

ПРЕДИКТОРЫ ФОРМИРОВАНИЯ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ У ДЕТЕЙ

Урумбоева З.О., Шамсиев Ф.М.

Андижанский государственный медицинский институт,
Андижан, Республика Узбекистан

Ключевые слова: дети; бронхиальная астма; факторы риска; наследственность

Актуальность. Бронхиальная астма (БА) — одна из распространённых форм хронической патологии у детей, занимает видное место (50–70%) в структуре аллергических болезней. В Узбекистане БА признана самой частой хронической патологией лёгких у детей — 5%. Большинству больных диагноз БА ставят на 2–6 лет позже начала заболевания, что ухудшает её течение.

Цель работы: определить факторы риска развития и характер клинических проявлений БА у детей.

Материалы и методы. Нами обследовано 120 детей в возрасте 5–15 лет с БА, находившихся на стационарном лечении в отделении пульмонологии и аллергологии. Из них у 43 (35,8%) больных диагностирована БА лёгкой формы, у 42 (35%) — среднетяжёлой, у 35 (29,6%) — тяжёлой персистирующей. Контрольную группу составили 20 условно здоровых детей того же возраста.

Результаты. В формировании БА большое значение придаётся наследственной предрасположенности. Наследственная отягощённость аллергического фона у детей с БА фиксировалась в 2 раза чаще. Факторный анализ наследственной отягощённости показал, что более высокий риск возникновения БА возникает при наличии аллергических заболеваний у родителей (RR = 2,3; OR = 3,6) и курения родителей (RR = 1,4; OR = 2,05). Факторный анализ фонового состояния и сопутствующей патологии показал, что высокий риск возникновения БА возможен при наличии остаточных явлений рахита (RR = 1,8; OR = 2,6), атопического дерматита (RR = 2,04; OR = 8,6), заболеваний ЛОР-органов (RR = 1,5; OR = 2,9). Основными жалобами родителей всех больных БА детей при госпитализации были кашель с преимущественно слизистой мокротой, зачастую при пробуждении, и одышка, снижение аппетита — у 108 (90%), вялость — у 112 (93,3%), приступы удушья — у 96 (80%), пероральные хрипы — у 96 (80%), потливость — у 60 (50%), головная боль — у 54 (45%) больных.

Заключение. Среди основных факторов риска развития БА у детей можно выделить наследственную отягощённость, особенности питания матери в период беременности и лактации, ранний перевод ребёнка на смешанное и искусственное вскармливание, неблагоприятное течение пери-, интранатального периодов и коморбидный фон.

* * *