

ПРОВОЦИРУЮЩИЕ ФАКТОРЫ РАЗВИТИЯ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ У ДЕТЕЙ В РАННЕМ ВОЗРАСТЕ

Парханович В.В., Волкова О.А.

Гродненский государственный медицинский университет

Бронхиальная астма является одной из актуальных проблем современной педиатрии. В структуре инфекционных болезней у детей удельный вес острой респираторной инфекции (ОРИ) достигает 90 %. По данным некоторых исследований, частое, необоснованное применение НПВС и антибактериальных препаратов может провоцировать развитие бронхиальной астмы (БА) у детей.

Цель исследования — проанализировать и обобщить данные о применении антибактериальных препаратов и НПВС у детей с БА.

В ходе исследования были проанализированы 102 амбулаторные медицинские карты детей, страдающих БА. Средний возраст на момент исследования — 11,3 года. На диспансерном наблюдении в качестве часто болеющих детей находилось 66 % детей. Отягощенная наследственность имела у 32 % пациентов.

На первом году жизни антибактериальные препараты применялись у 84 % детей, наиболее часто использовались препараты пенициллинового ряда (62 %), аминогликозиды (22 %), цефалоспорины (12 %), линкомицин (12 %). На втором году жизни антибиотики назначались 90 % детей, из них наиболее широко пенициллины (78 %), аминогликозиды (46 %), цефалоспорины (36 %), линкомицин (26 %). На третьем году антибиотики были назначены 94 % детей, наиболее часто пенициллинового ряда (82 %), цефалоспоринового ряда (50 %), аминогликозиды (38 %) и линкомицин (22 %). НПВС применялись также широко, на первом году жизни у 84 % детей, на втором — у 92 %, на третьем — у 94 %. Чаще всего назначался парацетамол, на первом году — в 64 % случаев, на втором — в 72 % и на третьем — в 76 %.

Таким образом, широкая распространенность ОРИ среди детей и нерациональная и необоснованная терапия антибактериальными препаратами и НПВС в раннем возрасте могут являться одними из основных провоцирующих факторов развития бронхиальной астмы у детей.