

ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКИЙ АНАЛИЗ МНОГОЛЕТНЕЙ ВОЗРАСТНОЙ ДИНАМИКИ АЛЛЕРГИЧЕСКИХ БОЛЕЗНЕЙ У ДЕТЕЙ

Хоха Р.Н.

Гродненский государственный медицинский университет,
Гродно, Республика Беларусь

Ключевые слова: дети; аллергические заболевания;
многолетняя динамика

Актуальность. Бронхиальная астма (БА), аллергический ринит (АР) и атопический дерматит (АтД) рассматриваются как значимые формы аллергической патологии у детей. **Цель:** определить динамику основных эпидемиологических показателей общей и первичной заболеваемости аллергическими болезнями детей с учётом возраста.

Материалы и методы. Проведён ретроспективный анализ показателей общей (ПОЗ) и первичной заболеваемости (ППЗ) БА, АтД и АР детей за 25 лет (1999–2023 гг.) в возрастных группах: АтД — до 1 года, 1–4 года, 5–9 лет, 10–14 лет; БА и АР — 1–4 года, 5–9 лет, 10–14 лет. Оценивали средний темп роста/убыли (Тр/у ср); средний темп прироста/убыли (Тпр/у ср), динамику заболеваемости с использованием метода линейного регрессионного анализа, выраженность тенденции.

Результаты. Самый высокий среднемноголетний ПОЗ БА отмечался у детей 10–14 лет — 931,31 (1–4 года — 192,32; 5–9 лет — 692,36), показатель ППЗ в возрасте 5–9 лет — 102,17 (1–4 года — 82,32; 10–14 лет — 61,12) на 100 000 детского населения соответствующего возраста. Установлена умеренно выраженная тенденция к росту ПОЗ БА детей 10–14 лет (Тр/у ср = 101,77%; Тпр/у ср = +1,77%), к снижению в 1–4 года (Тр/у ср = 97,11%; Тпр/у ср = -2,89%), стабилизация заболеваемости в 5–9 лет (Тр/у ср = 100,8%; Тпр/у ср = +0,8%) и умеренно выраженная тенденция к снижению ППЗ БА во все возрастные периоды: 1–4 года (Тр/у ср = 95,81%; Тпр/у ср = -4,19%), 5–9 лет (Тр/у ср = 98,96; Тпр/у ср = -1,04), 10–14 лет (Тр/у ср = 98,82; Тпр/у ср = -1,18). Более высокий ПОЗ АР зарегистрирован у детей 10–14 лет — 472,93 (1–4 года — 64,66; 5–9 лет — 271,76). ППЗ АР детей 5–9 лет (83,06) и 10–14 лет (91,24) превышал таковой в 1–4 года — 32,12 на 100 000 детского населения соответствующего возраста. Установлена умеренно выраженная тенденция к росту ПОЗ АР детей 5–9 лет (Тр/у ср = 101,98%; Тпр/у ср = +1,98%) и 10–14 лет (Тр/у ср = 104,16%; Тпр/у ср = +4,16%), к снижению ПОЗ (Тр/у ср = 97,52%; Тпр/у ср = -2,48%) и ППЗ АР (Тр/у ср = 98,07%; Тпр/у ср = -1,93%) в возрасте 0–4 года и стабилизация динамического ряда ППЗ АР детей 5–9 лет (Тр/у ср = 100,21%; Тпр/у ср = +0,21%) и 10–14 лет (Тр/у ср = 99,66%; Тпр/у ср = -0,34%). ПОЗ АтД был более высоким у детей 1–4 года — 1352,33 (до 1 года — 1118,12; 5–9 лет — 809,79; 10–14 лет — 521,41), ППЗ АтД у детей до 1 года — 1095,49 (1–4 года — 688,1; 5–9 лет — 386,02; 10–14 лет — 243,76) на 100 000 детского населения соответствующего возраста. Выявленная тенденция к росту ПОЗ АтД (Тр/у ср = 106,97%; Тпр/у ср = +6,97%) и ППЗ АтД (Тр/у ср = 106,97%; Тпр/у ср = +6,97%) установлена у детей до 1 года; умеренно выраженная тенденция к снижению ПОЗ АтД — у детей 5–9 лет (Тр/у ср = 96,86%; Тпр/у ср = -3,14%) и 10–14 лет (Тр/у ср = 96,8%; Тпр/у ср = -3,2%), ППЗ АтД в возрасте 1–4 года (Тр/у ср = 96,24%; Тпр/у ср = -3,76%); выраженная тенденция к снижению ППЗ АтД детей 5–9 лет (Тр/у ср = 91,96%; Тпр/у ср = -8,04%) и 10–14 лет (Тр/у ср = 91,66%; Тпр/у ср = -8,34%). Динамический ряд ПОЗ АтД детей 1–4 года (Тр/у ср = 100,14%; Тпр/у ср = +0,14%) оставался стабильным.

Заключение. Установленные возрастные особенности многолетних эпидемиологических изменений динамики показателей заболеваемости БА, АР, АтД детей вносят определённый вклад в понимание распространённости аллергических болезней.

* * *