

ФУНКЦИОНАЛЬНОЕ СОСТОЯНИЕ ЛЕГКИХ И ВЕГЕТАТИВНЫЙ СТАТУС У ДЕТЕЙ С БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМОЙ И ИЗБЫТКОМ МАССЫ ТЕЛА

Волкова О.А.

Гродненский государственный медицинский университет

За последние несколько лет были выявлены тенденции к росту числа аллергических заболеваний во всем мире, в том числе и бронхиальной астмы.

Цель исследования — изучение особенностей функционального состояния легких, вегетативного статуса у детей с бронхиальной астмой, имеющих избыток массы тела.

Под наблюдением находилось 78 детей. Критерий включения: подтвержденный диагноз бронхиальной астмы. Среди наблюдаемых пациентов было выделено 2 группы: 1-я — 15 человек с избытком массы тела I–II степени, 2-я — 63 ребенка без избытка массы тела.

При выполнении спирометрии у детей с избытком массы чаще, чем во второй группе, выявлялись изменения функции внешнего дыхания по обструктивному типу (87 и 54% соответственно), при этом выраженность обструктивных изменений на спирограмме также была более высокой в 1-й группе. Так, регистрировалось более значительное снижение ФЖЕЛ (1-я группа — $75,73 \pm 5,58$ %, 2-я группа — $81,43 \pm 6,28$ %), ОФВ1 (1-я группа — $72,89 \pm 5,97$ %, 2-я группа — $79,87 \pm 6,43$ %), ПСВ (1-я группа — $68,23 \pm 6,94$ %, 2-я группа — $77,53 \pm 3,92$ %). У больных 1-й группы обращает на себя внимание значительное усиление гуморально-метаболических влияний (VLF) в структуре вегетативной регуляции ($34,4 \pm 2,1$ % в 1 группе, $27,21 \pm 2,2$ % — во 2-й), а также снижение парасимпатической реактивности (К30-15) — $1,22 \pm 0,03$ у.е. в 1-й группе и $1,38 \pm 0,04$ у.е. — во 2-й и ВО (1-я группа — $4,12 \pm 0,9$ у.е., 2-я группа — $6,6 \pm 0,7$).

Таким образом, у детей с повышенной массой тела имеются более выраженные изменения функции внешнего дыхания и тенденция к гиперсимпатикотонии. Дети с бронхиальной астмой помимо общепринятых методов лечения нуждаются в нормализации массы тела.