

Особенности течения бронхиальной астмы у детей дошкольного возраста

Денисик Дарья Сергеевна, Булавко Юлия Сергеевна

Белорусский государственный медицинский университет, Минск

Научный(-е) руководитель(-и) – кандидат медицинских наук, доцент Бараньева Елена Алексеевна, Белорусский государственный медицинский университет, Минск

Введение

Бронхиальная астма (БА) - одно из самых распространенных неинфекционных заболеваний органов дыхания, как у взрослых, так и у детей. Несмотря на достигнутые успехи в разработке стратегии диагностики и терапии этого заболевания, до настоящего времени патология недостаточно хорошо диагностируется и лечится.

Цель исследования

Изучить особенности клинического течения бронхиальной астмы у детей дошкольного возраста .

Материалы и методы

Проведен ретроспективный анализ 40 историй болезни детей дошкольного возраста с диагнозом бронхиальная астма, находящихся на лечении в республиканском центре аллергологии ("4 городская детская клиническая больница") в период с января 2014 по январь 2016 года, с последующей выкопировкой и статистической обработкой полученных данных. Выборка была сплошная, критерии включения и исключения не применялись.

Результаты

Анализируя распределение детей по полу, установлено достоверное преобладание мальчиков. Неблагоприятное течение беременности отмечалось у подавляющего большинства матерей обследованных детей. Наследственная отягощенность по аллергическим заболеваниям выявлена у 67.5 % пациентов преимущественно по материнской линии. Ранний перевод на искусственное вскармливание (до бмес.) отмечен у 50% детей. Проявления пищевой аллергии встречались у 87.5 % пациентов. Обострения бронхиальной астмы у большинства детей отмечались на фоне ОРИ.

При поступлении у всех детей отмечались жалобы на кашель, одышку, затруднение дыхания. Каждый второй ребенок поступал в стационар с проявлениями дыхательной недостаточности I степени. При аускультации у большинства больных отмечалось преобладание влажных разнокалиберных хрипов на фоне удлиненного выдоха. У детей этой возрастной группы не отмечалось типичных приступов удушья, их эквивалентом был приступообразный кашель. В общем анализе крови в 35% случаев наблюдалась гипохромная анемия. Уровень лейкоцитов у 25% детей был выше возрастных показателей. Эозинофилия имела место у 42.5% детей, нейтрофилез у 50%.

Выводы

1. Бронхиальной астмой в дошкольном возрасте мальчики болеют чаще, чем девочки.
2. Обострение бронхиальной астмы у дошкольников характеризуется отсутствием типичного эпизода удушья, его эквивалентом является приступообразный кашель.
3. Особенностью анализа крови является высокая частота анемии и нейтрофилеза.