

Моисеенко В. В.

ИНТЕРСТИЦИАЛЬНЫЕ БОЛЕЗНИ ЛЕГКИХ У ДЕТЕЙ ГРУДНОГО ВОЗРАСТА

Научный руководитель канд. мед. наук, доц. Самаль Т. Н.

1-я кафедра детских болезней

Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск

Актуальность: интерстициальные болезни легких (ИБЛ) относятся к тяжелым прогрессирующим заболеваниям часто неизвестной этиологии. В патогенезе ведущая роль отводится аутоиммунным механизмам. У детей первых лет жизни аутоиммунные заболевания не развиваются из-за особенностей иммунитета, однако ИБЛ с классической клинической и КТ-симптоматикой встречаются даже в период новорожденности. ИБЛ у детей наименее изученная область в детской пульмонологии

Цель: изучить особенности клиники, лечения, прогноза ИБЛ у детей грудного возраста.

Задачи:

- 1 Изучить истории болезни детей с впервые выявленными ИБЛ.
- 2 Выявить особенности клиники.
- 3 Определить эффективность терапии.
- 5 Проанализировать состояние детей в катамнезе.

Материал и методы. Анализ историй болезни детей грудного возраста с впервые выявленными ИБЛ, находившихся на лечении в УЗ ГДИКБ с 2010 по 2015 годы, а также катамнез этих детей за аналогичный период.

Результаты и их обсуждение. С 2010 по 2012 годы в УЗ ГДИКБ ИБЛ была выявлена у 23 детей в возрасте с 2 до 4 месяцев. Проявлялась в виде дыхательной недостаточности, крепитирующих хрипов в легких, симптома «матового стекла» при компьютерной томографии. Кашля у детей не было. Все дети были из семей с доходом выше среднего от планируемой нормальной беременности и родов, находились на грудном вскармливании. У четырех из них дополнительно отмечался обструктивный синдром, устойчивый к лечению, выявлена плесневая сенсibilизация – выставлен диагноз гиперсенситивный пневмонит. Дети получали лечение преднизолоном и по показаниям ингибиторами АПФ. На этом фоне отмечалась положительная динамика с полным купированием дыхательной недостаточности в течение 3-6 месяцев, хрипы сохранялись в течение 2-3 лет.

Выводы:

- 1 ИБЛ у детей грудного возраста имеет классические признаки за исключением непродуктивного кашля, который у детей отсутствует.
- 2 Гиперчувствительный пневмонит развивался на фоне плесневой сенсibilизации и характеризовался дополнительным наличием бронхообструктивного синдрома, устойчивого к бронхолитикам.
- 3 На фоне лечения преднизолоном и ингибиторами АПФ у детей имеется выраженная положительная динамика с купированием симптомов через 2-3 года.