

имели 98 (63,6%), из которых у 20 (20,4%) БА индуцирована аллергеном, у 78 (79,6%) диагностирована мультитриггерная форма, IgE-не опосредованную БА имели 18 (11,7%) больных, у 38 (24,7%) IgE не уточнена. У детей в возрасте 6–12 лет у 83 (64,3%) больных была диагностирована IgE-опосредованная БА, из них у 17 (20,5%) — аллерген-индуцированная, у 66 (79,5%) — мультитриггерная, у 16 (12,4%) — IgE-неопосредованная, у 30 (23,3%) больных — не уточнённая. У 18 больных старше 13 лет IgE-опосредованная БА была диагностирована у 14 (77,8%) и в 100% случаев — аллерген-индуцирована. 4 (22,2%) больных имели не уточнённую форму.

Заключение. БА часто дебютирует с рецидивирующего бронхообструктивного синдрома и диагностируется у детей первых 5 лет жизни. Средняя персистирующая БА — самая встречаемая степень тяжести БА у детей в возрасте до 5 лет (59,1%) и у детей 6–12 лет (53,49%). У больных старше 13 лет преобладает лёгкая персистирующая (50%) БА. IgE-опосредованная БА составляет более 50% случаев во всех возрастных группах (до 5 лет — 63,6%, 6–12 лет — 64,3%, старше 13 лет — 77,8%).

* * *

* * *

ОСОБЕННОСТИ ТЕЧЕНИЯ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ У ДЕТЕЙ РАЗНОГО ВОЗРАСТА

Самохвалова А.Н., Новиков А.А.

Научный руководитель: доцент А.И. Зарянкина

Гомельский государственный медицинский университет,
Гомель, Республика Беларусь

Ключевые слова: бронхиальная астма; дети; степень тяжести; дебют бронхиальной астмы

Актуальность. Бронхиальная астма (БА) — респираторное заболевание, характеризующееся хроническим аллергическим воспалением дыхательных путей. Распространённость и тяжесть астмы определяются сложным взаимодействием генетических и экологических факторов. **Цель работы:** определить особенности течения дебюта БА у детей в зависимости от возраста.

Материалы и методы. Обследован 301 больной БА, проходивших обследование и лечение в педиатрическом отделении. Возраст больных варьировал от 1 года до 17 лет.

Результаты. Дебют БА в виде рецидивирующего бронхообструктивного синдрома был выявлен у 267 (88,7%) детей. Среди них дети в возрасте до 5 лет составили 138 (51,7%), 6–12 лет — 112 (41,9%), старше 13 лет — 17 (6,4%). У 28 (9,3%) больных БА дебютировала в виде ночных приступов кашля, у 6 (2%) — в виде типичного приступа удушья. Среди 154 (51,2%) больных в возрасте до 5 лет интермиттирующую БА имели 16 (10,4%) детей, лёгкую персистирующую — 47 (30,5%), среднюю персистирующую — 91 (59,1%). В возрастной группе 6–12 лет (129 детей; 42,8%) интермиттирующую БА имели 6 больных (4,6%), лёгкую персистирующую — 54 (41,9%), среднюю персистирующую — 69 (53,5%). Среди 18 (6%) больных в возрастной группе старше 13 лет интермиттирующую БА имели 2 (11,1%) ребёнка, лёгкую персистирующую — 9 (50%), среднюю персистирующую — 7 (38,9%). У детей в возрасте до 5 лет было выявлено, что из 154 больных IgE-опосредованную БА