

СОВРЕМЕННЫЕ ПРОБЛЕМЫ ОСТРЫХ РЕСПИРАТОРНЫХ ИНФЕКЦИЙ И БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ

Вальчук И.Н.

Белорусский государственный медицинский университет

Материал и методы исследования. Методом направленной выборки было отобрано 704 истории развития детей от 0 до 17 лет (форма 112/у), обслуживающихся в различных детских поликлиниках г. Минска. Выборочная совокупность дифференцирована на исследуемую и контрольную группы. Исследуемая группа — 250 детей, состоящих на диспансерном учете с диагнозом «БА с преобладанием аллергического компонента». В указанную группу были включены только пациенты, которым диагноз БА впервые был поставлен в возрасте от 0 до 4 лет. Контрольная группа — 454 ребенка, не имеющих хронических заболеваний.

Результаты и обсуждение. Мониторинг всех случаев ОРЗ, зафиксированных в историях развития детей, показал, что пациенты, которым диагноз БА устанавливался в возрасте 0–1 год, переносили в среднем $8,0 \pm 1,5$ случая заболевания ОРЗ. Если диагноз БА устанавливался в возрасте 2 года, то к этому времени дети исследуемой группы переносили в среднем $11,3 \pm 1,3$ случая ОРЗ. При установлении диагноза БА в 3 года количество перенесенных к этому времени заболеваний ОРЗ увеличивалось до $13,7 \pm 1,1$ случая. Дети, которым диагноз БА устанавливался в возрасте 4 лет, суммарно переболели ОРЗ $16,6 \pm 1,2$ раза. Во всех указанных возрастных периодах заболеваемость ОРЗ детей контрольной группы была существенно ниже, чем исследуемой. Следовательно, приведенные значения и являются тем «рубежным» числом эпизодов ОРЗ, по достижении которого вероятность возникновения БА существенно возрастает.

Высокая частота ОРЗ (наличие у ребенка 4–6, 7 и более эпизодов ОРЗ в течение года), сопряженная с измененной резистентностью организма у детей от 0 до 4 лет, является фактором риска развития БА. Относительный риск возникновения БА у детей составил 2,1–4,3 ($\chi^2 < 0,01$) при частоте ОРЗ 4–6 эпизодов в год и 8,5–32,7 ($\chi^2 < 0,01$) при частоте ОРЗ 7 и более случаев в год.