

# Asthma الربو

ما هو الربو؟

الربو مرض مزمن تصاب به الرئتين حيث تضيق فيه مجاري الهواء التي تحمل الهواء من والى الرئة وبالتالي يصعب التنفس. مجاري الهواء في الشخص المصابة بالربو تكون شديدة الحساسية لعوامل معينة تسمى المهيجهات triggers وعند إثارتها بهذه المهيجهات تلتهب مجاري الهواء وتتنفس ويزيد إفرازها للمخاط وتنقبض عضلاتها و يؤدي ذلك إلى إعاقة التدفق العادي للهواء، وهذا ما يسمى بنوبة الربو asthma attack. بالإمكان السيطرة على أعراض نوبة الربو، ولكن يمكن أن يتكرر حدوث النوبة خلال ساعات بعد حدوث النوبة الأولى.

ما هي العلامات والأعراض؟

تختلف الأعراض من شخص لشخص، وتتراوح ما بين خفيفة إلى حادة، وتحدث في كل من نوبات الربو التي تسببها الحساسية وتلك التي تحدث من أسباب غير الحساسية ويمكن أن تشمل:

- سعال
- أزيز wheezing (صوت تصفير انثناء الرفيف)
- صعوبة في التنفس
- انقباض في الصدر
- زيادة إفراز المخاط
- اتساع في فتحة الأنف

ما هي نوبة الربو؟

الشخص الذي يصاب بنوبة الربو يجد صعوبة في التنفس، إذ تنقبض العضلات التي تحيط بأنابيب القصبة الهوائية وتؤدي إلى تضيق مجاري الهواء. ويعيق هذا التشنج الشعبي التدفق الطبيعي للهواء، كما تؤدي الزيادة في الإفراز المخاطي إلى تكوين سدادات مخاطية. كذلك يحدث انتفاخ في أنابيب القصبة الهوائية مما يزيد في إعاقة تدفق الهواء. إذا استمرت النوبة فإن استفحال التشنج الشعبي والمخاط يحبس الهواء في الأكياس الهوائية، مما يعيق تبادل الهواء. ويستخدم الشخص الذي يصاب بالنوبة عضلات الصدر بدرجة أكبر لكي تساعده في التنفس.

ما هو الأزيز وكيف يحدث؟

الأزيز صوت يحدث عندما يمر الهواء في مجاري التنفس الضيقة بفعل الانتفاخ والمخاط والتشنج الشعبي. ويمكن أن يحدث الأزيز فجأة ويكون إشارة إلى صعوبة في التنفس. إذا تطورت حدة النوبة قد يختفي الأزيز. إن غياب الأزيز هو إشارة إلى أن الهواء لا يتحرك داخل أو خارج الرئتين، وهذه حالة خطيرة للغاية. سيعود الأزيز مع تحسن النوبة، ويختفي في النهاية تماماً.

من يصاب بالربو؟

يمكن لأي شخص أن يصاب بالربو. وهو مرض غير معدي يعاني منه ملايين الناس في كل أرجاء المعمورة بصرف النظر عن العرق أو الثقافة أو السن أو الجنس. ويزيد من احتمال الإصابة بالربو وجود تاريخ عائلي بها. الأشخاص الذين يعانون من الحساسية معرضين أكثر للإصابة بالربو. في الحقيقة يقدر أن 80٪ من الأطفال و 50٪ من البالغين المصابين بالربو يوجد لديهم حساسية أيضاً. عادة يحدث الربو عند الأطفال في سن الخامسة، وفي البالغين في العقد الثالث، ويمكن أيضاً أن يصاب به كبار السن، فحوالي 10٪ من حالات الربو التي المشخصة تكون بعد سن 65.

## ما هي أنواع الربو؟

هناك نوعان أساسيان من الربو: ربو خارجي المنشأ (من الحساسية)، وربو داخلي المنشأ (لا يثار بالحساسية). ويمكن أن يكون الشخص مصاباً بالنوعين معاً، وهو خليط من الربو الخارجي المنشأ والداخلي المنشأ.

الربو الخارجي المنشأ أكثر انتشاراً بين الأطفال والراهقين وعادة يختفي مع السن ومع تفادي العوامل المثيرة للحساسية. ويكون الشخص المصاب بهذا النوع من الربو حساسية غير عادية تجاه العوامل المثيرة للحساسية. عندما يتعرض المصاب بالربو للمرة الأولى للعوامل المثيرة للحساسية، ينتج جهاز المناعة كميات غير عادية من البروتينات الدافعية تسمى الأجسام المضادة. إن أميونوجلوبولين (جلوبولين المناعة، أي IgE) هو الجسم المضاد الذي يسبب أعراض الحساسية. دور أجسام أي جي إي المضادة هو تمييز عوامل معينة مثيرة للحساسية، مثل لقاح نبات الرجید، وتلتصق بالخلايا البدنية (خلايا تحتوي على وسائط كيماوية). تراكم هذه الخلايا في أنسجة معرضة للبيئة مثل الأغشية المخاطية في الجهاز التنفسi. خلال التعرض الثاني تميز أجسام أي جي إي المضادة العوامل المثيرة للحساسية وتعمل على تنشيط الخلايا البدنية لكي تطلق الهيستامين histamine والوسائط الكيماوية. إن الوسائط هي كيماويات التهابية تترك تأثيرها على أنابيب الشعيبات الهوائية لكي تؤدي إلى إنتاج المزيد من المخاط فيها والانتفاخ والتشنج الشعبي.

الربو الداخلي المنشأ شائع أكثر في الأطفال الذين تقل أعمارهم عن 3 سنوات وفي البالغين الذين تزيد أعمارهم عن 30 سنة. إن الالتهابات الفيروسية التنفسية هي مهيجهات أساسية وتؤثر إما على الأعصاب والخلايا قرب سطح أنابيب القصبة الهوائية. وقد يسبب ذلك تشنج شعبي أو إطلاق وسائط كيماوية مما يؤدي إلى حدوث نوبة الربو.

## وتشمل المهيجهات الأخرى

العوامل المثيرة للحساسية  
والتمارين الرياضية  
والهواء البارد  
والتغيرات العاطفية والتي قد تسبب أيضاً تشنج شعبي.

## ما هي أدويّة الربو؟

تنقسم أدويّة الربو إلى قسمين هما أدويّة السيطرة طويلة الأمد وأدوية السيطرة السريعة. أفضل الأدوية للسيطرة طويلة الأمد هي تلك الأدوية التي تمنع أو تعكس الالتهاب في مجاري التنفس وبالتالي تقلل من حساسية مجاري التنفس وتحمي إثاراتها بواسطة المهيجهات بسهولة. الهدف من استخدام هذه المجموعة من الأدوية هو منع حدوث نوبات الربو.

## أدوية السيطرة السريعة

هذه المجموعة تعالج أعراض نوبة الربو الحادة أو تفاقم النوبات، معظم أدويّة الربو تعطي عن طريق الاستنشاق، ولكي تتم الفائدة المطلوبة يجب استخدام أدوات الاستنشاق بطريقة صحيحة. فقد لوحظ أن نصف الأشخاص الذين يستخدمون أدوات الاستنشاق لا يستخدموها بطريقة صحيحة. لذلك اطلب من مزود الخدمة الطبية ملاحظتك أثناء استخدامها للتأكد من طريقة استخدامها.