

Драчан В.А., Кислый М.Д.

ОСОБЕННОСТИ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ У ДЕТЕЙ ГОРОДА МИНСКА

Научные руководители: канд. мед. наук, доц. Войтова Е.В., канд. мед. наук, доц. Микульчик Н.В.

Кафедра пропедевтики детских болезней

Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск

Актуальность. Бронхиальная астма (БА) - это гетерогенное заболевание, которое характеризуется хроническим воспалением дыхательных путей и диагностируется по респираторным симптомам свистящего дыхания, одышки, стеснения в груди или кашля, переменных по длительности и интенсивности, в сочетании с обратимой обструкцией дыхательных путей. Это заболевание является распространенным аллергическим заболеванием в детском возрасте. За последние 5 лет ежегодно в г. Минске регистрируется более 400 детей с впервые выявленным диагнозом БА.

Цель: изучить зависимость развития бронхиальной астмы у детей от различных факторов, оценить особенности аллергического статуса и результаты спирограммы.

Материалы и методы. Исследование проведено на базе аллергологического отделения в УЗ «Городская клиническая детская больница №4». В исследовании участвовали 30 пациентов в возрасте 8-12 лет (средний возраст $10 \pm 0,27$ лет), находившихся под наблюдением с разными вариантами БА. Медиана возраста составила 10 лет. Был проведен ретроспективный анализ их медицинских карт и систематический обзор учебной и научной литературы. Для анализа полученных данных использовались методы описательной статистики, программы Microsoft Excel.

Результаты и их обсуждение. Средний возраст начала заболевания составил $5,1 \pm 0,49$ лет ($\min=3$, $\max=7$). По данным анализа чаще болеют мальчики (80%), чем девочки. Внутренними факторами развития заболевания являются: наследственная предрасположенность, которая присутствует у 63% детей (чаще по женской линии-68%), атопия-27%, ожирение- 25%. Так же был проведен анализ наличия сопутствующих заболеваний, который показал, что 20% имеют сердечно-сосудистые заболевания, 30%- носовые кровотечения или искривления перегородки носа. По результату определения специфических Ig E - пыльцевую аллергию имели 93% ребенка, высокую чувствительность имели к березе, ольхе, смеси трав. У всех пациентов была выявлена сенсibilизация к клещам домашней пыли (Der. Pteronyssinus, Der. Farinae), однако максимальная чувствительность была к Der. Farinae. Сенсibilизации к эпидермальным аллергенам была выявлена у 57% пациентов, при чем чувствительность к аллергенам кошки и собаки наиболее выражена. Пищевую аллергию имели всего 10% детей. Для диагностики БА наибольшее значение имеют показатели ФВД (функция внешнего дыхания): ОФВ1, ЖЕЛ, индекс Тиффно (ОФВ1/ЖЕЛ). Кроме того, в 100% случаев особенностью спирограммы являлось снижение показателя МОС75, 50 ниже 80. По ретроспективному анализу средние по данным составляли: ЖЕЛ-2,56, ОФВ1-2,11, индекс Тиффно – 0,82.

Выводы: анализ полученных статистических данных свидетельствует о том, что в настоящее время прослеживается четкая тенденция роста частоты бронхиальной астмы у детей г. Минска. Причем, в возрасте 8-12 лет она чаще 78% имеет средней тяжести характер течения. Результаты исследования выявили у 87% пациентов наличие скрытой (латентной) бронхиальной обструкции по данным спирограммы. Динамический контроль спирограммы позволит вовремя осуществлять вторичную профилактику БА у таких детей. Выявленная повышенная чувствительность к эпидермальным аллергенам (кошка, собака, лошадь, хомяк, морская свинка) по результатам иммунологических исследований хоть и не имеет выраженный характер (контакт не сопровождается яркими клиническими проявлениями), но она значима в группе триггеров, способствующих реализации БА. Актуальным является своевременное разъяснение родителям и детям данного риска. Гипоаллергенных животных не бывает!