie telesá
- stlačený vzduch opúšťa dýchacie cesty rýchlosťou **900km/hod** (rýchlejšie ako uragán)



**Schematic Representation of the Anatomy of the Cough Reflex**



# Klasifikácia kašľa

podľa Irwinga

- *akútny* < 1 týždeň
- *subakútny* 1-3 týždne
- *chronický* > 3 týždne

# Akútny kašeľ

dif. dg.

- **infekcie DC** (vírusové, bakteriálne)
- **akútna exacerbácia AB** alebo CHOCHP (vyprovokovaná infekciou vírusovou alebo bakteriálnou)
- **pneumónia**
- **zlyhávanie ľavého srdca** (stáza v MKO)
- **aspirácia cudzieho telesa**

**Anamnéza** – **Fyzikálne vyšetrenie** – (CRP)

(ak podozrenie na pertussis – výter z nosohltana alebo sérológia)

# Akútny kašeľ

- Častá je **samoliečba** – kúpa OTC prípravkov (kvapky, sirupy, čaje...) ... občas zvyšky (po deťoch...)
- K VLD príde len asi **20%** pacientov s akútnym kašľom (ženy:muži 2:1)  
.....niekedy je príčinou návštevy inkontinencia pri kašli, nie kašeľ samotný....
- V priebehu 2 týždňov väčšinou vymizne aj sám



# Akútny kašeľ

- *Identifikovať rizikové skupiny*
- akútny kašeľ môže byť prvým indikátorom závažného ochorenia, napr. Ca pľúc, TBC, alergie, intersticiálnej pneumopatie...



„Chronickému kašľu vždy predchádza akútny kašeľ“

# Červené vlajočky pri akútnom kašli

- Subjektívne
  - hemoptýza
  - pocit nedostatku vzduchu, dušnosť
  - horúčka
  - bolesti na hrudníku
  - úbytok hmotnosti
- 
- Objektívne pri fyzikálnom vyšetrení
  - tachypnoe
  - cyanóza
  - trubicové dýchanie
  - abnormálny auskultačný nález

**Mysli na pneumóniu, embolizáciu do AP,  
Ca pľúc, zlyhávanie ľavého srdca !**

**Odošli na RTG pľúc !**

# Akútny kašeľ

- suchý dráždivý (neproduktívny)
- v prvých dňoch prechladnutia
- žiadna alebo len veľmi malá produkcia hlienu
- zvyčajne netrvá dlho (do 3 dní)  
→ **antitusiká**
  
- vlhký (produktívny)
- hojná tvorba hlienu
- nie vždy ide o sekrét z DDC, často býva vykašliavaný hlien zatekajúci pri zápale nosohltana či paranazálnych dutín
- vykašľanie hlienu si zvyčajne vyžaduje značnú námahu
- vykašliavanie hlienu treba podporiť (pitný režim, mukolytiká)  
→ **mukolytiká**

CAVE: Pacient je laik,  
môže sa pri „klasifikácii“ kašľa pomýliť...



# NOVINKA: Pertussis !

Percentuálny podiel *pertussis*  
u dospelých

s kašľom >7 dní **10-20%**

najmä vo vekovej skupine 20-44 ročných,  
ale pertussis sa nevyhýba ani vyšším  
vekovým skupinám

# Akútny kašeľ

liečba bežného akútneho kašľa

- **nemusí sa terapeuticky ovplyvňovať**, pretože lieky neovplyvnia výsledok ochorenia
- upokojenie pacienta, uistenie, že nejde o nič vážne...
- lieky sa odporúčajú až vtedy, keď sú kašľové ataky časté a výrazné, alebo keď kašeľ ruší spánok, perzistuje a je bolestivý
- liečba je **symptomatická**

# Akútny kašeľ

liečba bežného akútneho kašľa

## MUKOLYTIKÁ

- pôsobia sekretoricky
- stimulujú tvorbu surfaktantu
- majú antioxidantné účinky:

**ambroxol** (Mucosolvan\*, Ambrobene\*, Ambrosan\*),

- dobrá znášateľnosť, minimum NÚL,
- navyše stimuluje činnosť riasiniek a tým zlepšuje mukociliárny klírens,
- zvyšuje hladinu niektorých ATB, napr. amoxicilínu a klaritromycínu

**bromhexin** (Bromhexin\*, Bronchosan\*)

**N-acetylcysteín** – štiepením väzieb hlienu mení jeho reologické vlastnosti a urýchľuje mukociliárny transport (ACC long\*, Solmucol\*...)

**erdosteín** – novší, významné antioxidantné a protizápalové účinky - Erdomed (PO)

\* voľne predajné

# Akútny kašeľ

liečba bežného akútneho kašľa

## ANTITUSIKÁ

### a) kodeínové

- pôsobia centrálnne,
- zvyšujú prah dráždivosti pre kašeľ
- výrazný antitusický i analgetický efekt

**codein** (Codein) 15mg/30mg tbl. (PO), Panadol *Ultra*\*

CAVE: pôsobia tlmivo na dychové centrum, obstipácia

**dextrometorphan** (Robitussin\*),

### b) nenarkotické antitusiká

- pôsobia periférne
- menej NÚL

**butamirát** (Sinecod\*, Tussin\*, Stoptussin\*),

**dropropizín** (Ditustat\*) – má aj mierny antihistamínový účinok, a môže teda ovplyvniť aj kašeľ alergického pôvodu, má nízky sedatívny účinok

\* voľne predajné

# Subakútny kašeľ

1-3 týždne

## Pravdepodobné dg.:

- postinfekčný kašeľ
- bakteriálna sinusitída
- bronchiálna astma
- počínajúci chronický kašeľ
- myslieť aj na Ca pľúc !

## Vyšetrovacie metódy:

- Fyzikálne vyšetrenie hrudníka
- **RTG pľúc** ak sú objektívne príznaky alebo ide o fajčiara
- **meranie obštrukcie výdychu** (PEF, spirometria...)

# Postinfekčný kašeľ

**Kašeľ, ktorý začal ako akútna infekcia dýchacieho traktu a nie je komplikovaný pneumóniou\***

\*nekomplikovaný = normálny auskultačný nález + normálny RTG hrudníka

Postinfekčný kašeľ vymizne bez liečby

Možno podávať beta-2-mimetiká (Ventolin spray) alebo anticholinergiká (Atrovent spray)

# Chronický kašeľ

viac ako 3 týždne

## Asociovaný s:

fajčenie (závislosť od počtu vyfajčených cigariet)

polutanty (zamestnanie)

enviromentálne dráždenie (napr. srst' mačky)

bronchiálna astma

reflux

obezita

syndróm dráždivého čreva

ženské pohlavie

# Chronický kašeľ

dif. dg.





# Chronický kašeľ

dif. dg.

- často existuje viacero príčin kašľa súčasne:
- 18-93% pacientov **2** príčiny kašľa,
- u 40% pacientov najmenej **3** príčiny kašľa

Zistenie príčiny kašľa umožňuje nastavenie účinnej liečby a zlepšenie kvality života

# Chronický kašeľ

dif. dg

- **anamnéza**

(aj lieková anamnéza, pracovná anamnéza, fajčenie, pyróza, domáce zvieratá...)

- **fyzikálne vyšetrenie**

- **RTG hrudníka – vždy** pri chron. kašli

- **funkčné vyšetrenie pľúc** (spirometria)

- **pneumologické vyšetrenie**

# Chronický kašeľ

dif. dg

**Kašeľ vyprovokovaný** zmenou teploty, vôňami, sprejmi, aerosólmi, fyzickou aktivitou **indikuje** zvýšenú senzitivitu kašľacieho reflexu, nie len astmu! napr. pri GERD, infekcii, ACEI

## Kašeľ pri liečbe ACEI

- incidencia: 5-20%
- nástup: týždeň až 6M po začatí užívania ACEI
- liečba: vysadiť ACEI, zahájiť liečbu ARB (sartany)

## Kašeľ pri GER (gastroezofageálnom refluxe)

- podieľa sa na chronickom kašli sám alebo v kombinácii s inými príčinami v 10-40%
- gastroskopia môže verifikovať GER, ale nemôže dokázať, že GER je príčinou kašľa
- skusmo PPI (blokátory protónovej pumpy – pantoprazol, omeprazol – Nolpaza, Controloc, Helicid, Omeprazol...)
- vynechať lieky zvyšujúce reflux: teofylín, NSAID, Ca blokátory, vit. C)

# Chronický kašeľ

dif. dg

## Kašeľ pri postnazálnom zatekaní

- pocit zatekania, časté „čistenie hrdla“, nazálna kongescia, sekrét z nosa +/-

### Príčiny:

- alergická nádcha
- nealergická nádcha
- vazomotorická nádcha
- chronická bakteriálna sinusitída

Ak nie je prítomná infekcia – skusmo intranazálne kortikoidy – napr. Rhinocort spray na 4 týždne

Resp. odoslanie do ORL ambulancie

# Chronický kašeľ

dif. dg

## **normálny RTG pľúc**

*(u 90% pacientov s chron. kašľom)*

- GER
- postnazálne zatekanie
- chronická fajčiarska bronchitída
- bronchiálna astma
- CHOCHP
- bronchiektázie
- cudzie teleso



## **abnormálny RTG pľúc**

- zlyhávanie ľavého srdca
- Ca pľúc
- TBC
- pľúcna fibróza
- pleurálne efúzie

nasleduje  
bronchoskopia, CT...

# Chronický kašeľ

dif. dg

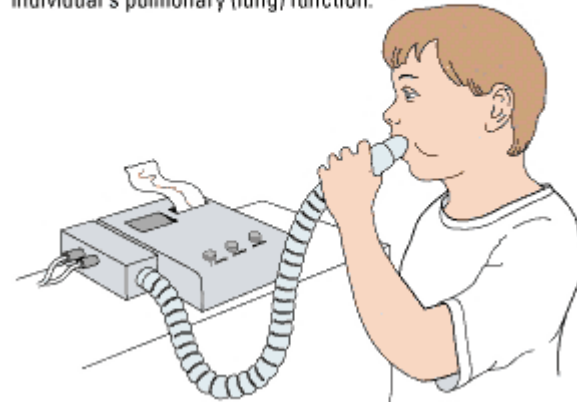
## Respiračné ochorenia

### *normálny RTG pľúc*

- GER
- postnazálne zatekanie
- chronická fajčiarska bronchitída
- bronchiálna astma
- CHOCHP
- bronchiektázie
- cudzie teleso

### Spirometry

Patient blows into spirometer. The device measures and records maximum air flow, lung volume, and other parameters which are important in understanding the individual's pulmonary (lung) function.



# Chronický kašel

dif. dg

V 10% případů chronického kašle  
je příčina **nezistitelná**

*Nezúfajte...*



# Chronický kašeľ

dif. dg

*Táto prednáška by mohla pokračovať:*

- Diagnostika a liečba bronchiálnej astmy
- Diagnostika a liečba CHOCHP,

ale...

na Slovensku je ďalší manažment už v rukách špecialistov - pneumológov



# Ďakujem za pozornosť



*Respirologická skupina*

**SSVPL SLS**

<http://www.vpl.sk/sk/respirologia/>

[jana\\_bendova@hotmail.com](mailto:jana_bendova@hotmail.com)