**Роль медицинской сестры в работе школы здоровья «Бронхиальная астма»**

В мире БА страдают около 360 млн человек. Предполагается, что к 2025 году астма разовьется дополнительно у 100 - 150 миллионов человек. По данным ВОЗ, в 2020 году было зарегистрировано более 400 тысяч случаев смерти от астмы. Наиболее часто летальные исходы регистрировались в странах с низким и средним уровнем дохода, что связано с гиподиагностикой астмы, отсутствием надлежащего лечения, в том числе, вследствие его высокой стоимости. Распространенность астмы составляет в среднем 4–10% от численности всего населения, наблюдается ее повсеместный рост.

Бронхиальная астма (БА) - это хроническое воспалительное заболевание дыхательных путей, в котором участвуют ряд клеток (тучные клетки, эозинофилы, Т-лимфоциты, макрофаги, нейтрофилы) и медиаторы воспаления (хемокины, лейкотриены, цитокины, гистамин, окись азота), что приводит к характерным патофизиологическим изменениям (бронхоспазм, отек слизистой оболочки бронхов). Хотя симптомы БА возникают эпизодически, воспаление дыхательных путей имеет хронический характер.

В развитии БА участвуют следующие внутренние и внешние этиологические факторы: генетическая; наследственная; аллергическая и/или дисметаболическая предрасположенность; аллергены и/или неспецифические агенты - поллютанты; неблагоприятные факторы окружающей среды.

Некоторые клинические проявления бронхиальной астмы: затруднённое дыхание, особенно на выдохе; чувство стеснения или тяжести в груди; приступы сухого кашля, которые усиливаются ночью и утром; свистящие хрипы, иногда слышные даже на расстоянии; приступ удушья - резкое кратковременное усиление симптомов.

Методы лабораторной диагностики бронхиальной астмы: клинический анализ крови с лейкоцитарной формулой, биохимия крови, микроскопия мокроты бронхов, бактериологический анализ мокроты, определение в сыворотке крови антител к инфекционным агентам (хламидии, грибы и другие), выявление вирусных антигенов в слизистой носоглотки методом ИФА, установление в крови и моче содержания стероидных гормонов.

«Школа здоровья» - это образовательная и профилактическая программа, направленная на формирование здорового образа жизни, профилактику заболеваний и повышение медицинской грамотности населения.

Основные направления «Школ здоровья»: профилактика хронических заболеваний, здоровый образ жизни, курсы по отказу от курения, борьбе с алкогольной зависимостью, семинары по правильному питанию, режиму сна и стресс-менеджменту, психическое здоровье, тренинги по борьбе с тревожностью, депрессией, техники релаксации и эмоциональной саморегуляции, специализированные программы, детское здоровье.

Роль медицинской сестры в школе здоровья «Бронхиальная астма» включает в себя мотивацию пациентов к выполнению рекомендаций и назначений врача, обучение методам самоконтроля и оказания самопомощи.

Задачи, которые выполняет медсестра:

1) Объясняет причины и осложнения заболевания, а также возможности немедикаментозного лечения.

Обучает пациентов пользоваться ингалятором, небулайзером и пикфлуометром.

2) Объясняет правила и принципы питания при бронхиальной астме.

3) Помогает пациентам изучить факторы, способствующие формированию заболевания, и определяющие риск развития его осложнений.

4) Даёт рекомендации для улучшения качества жизни пациентов, профилактики приступов удушья, объясняет необходимость диспансерного наблюдения.

Для успешной работы в школе здоровья «Бронхиальная астма» медсестра должна обладать не только профессиональными навыками, но и организаторскими способностями, а также уметь вести аналитическую деятельность.