

Бронхиальная астма у детей раннего дошкольного возраста: чек-лист для родителей

На какие симптомы у малышек стоит обратить внимание ^{1, 2, 3}

Кашель, выходящий за рамки «обычной простуды»

- малопродуктивный (с небольшим количеством мокроты), приступообразный, навязчивый
- усиливается ночью или под утро — и часто не исчезает после пробуждения
- повторяется после активных игр, плача, смеха или после вдыхания холодного воздуха
- держится дольше двух – трех недель или постоянно возвращается⁴

Свистящее или шумное дыхание

- слышен свист на выдохе, иногда он возникает только когда ребенок лежит или спит
- дыхание становится «музыкальным», «писклявым», «с посвистом», может быть слышен на расстоянии
- свист и хрипы часто повторяющиеся при ОРВИ

Одышка и необычная утомляемость

- ребенок начинает дышать чаще обычного
- быстро устает от привычных активностей: ему тяжело даются игры, он хочет идти домой с прогулки, просится на руки
- во время кормления (приема пищи) ребенок часто делает паузы, чтобы восстановить дыхание
- разговаривать ребенку труднее, чем обычно
- во время дыхания заметно втягивается кожа между ребрами или над ключицами

Повторяющиеся эпизоды на фоне вирусной инфекции

- почти каждая простуда «спускается вниз» с развитием бронхита
- часто звучит диагноз «обструктивный бронхит»

Что усиливает подозрение

- есть атопический дерматит, пищевая аллергия или аллергический ринит
- у мамы, папы или близких родственников есть астма или выраженная аллергия
- симптомы усиливаются на фоне раздражителей: например, дыма, ароматизаторов, резких запахов, холодного воздуха



Когда стоит обратиться к врачу (лучше не откладывать)

Записаться на прием к педиатру важно, если вы замечаете:

- повторяющиеся эпизоды свистящего дыхания или одышки (более трех раз в год)¹
- сухой кашель, который регулярно будит по ночам — и не проходит с просыпанием ребенка
- «простуды», после которых почти всегда появляются свисты или затрудненное дыхание
- ребенку трудно есть или пить во время эпизода из-за дыхания

Сразу вызывайте скорую помощь, если:

- ребенок заметно задыхается, не может нормально пить, есть или говорить/плакать из-за нехватки воздуха
- губы или кожа вокруг рта становятся синеватыми или серыми
- ребенок становится вялым, «обмякает», резко слабеет
- дыхание очень частое, с сильными втяжениями грудной клетки, между ребрами или над ключицами

Если вам тревожно за ребенка — этого уже достаточно, чтобы обратиться за помощью.



Важная ремарка

Наличие одного или нескольких таких признаков **не означает**, что у ребенка обязательно астма. У малышей свистящее дыхание нередко возникает во время вирусных инфекций и по другим причинам.

Но если подобные эпизоды **повторяются**, лучше обсудить это с педиатром. Чем раньше удастся понять, что именно происходит, тем проще подобрать подходящее наблюдение и лечение — и тем спокойнее становится всей семье.

Источники литературы:

1. Клинические рекомендации «Бронхиальная астма» 2024 г.
2. Н. А. Гепле, В. А. Ревякина, Н. Г. Астафьева. Бронхиальная астма у детей Диалог с родителями
3. Национальная программа «Бронхиальная астма у детей. Стратегия лечения и профилактики». – 7-е изд., перераб. и доп. – Москва: МедКом-Про, 2025-294с.
4. Cough in Children. Электронный ресурс. Дата доступа: 06.02.2026.

Материал предназначен для широкой аудитории. Информация, представленная в данном материале, не представляет собой и не заменяет консультацию врача

ООО «АстраЗенека Фармасьютикалз», 123112, город Москва, 1-й Красногвардейский проезд, дом 21, строение 1, этаж 30. Тел.: +7 (495) 799-56-99, www.astrazeneca.ru

RU-27740. Дата одобрения: 09.02.2026. Дата истечения: 09.02.2028.