

Попроцкая А. А.

АНАЛИЗ ОБСЛЕДОВАНИЯ И ЛЕЧЕНИЯ ПАЦИЕНТОВ С ОТЕКОМ КВИНКЕ НА СТАЦИОНАРНОМ ЭТАПЕ

Научный руководитель канд. мед. наук, доц. Павлов О. Б.

Кафедра анестезиологии и реаниматологии

Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск

Актуальность. Аллергические заболевания занимают лидирующее место среди медицинских проблем во всем мире. XXI столетие, по прогнозам экспертов Всемирной организации здравоохранения, может стать веком аллергии: ею уже страдает каждый 5-й житель планеты. Согласно статистическим данным многих стран мира, от 10% до 30% городского и сельского населения, проживающего в регионах с высокоразвитой экономикой, страдает аллергическими заболеваниями. Они выявляются у каждого шестого американца и каждого четвертого немца. В России, в зависимости от региона, аллергиков 5–30%, Украине – 20–30%. А в Беларуси лишь 2–5%. Такая малая доля связана с недостаточной выявляемостью: как правило, люди с симптомами этой болезни годами не обращаются к специалисту, зачастую не связывают некоторые формы с аллергической природой.

Цель: привлечь внимание к изучению особенностей течения отёка Квинке - аллергической реакции немедленного типа - состоянию, угрожающему жизни ребёнка и взрослого, и анализа типичного случая для оптимизации диагностических и лечебных мероприятий. Каждый 20-й отёк Квинке осложняется отёком гортани - состоянием, опасным для жизни.

Задачи: Проанализировать клинические и инструментальные данные обследования и лечения пациентов (медикаментозная терапия, трахеостомия) и оценить алгоритмы помощи больным в неотложной ситуации.

Материал и методы. Произведен анализ комплексного обследования и лечения 28 пациентов, из них 7 мужчин и 21 женщина. Распределение больных по полу и возрасту: мужчины в возрасте 40 - 49 лет - 2 чел. 50-59 лет – 3 чел., 60-69 лет – 2 чел. Женщины в возрасте 20 – 29 лет – 1 чел., 30 – 39 лет – 2 чел., 40 – 49 лет – 2 чел., 50 – 59 лет – 6 чел., 60 – 69 – 4 чел., 70 – 79 лет – 6 чел.

Все обратившиеся предъявляли жалобы на затруднённое дыхание, отёчность шеи, языка, лица с длительностью заболевания от нескольких минут до нескольких часов. Среди множества этиологических факторов преобладала пищевая аллергия. Лечение включало медикаментозную терапию и трахеостомию.

Результаты и их обсуждение. Оказание неотложной медицинской помощи при осложнённом отёке Квинке наиболее эффективно в первые минуты - часы развития аллергической реакции на причинный аллерген, когда большая часть выявленных изменений носит обратимый характер.

Выводы: неотложные своевременные лечебные мероприятия с положительным клиническим эффектом (медикаментозная терапия, инструментальные методы лечения) при отёке Квинке позволяют уменьшить инвалидизацию, улучшить качество жизни и сохранить жизнь пациентов.