

1. UVOD

Bronhalna astma spada među najznačajnija alergijska oboljenja disajnih organa. Broj oboljelih od bronhalne astme stalno raste, osobito među djecom, tako da ona predstavlja i veliki javno-zdravstveni problem.

Astmu dječijeg doba i astmu odraslih karakterizira u osnovi isti patofiziološki proces ali postoje znatne razlike u etiologiji-ne samo u poredjenju sa odraslima nego i u različitim periodima života u toku djetinstva.

Specifičnosti astme dječijeg doba nastaju zbog:

- razvoja i rasta organizma u cjelini ali i disajnih organa posebno (sa patološkoanatomskim, histološkim i funkcionalnim posebnostima u pojedinim uzrastima djece;
- povećane sklonosti infekcijama;
- manje terapijske širine prilikom unošenja tečnosti, elektrolita i medikamenata;
- veće potencijalne vrijednosti preventivnih mjera;
- većeg uticaja porodice.

1.1. DEFINICIJA

Astma je reverzibilna, hronična, obstruktivna bolest traheobronhalnog stabla, označena akutnim i ponavljajućim krizama bronhoopstrukcije, sa manje ili više izraženim otežanim disanjem, uglavnom noću ili rano ujutro i fazama djelimičnog ili potpunog oporavka(1a). U središtu patogeneze je prekomjerna reaktivnost bronha na alergijske, fizičke, hemijske, infektivne i druge podražaje, što je posljedica hronične upale bronha. Mada, u prve dvije godine života nije moguće razgraničiti od astme, puno češće, jednokratne ili recidivirajuće epizode bronhalne obstrukcije (obstruktivne bronhitise), ipak se, prema ovoj definiciji, može reći da su bitni elementi astme: hronična upala disajnih puteva; infiltracija tkiva mastocitima, eozinofilima, granulocitima i limfocitima; učestala, varijabilna i reverzibilna obstrukcija disajnih puteva; i hiperaktivnost disajnih puteva.