

Результаты исследования. У всех наблюдаемых детей отмечалась отягощенная наследственность по развитию аллергических заболеваний, в том числе по наличию БА в семейном анамнезе (у 6 из 18). Практически у всех пациентов наблюдались легкие или среднетяжелые проявления атопического дерматита. Анализ клиничко-анамнестических данных позволил заподозрить возникновение приступов затрудненного дыхания у детей раннего возраста с приемом определенных пищевых продуктов. Так, у 4 детей, находящихся на грудном вскармливании, кашель, одышка, свистящее дыхание возникали после употребления матерью куриного яйца и бульона. Бронхиальная обструкция у 8 детей возникала после приема коровьего молока или молочных продуктов, у 5 – после гречневой каши, у 2-х детей - после употребления яблок. Данные лабораторного исследования выявили повышенные уровни общего IgE в сыворотке крови у всех детей (242,7 [153,2; 493,1] МЕ/мл), а также абсолютное количество эозинофилов в периферической крови (291,8 [140,6; 516,5] кл/мкл). Специфическое аллергологическое обследование показало сенсибилизацию к белкам коровьего молока – у 11 больных, яйцу - у 4, у 2 – яблоку и 5 - к грече.

Заключение. Ранний дебют симптомов бронхиальной астмы у детей, связанный с приемом пищевых продуктов, требует углубленного обследования для подтверждения их роли в развитии обострений, назначения рациональной элиминационной диеты и динамического наблюдения.

APJ0174.

АНКЕТИРОВАНИЕ РОДИТЕЛЕЙ КАК ИНСТРУМЕНТ ПОПОЛНЕНИЯ РЕЕСТРА ДЕТЕЙ, ПЕРЕНЕСШИХ АНАФИЛАКСИЮ

Рубан А.П.¹ Гончаров А.Е.²

1. ГНУ "Институт биофизики и клеточной инженерии НАН Беларуси", г. Минск, Беларусь Василевский И.В.- О "Белорусский государственный медицинский университет", г. Минск, Беларусь
2. ГНУ "Институт биофизики и клеточной инженерии НАН Беларуси", г. Минск, Беларусь

Актуальность. Создание реестра пациентов, перенесших анафилаксию (АФ), является актуальной задачей аллергологической службы. Анкетирование родителей детей, имеющих в анамнезе острые аллергические реакции (ОАР), позволяет выявить сведения, свидетельствующие о таком событии. С помощью онлайн-опроса предпринята попытка проанализировать анамнестические данные пациентов.

Цель исследования: оценить информативность метода анкетирования родителей как одного из инструментов пополнения реестра пациентов, перенесших АФ.

Материалы и методы. Проспективное анонимное онлайн-анкетирование посредством предоставления ссылки на онлайн-опросник родителям детей, госпитализированных в стационар по поводу ОАР (1-я группа, 114 респондентов), а также родителям, посетивших аллерголога амбулаторно (2-я группа, 110 респондентов). Настоящее сообщение является предварительным, т.к. исследование продолжается.

Результаты. В первой группе 58,8% детей имели ОАР в анамнезе. Ранее АФ

была задокументирована у 4 (3,5%) детей, 2-м из них вводили эпинефрин, еще 2-м были даны рекомендации применять его амбулаторно. Анализ анкет показал, что до госпитализации симптомокомплекс, соответствующий диагностическим критериям АФ, имел место у 25,9% детей. В настоящую госпитализацию он был выявлен у 37,8% пациентов, при этом степень тяжести ОАР, согласно клиническим критериям AAAAI 2021, превышала 2-ю: степень тяжести 3 имели 28,9%, 4 – 57,8% и 5 – 13,3% детей. Во второй группе задокументированную в анамнезе АФ имели 19,1% детей. Эпинефрин получали и/или он был рекомендован амбулаторно соответственно 7,8% и 23,3% детей (у всех диагноз АФ был выставлен). Симптомокомплекс, соответствующий критериям АФ, присутствовал у 22,7% детей данной группы.

Выводы. Опрос родителей в плане выявления сведений о ранее перенесенной детьми АФ был наиболее результативен в группе пациентов, самостоятельно обратившихся за амбулаторной аллергологической помощью, что обосновывает необходимость проведения анкетирования родителей на амбулаторном приеме. Наиболее информативными являются 4 позиции опросника: ранее выставленный диагноз АФ, введение эпинефрина, рекомендации врача-специалиста о необходимости иметь в ближайшем доступе эпинефрин и наличие симптомокомплекса, соответствующего диагностическим критериям АФ.

APJ0175.

РЕЗУЛЬТАТЫ ЛЕЧЕНИЯ ПАЦИЕНТОВ С ИММУННОЙ ТРОМБОЦИТОПЕНИЕЙ: АНАЛИЗ ЭФФЕКТИВНОСТЬ ПРИМЕНЕНИЯ КЛИНИЧЕСКИХ РЕКОМЕНДАЦИЙ

Рыков М.Ю.¹

1. ФГБОУ ВО «Российский государственный социальный университет», Москва, Россия

Цель. Оценить эффективность применения клинических рекомендаций (КР) ID699 (иммунная тромбоцитопения). **Материал и методы.** В анализ включено 13 пациентов (девочки - 46%, мальчики - 54%, средний возраст 9,5 (от 4 до 17) лет) с иммунной тромбоцитопенией (ИТП), поступивших в детскую областную клиническую больницу Тверской области в 2023 г. Инфекция предшествовала ИТП в 9 случаях (69%), а вакцинация против кори - в одном (8%). Средний период от момента начала инфекции составил 11 дней (от 5 до 15). Степень кровотечения: 1 ст. - 4 (31%), 2 ст. - 3 (23%), 3 ст. - 6 (46%). Гематурия наблюдалась в 3 случаях (23%), меноррагия - в 1 (8%). Средний уровень тромбоцитов на момент поступления составил $17 \times 10^9/\text{л}$ (от 1 до 86).

Результаты. Заболеваемость составила 5,7 на 100 тыс. детского населения. В качестве начальной терапии дексаметазон в дозе 20 мг/м² в дни 1-3 использовался в 54% случаев; внутривенные иммуноглобулины человека (ВВИГ) 1000 мг/кг в день 1 в 15%, преднизолон 2 мг/кг на 21 день в 8%, в 23% случаев осуществлялось динамическое наблюдение. В 2 случаях (15%) потребовалось прекращение терапии глюкокортикоидами и переход на ВВИГ в связи с нарастанием геморрагического синдрома и/или