

# Что такое ложный круп?



**П**одэтимдиагнозомподразумевается воспаление слизистой оболочки в области гортани и голосовых связок с частичной закупоркой дыхательных путей, в результате чего возникает сильная одышка. Приступы ложного крупа отмечаются чаще всего в ночное время и проявляются в виде характерного лающего кашля. Каждый вдохребенкасопровождается свистящими или шипящими звуками, особенно на вдохе. Эти звуки объясняются тем, что вдыхаемый воздух на своём пути к лёгким наталкивается на сужение голосовой щели. В результате воспаления, вызываемого, как правило, вирусом, слизистая оболочка гортани сильно разбухает, особенно в области голосовых связок. Вдыхаемый воздух на своём пути к лёгким должен пройти между голосовыми связками, в связи с чем вдох становится особенно затруднительным. Помимо этого, дыхание затрудняется и наличием мокроты, которую невозможно откашлятьиз-засужениядыхательных

путей. Ложным крупом чаще всего страдают дети младшего возраста (от шестимесяцевдоприблизительнотрёх лет). Но болезнь может встречаться также в более позднем детском возрасте (до десяти лет). В силу возрастных особенностей гортань у них остаётся довольно узкой. Поэтому при воспалении и отёке слизистой оболочки и голосовых связок очень быстро может произойти закупорка дыхательных путей. У детей более старшего возраста гортань уже достаточно велика, чтобы пропускать достаточно воздуха при дыхании в случае отека слизистой оболочки. В этом возрасте воспаление слизистой оболочки в области гортани проявляется не в форме приступа, а в виде более или менее сильной хрипоты.

## Медикаментозное лечение

Существует целый ряд медикаментов, оказывающих благоприятное влияние на течение болезни. Прежде всего, чтобы успокоить испуганного ребёнка, врач прописывает иногда лёгкое успокоительное средство. Для снятия отёкаслизистойоболочкиэффективны свечи с преднизолоном (а также другие глюкокортикостероидныепрепараты). Некоторые родители имеют известное предубеждение против этих препаратов, опасаясь побочного действия.

Но как раз при ложном крупе они могут спасти ребёнка, быстро сняв отёк слизистой оболочки. Опыт лечения ложного крупа показал, что введение свечей с глюкокортикоидами необходимо лишь в течение очень короткого времени: 1-2 дней, поэтому побочных действий опасаться не следует.

## Как Вы можете помочь обдуманными действиями своему



## ребёнку и врачу

Самое важное—оставаться благоразумными и спокойными, не показывать ребёнку своего беспокойства, поскольку этот страх очень легко может передаться ребёнку. Постарайтесь успокоить ребёнка, чтобы он больше не плакал. Возьмите его на руки— в таком положении ему гораздо легче дышать, чем лёжа. Во время приступа очень помогает вдыхание влажного ночного воздуха. Оденьте ребёнка потеплее и вынесите его на балкон или на террасу. Чтобы уменьшить отёк слизистой оболочки, Вы можете наложить Вашему ребёнку на горло спереди смоченное в холодной воде полотенце или



тряпочку с завернутыми в неё кусочками льда. Следите также за тем, чтобы ребёнок получал достаточно жидкости. Вам следует обязательно поставить в известность о приступе врача, который примет затем решение о дальнейшем лечении. В тяжёлых случаях, когда существует опасность острого удушья, врач направит Вашего ребенка в больницу. Вы убедитесь в том, что действуя спокойно и уверенно, Вы сможете положительно повлиять на ребёнка даже если случился очень тяжёлый приступ ложного крупа. В любом случае Вы должны доверять врачу и следовать его предписаниям.

## Мы желаем Вашему ребёнку скорейшего выздоровления!

Печать практикующего врача

