

Владимирова А. В., Ушкевич О. Д.
АНАЛИЗ КЛИНИКО-АНАМНЕСТИЧЕСКИХ ПОКАЗАТЕЛЕЙ У ДЕТЕЙ
С АЛЛЕРГОПАТОЛОГИЕЙ

Научный руководитель: канд. мед. наук., доц. Сорокопыт З. В.

1-я кафедра детских болезней

Гродненский государственный медицинский университет, г. Гродно

Актуальность. На сегодняшний день в клинической педиатрии наблюдается большой рост количества пациентов с аллергической патологией. Бронхиальная астма (БА) в разных странах встречается с частотой от 1 до 18%, что делает ее лидером среди аллергических заболеваний [1]. Заболеваемость в детском возрасте атопическим дерматитом (АД), аллергическим ринитом (АР) регистрируется все чаще.

Цель: провести анализ клинико-анамнестических показателей у пациентов с различными аллергическими заболеваниями.

Материалы и методы. Был проведен ретроспективный анализ 62 карт стационарных пациентов (ф. 003у–07) с аллергопатологией, находившихся на лечении в 6 педиатрическом отделении УЗ «ГрОДКБ». Все дети были обследованы согласно клиническим протоколам, утвержденным МЗ РБ.

Результаты и их обсуждение. Анализ 62 карт стационарных пациентов детского возраста позволил сформировать следующие репрезентативные группы: в первую (I) группу вошли дети с бронхиальной астмой – 6 человек (10%), во вторую (II) – 9 детей (14,5%) с атопическим дерматитом, в третью (III) – 12 (19,0%) с аллергическим ринитом, в четвертую (IV) – 11 (18%) с обструктивным бронхитом, в пятую (V) – 24 (38,5%) с сочетанной патологией. Заболеваемость у мужского пола выше, чем у женского – 40 (65%) и 22 (35%), соответственно, $p < 0,05$. Аналогичные гендерные различия были в большинстве нозологических групп: I – 67 и 33%, III – 58 и 42%, IV – 64 и 36%, V – 75 и 25%. В группе с АД девочек было больше (56%), чем мальчиков – 44%. Во время госпитализации 21 (34%) пациентов находились в стадии обострения основного заболевания. Диагноз БА установлен впервые у 50% пациентов. Сенсибилизацию к бытовым, пищевым и эпидермальным аллергенам имели по 10% детей, к пыльцевым и грибковым – по 5%. Наследственную отягощенность по аллергическим заболеваниям подтвердили 34% пациентов. Продолжительность основного заболевания в группах составила: менее года I – 17%, II – 22%, III – 25%, IV – 36%, V – 13%, 1-5 лет – 50, 33, 17, 64 и 29%. Более 5 лет БА болели 33% детей, АД – 45%, АР и смешанной патологией – по 58% соответственно. Анализ возрастной структуры госпитализированных детей показал, что чаще в клинике находились дети в возрасте 1-5 лет – 25 (40%), 5-12 лет – 22 (35%) и реже – первого года жизни – 6 (10%) и старше 12 лет – 9 (15%).

Выводы.

1. Аллергические заболевания чаще встречались у мальчиков.
2. Среди госпитализированных детей больше было в возрасте от 1 до 12 лет.
3. Наследственная предрасположенность к аллергическим заболеваниям встречается у 34% обследованных детей.